

## Załącznik nr 1.1

KOSZTORYS OFERTOWY: Leki na Blok Operacyjny  
Część I

Lp.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt(A)	Cena jednostkowa za sztukę brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Morphini sulfas spinal	1mg/1ml	szt	70			
2.	Fibrynogen ludzki	1g/fiolka	szt	5			
3.	Ropivacaini hydrochlor	10mg/1ml	szt	30			
<b>RAZEM</b>							

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

Załącznik nr 1.2

KOSZTORYS OFERTOWY: Ganciclovir  
Część 2

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt(A)	Cena jednostkowa za szt.brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
I.	Ganciclovir	0,5g inj fioł	szt	50			

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.3

## KOSZTORYS OFERTOWY: Gosrelina

## Część 3

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednos tka miary	Ilość op(A)	Cena jednostk owa za op brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
I.	Gosrelina	0,0036g ampułkostrzykawka	op	20			

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.4

KOSZTORYS OFERTOWY: Leki przeciwwymiotne  
Część 4

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość op (A)	Cena jednostkowa za op brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Ondansetroni/h/chlor	4mg/2ml inj a 5szt	op	900			
2.	Ondansetroni/h/chlor	8mg/4ml inj a 5szt	op	10400			

**RAZEM**

\* - wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego



Załącznik nr 1.5

KOSZTORYS OFERTOWY: Omeprazol

Część 5

Lp.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość op (A)	Cena jednostkowa za op. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Omeprazol	0,04g inj a 5szt	op	5000			

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

Załącznik nr 1.6

KOSZTORYS OFERTOWY: Leki przeciwwymiotne

Część 6

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość kaps, szt (A)	Cena jednostkowa za kapszki brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
I.	Netupitant + palonosetron	300mg + 0,5mg	Kapszki, szt	700			

\* - wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

Załącznik nr 1.7

**KOSZTORYS OFERTOWY:** Koncentrat czynników zespołu protrombiny PCC  
Część 7

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt(A)	Cena jednostkowa za sztuk brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Koncentrat czynników zespołu protrombiny PCC posiada 4 czynniki krzepnięcia II, VII, IX, X w swoim składzie zawiera białko CiS. Standaryzacja wobec czynnika IX. Ilość białka całkowitego 530mg preparat czysty fizykochemicznie	500jm/fiolka	szt	10			

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.8

## KOSZTORYS OFERTOWY: Antybiotyki

## Część 8

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt (A)	Cena jednostkowa za sztuk brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Gentamicin	80mg/80ml Roztwór do infuzji dożylnych	szt	1900			
2.	Gentamicin	240mg/80ml Roztwór do infuzji dożylnych	szt	150			
3.	Gentamicin	360mg/120ml Roztwór do infuzji dożylnych	szt	20			
4.	Tobramycyn	360mg/120ml	szt	20			

**RAZEM**

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego



## Załącznik nr 1.9

KOSZTORYS OFERTOWY: Ampułki  
Część 9

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt (A)	Cena jednostkowa za sztuk brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Alteplaza	0,05g fiol + rozpuszczalnik	szt	8			
2.	Esmololum	0,1g/10ml	szt	50			
<b>RAZEM</b>							

\* - wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.10

KOSZTORYS OFERTOWY: Leki przeciwwymiotne  
Część 10

L p.		Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość op (A)	Cena jednostkowa za op brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
I.	Asortyment Aprepitant	3 kaps a 0,08 + 0,125	op	700			

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.11

KOSZTORYS OFERTOWY: Heparyny drobnocząsteczkowe  
Część II

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt (A)	Cena jednostkowa za sztuk brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Dalteparin	2500 amp-strz.	szt	20			
2.	Dalteparin	5000 amp-strz	szt	40			
3.	Dalteparin	7500 amp-strz	szt	60			
4.	Dalteparin	10000 amp-strz	szt	20			
5.	Dalteparin	12500 amp-strz	szt	20			
6.	Dalteparin	15000 amp-strz	szt	20			
7.	Dalteparin	18000 amp-strz	szt	20			
<b>RAZEM</b>							

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.12

KOSZTORYS OFERTOWY: Płyny infuzyjne  
Część 12

L p.	Asortyment	Jednostka miary	Ilość szt(A)	Cena jednostkowa za szt brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Glucosum 5% worek podwójny 500ml	szt	10000			
2	Natrium chloratum 0,9 worek podwójny 1000ml.	szt	18000			
3	Natrium chloratum 0,9% worek podwójny 100ml.80ml do dostryknięcia	szt	130000			
4	Natrium chloratum 0,9% worek podwójny 250ml.175ml do dostryknięcia	szt	25000			
5	Natrium chloratum 0,9% worek podwójny 50ml.	szt	10000			
6	Natrium chloratum 0,9% worek podwójny 500ml.323ml do dostryknięcia	szt	85000			
7	Roztwór Ringer worek 500ml	szt	160			

**RAZEM**

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.13

KOSZTORYS OFERTOWY: Anidulafungin  
Część 13

L p.	Asortyment	Dawka/ Postać	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostk owa za szt brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Anidulafungin	0,1g inj	szt	30			

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego



## Załącznik nr 1.14

KOSZTORYS OFERTOWY: Leki na Blok Operacyjny  
Część 14

L p.	Asortyment	Dawka/ Postac	Jednostka miary	Ilość szt(A)	Cena jednostkowa za szt brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Dexmedetomidyna	0,2mg/2ml	szt	150			
2	Dexmedetomidyna	0,4mg/4ml	szt	60			
3	Dexmedetomidyna	1mg/10ml	szt	32			

**RAZEM**

\* - wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego



Załącznik nr 1.15  
**KOSZTORYS OFERTOWY: Antybiotyki**  
 Część 15

Lp.	Asortyment	Dawka/postać	Jedn ostka miary	Ilość szt/op, kapsuł ki(A)	Cena jednostko wa za szt/op/kap suiki brutto (B)*	Nazwa handlo wa leku, kod EAN produce nt*	Wartość brutto (AxB)*
1	Amikacyna	0,5g/2ml inj	szt.	800			
2	Amikacyna	1,0g/4ml inj	szt.	300			
3	Ampicylina	1,0g inj	szt.	10			
4	Amoxicilin+Clavulonic Acid	1,2 inj a 5 fioł	op	4000			
5	Amoxicilin+Clavulonic Acid	0,625g tabl powł.	szt	945			
6	Cefazolinum	1,0g inj	szt	10000			
7	Cefepime	1,0g inj	szt	10			
8	Cefepime	2,0g inj	szt	10			
9	Clarithromycin	0,5g inj	szt	150			
10	Clindamycin	0,3g/2ml inj	szt	1600			
11	Clindamycin	0,6g/4ml	szt	1600			
12	Clindamycin	0,3g kaps	szt	400			
13	Cefalexin	0,5g kaps	szt	32			
14	Cefotaxim	1,0g inj	szt	120			
15	Ciprofloxacinum	0,1g/50ml	szt	50			
16	Ciprofloxacinum	0,2g/100ml a 20szt	op	600			
17	Cloxacilin	1g inj	szt	200			
18	Colistinum	1000000j.m inj	szt	200			
19	Doxycyclinum	100mg/5ml inj	szt	160			
20	Fosforomycin+Trometamol	3g saszetki	szt	40			
21	Gentamycin	0,08g/2ml inj i.v/i.m	szt	300			
22	Imipenem+Clastatine	0,5g+0,5g inj/i.v	szt	1000			

23	Pefloxacinum	0,4g i.	szt	20		
24	Metronidazol	0,5% flak a 100ml a 40szt	op	320		
25	Penicylum procainicum	2400000 j.m	szt	2		
26	Piperacylina+Tazobactam	2,25 inj i. v	szt	20		
27	Piperacylina+Tazobactam	4,5 inj i.v	szt	8000		
28	Linezolid	0,6g inj/300ml	szt	30		
29	Linezolid	0,6g tabl powl	szt	20		
30	Meropenem – trwałość fizyko chemiczna roztworu do infuzji w NaCl do 3 godz. W temperaturze do 25 <sup>oC</sup>	0,5g inj				
31	Meropenem - trwałość fizyko chemiczna roztworu do infuzji w NaCl do 3 godz. W temperaturze do 25 <sup>oC</sup>	1g inj	szt	120		
32	Vancomycinum	0,5g fiol również do podazy ustnej	szt	1500		
33	Vancomycinum	1g fiol. również do podazy doustnej	szt	250		
34	Ertapenem	1g inj	szt	1000		
35	Ceftarolime	1g inj	szt	30		
36	Levofloxaxin	0,6g inj fiol	szt	30		
37	Levofloxaxin	0,5g/100ml a 5 fiolek	op	200		
38	Levofloxaxin	0,25g tabl	szt	300		
39	Ceftazidym	0,5g tabl	szt	1200		
40	Cefuroxym	1,0g inj	szt	3000		
41	Cefuroxim	1,5g fiol	szt	2400		
42	Tygecyclina	0,75g fiol	szt	1200		
43	Cefadroxył	0,05g inj	szt	30		
44	Cefadroxył	0,5g kaps	szt	200		
45	Cefoperazon	1g kaps	szt	100		
46	Rifampicyna	1g fiol	szt	100		
47	Rifampicyna	0,15g kaps	szt	2000		
48	Erytromycin	0,3g kaps	szt	2000		
49	Ampicylina + Sulbactam	0,2g tabl	szt	320		
50	Ampicylina + Sulbactam	0,75g fiol	szt	20		
51	Ampicylina + Sulbactam	1,5g fiol	szt	50		
52	Cefoperazon + Sulbactam	3g fiol	szt	50		
53	Cefoperazon + Sulbactam	1g fiol	szt	30		
54	Moxifloxacin	2g fiol	szt	30		
55	Moxifloxacin	0,4g tabl	szt	21		
		0,4g inj	szt	30		

**RAZEM**



- Wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego



## Załącznik nr 1.16

KOSZTORYS OFERTOWY: Leki ampułkowe  
Część 16

Lp.	Asortyment	Dawka/postać	Jedn ostka miary	Ilość szt(A)	Cena jednostko wa za szt brutto (B)*	Nazwa handlo wa leku, kod EAN produce nt*	Wartość brutto (AxB)*
1	Antazoline	0,1g inj	szt	1500			
2	Acetylocysteina	0,3g/3ml inj	szt	350			
3	Aciclovir również do podania dożylnego	0,25g inj..	szt	850			
4	Adenosine	6mg/2ml fiołki	szt	24			
5	Ambroxol	15mg/2ml inj	szt	2200			
6	Amiodaroni h/chlor również do podania dożylnego	0,15g/3ml inj	szt	2200			
7	Anatoksyna p/teżcowa	amp 40j/05ml	szt	10			
8	Aqua pro inj.	5ml inj	szt	100			
9	Aqua pro inj.	10ml inj	szt	8000			
10	Ascorbic acid	0,5g/5ml	szt	10000			
11	Atropinum	0,001g/ml inj..	szt	7000			
12	Atropinum	0,5mg/1ml inj.	szt	2000			
13	Bupivacaine	0,5% 1ml inj a 10ml	szt	1100			
14	Bupivacaini h/chlor (do znieczuleń rdz./rozt. Hiperbarycz)	0,5%/4 ml inj	szt	550			
15	Calcium chloratum	10%/10ml inj.	szt	5200			
16	Budesonid po otwarciu stabilny 12h	0,25mg/2ml amp	szt	40			
17	Budesonid po otwarciu stabilny 12h	0,5mg/2ml amp	szt	1600			
18	Ceftriaxon	1g/inj	szt	1000			
19	Chlorowodorek tiaminy, pirydoksyny cyanokobalamina, chlorowodorek	Amp a 2ml,100mg+100mg	szt	30			

	lidokaina	+1mg mg			
20	Chlorpromazine inj dom	25mg/5ml inj	szt	10	
21	Chlorpromazine inj doz	50mg/2ml inj	szt	50	
22	Clemastine	2mg/2ml inj	szt	8000	
23	Cyanocobalaminum	1000mcg/2ml	szt	60	
24	Dexamethasoni	0,004g inj	szt	35000	
25	Dexamethasoni	0,008g inj	szt	25000	
26	Diclofenac	0,075g/3ml inj	szt	120	
27	Digoxin również do infuzji	0,5mg/2ml inj	szt	320	
28	Dobutamine h/chlor	250mg inj doz	szt	400	
29	Dopamini h/chlor również do infuzji	200mg/5ml inj.	szt	500	
30	Drotaverine również do infuzji	0,04g/2ml inj	szt	20000	
31	Epinephrine również do infuzji	1mg/1ml inj.	szt	1300	
32	Esomeprazol również do infuzji	40mg inj	szt	600	
33	Etamsylate również do infuzji	250mg/2ml inj	szt	32000	
34	Etomidate	0,02g/10ml inj.doż.	szt	140	
35	Ferrum	0,1g/2ml inj.dom.	szt	10	
36	Ferrum	0,1g/5ml inj.doż.	szt	80	
37	Flumazenilum również do infuzji	0,5mg/5ml inj	szt	30	
38	Ferric Isomal Toside 1000	100mg/1ml inj	szt	200	
39	Furosemide iv	20mg/2ml inj	szt	30000	
40	Galantamina	0,0025g/1ml	szt	50	
41	Galantamina	0,005g/1ml	szt	100	
42	Gliceryl trinitrate – lek typu Perlinganit lub równoważny iv	0,01g/10ml inj.	szt	500	
43	Glucose	20% 10ml inj	szt	900	
44	Glucose	40% 10ml inj	szt	300	
45	Haloperidol	5mg/ml inj.	szt	250	
46	Heparinum iv	25000jm/5ml inj	szt	1200	
47	Hydrocortisonum hemisuc – lek typu Corhydron iv	0,1g inj	szt	8000	
48	Hydroxizine	0,1g/2ml inj	szt	3500	
49	Insulin biphasic inj.ection typu Gensulin M30 (biosyntet. Ins.Ludz.)	Wkład do wstrzykiwaczy 3ml (1ml=100m.j)	szt	20	
50	Insulin Isophane typu Gensulin N (biosynt. Ins.Ludz.)	Wkład do wstrzykiwaczy 3ml (1ml=100m.j)	szt	90	
51	Insulin neutral injection typu Gensulin R (biosynt. Ins.Ludz.)	Wkład do wstrzykiwaczy 3ml	szt	500	

52	Insulin Isophanum humanum typu Insulatard Penfil	(1ml= 10m.j) Inj.30jm/3ml penfil wkład	szt	10		
53	Insulin neutralis humanum+insul.Isophan. humanum typu Mixtard HM30 Penfil	Inj.30jm/3ml penfil wkład	szt	30		
54	Kalii canrenoas iv	200mg/10ml inj.	szt	400		
55	Kalium chloratum iv	15%/20ml inj	szt	400		
56	Ketoprofen do podania dożylnego	0,1g/2ml inj	szt	36000		
57	Kalcitonin	Inj 100jm	szt	75		
58	Lidocaine	2% a 20ml inj	szt	20		
59	Lidocaini h/chlor	2% 50ml inj	szt	2800		
60	Lignocaine iv	1% 2ml inj	szt	3500		
61	Lignocaine iv	2% 2ml inj	szt	3500		
62	Magnesium sulfur iv	2g/10ml inj.	szt	25000		
63	Deferoxamine	500mg inj	szt	300		
64	Metamizol iv	2,5g/5ml inj.	szt	15000		
65	Metamizol iv	1g/2ml inj.	szt	17000		
66	Methylprednisolone acetate	0,04 g/1ml	szt	2		
67	Methylprednisolone hemisuccinate	0,04g inj. Fiol.	szt	35		
68	Methylprednisolone hemisuccinate	0,5g. Fiol.	szt	120		
69	Metoclopramidum	0,01 g inj	szt	14000		
70	Metoprololum	5mg/5ml inj	szt	240		
71	Methylprednisolone hemisuccinate	1g fiol.	szt	30		
72	Mivacurium chloride	0,02g/10ml inj.	szt	150		
73	Naloxone	400mcg/ml inj.	szt	400		
74	Natrium bicarbonicum	8,4% inj doz	szt	1200		
75	Natrium chloratum	0,9% 10ml inj	szt	30000		
76	Natrium chloratum	10% 10ml inj inj	szt	5000		
77	Neostygmium	0,5mg/ml inj	szt	10000		
78	Norepinephrine	0,004g/4ml inj	szt	1600		
79	Octreotide	100mcg/1ml inj.	szt	500		
80	Ornithine	5g/10ml inj	szt	5000		
81	Oxytocin	5jm/ml	szt	5		
82	Pancuronium brom.	0,004g/2ml inj	szt	50		
83	Papaverinum h/chlor	0,04g/2ml inj.	szt	800		
84	Pentoxifilinum	0,1g/5ml inj.	szt	120		
85	Pentoxifilinum	0,3g/15ml inj	szt	450		
86	Phytomenadione	10mg/ml inj	szt	500		
87	Piracetam	3g/15ml	szt	18		

88	Piracetam	12g/6							
89	Piracetam	1g/5ml				szt	80		
90	Propafenonum	70mg/20ml inj				szt	12		
91	Propranolol	1mg/1ml inj				szt	10		
92	Pyridoxine	0,05g inj				szt	10		
93	Ranitidinum	50mg/2ml inj				szt	1000		
94	Salbutamol	Płyn do inh z nebulizatora amp 0,0025g/2,5ml				szt	10000		
95	Salbutamol	0,5mg inj				szt	2000		
96	Siarczan protaminy	Inj 10mg/ml				szt	130		
97	Sodium valproate	0,4g/4ml inj.				szt	6		
98	Solcoseryl	0,0425g/ml				szt	30		
99	Spirytus skażony hibanem 70%	1000ml				szt	15000		
100	Sulfamethoxazol + trimetoprim	0,48g/inj				szt	18		
101	Suxamethonium	200mg fiol.				szt	2800		
102	Theophylline	0,02g/1ml inj.				szt	1500		
103	Thiamina postać dożylna	Inj 100mg/2ml				szt	500		
104	Thiamine	50mg/1ml				szt	3000		
105	Thietylperazine	6,5mg/1ml inj.				szt	3000		
106	Tiotoxic acid	0,6g/50ml inj				szt	2500		
107	Tramadolum	0,05g/1ml inj				szt	1800		
108	Tramadolum	0,1g/2ml inj.				szt	1200		
109	Tranexmic acid	0,5g/5ml inj.				szt	6000		
110	Urapidil	25mg/5ml inj				szt	4000		
111	Vinpocetine	0,01g/2ml inj				szt	600		
112	Witaminy rozpuszczone w wodzie – typu Soluvit N (B1, B2, B6)	fiol				szt	30		
113	Ropivacaini	5mg/1ml a 10ml				szt	140		
114	Ferric isomaltoside	500mg/5ml				szt	15		
115	Dexamethasoni phosphas	4mg/ml a 1ml do wstrzykiwań dostępny w ramach chemioterapii				szt	130		
116	Dexamethasoni phosphas	40mg/5ml inj do podania dożylnego, domięśniowego i dostawowo				szt	1000		
						szt	200		
									<b>RAZEM</b>

\* - wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego



## Załącznik nr 1.17

KOSZTORYS OFERTOWY: Heparyny drobnocząsteczkowe  
Część 17

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt (A)	Cena jednostkowa za sztukę brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Enoxaparin	0,02g/0,2ml inj	szt	200			
2.	Enoxaparin	0,04g/0,4ml inj	szt	4000			
3.	Enoxaparin	0,06g/0,6ml inj	szt	3000			
4.	Enoxaparin	0,08g/0,8ml inj	szt	1000			
5.	Enoxaparin	0,1g/1ml inj	szt	50			
<b>RAZEM</b>							

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

Załącznik nr 1.18

KOSZTORYS OFERTOWY: Pazopanib  
Część 18

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość g (A)	Cena jednostkowa za g brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
I.	Pazopanib	200,400mg/tabli w opakowaniach dostępnych na rynku	g	6720			

**RAZEM**

\*- wypełnia Wykonawca

LEK DOSTĘPNY W RAMACH PROGRAMU LEKOWEGO

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego



## Załącznik nr 1.19

KOSZTORYS OFERTOWY: Ipilimumabum  
Część 19

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt (A)	Cena jednostkowa za sztukę brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Ipilimumabum	Koncentrat do sporządzenia do infuzji 5mg/ml fiolek a 10ml	szt	60			
2.	Ipilimumabum	Koncentrat do sporządzenia do infuzji 5mg/ml fiolek a 40ml	szt	50			
3.	Przyrząd do podawania leku	szt	szt	50			

RAZEM

\*- wypełnia Wykonawca

LEK DOSTĘPNY W RAMACH PROGRAMU LEKOWEGO

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztukę tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

## Załącznik nr 1.20

KOSZTORYS OFERTOWY: Panitumumab  
Część 20

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość g (A)	Cena jednostkowa za g brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Panitumumab	0,1g/5ml, 0,4g/20ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	g	260			

**RAZEM**

\*- wypełnia Wykonawca

LEK DOSTĘPNY W RAMACH PROGRAMU LEKOWEGO

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

Załącznik nr 1.21

KOSZTORYS OFERTOWY: Pregabalin  
Część 21

L p.	Asortyment	Dawka/postać	Jednostka miary	Ilość szt (A)	Cena jednostkowa za sztuk brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1.	Pregabalin	75mg tabl	szt	14000			
<b>RAZEM</b>							

\*- wypełnia Wykonawca

\*\*w sytuacji, gdy nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości zapotrzebowanych ilości opakowań/sztuk z uwagi na sposób ich konfekcjonowania u wykonawców, Zamawiający dopuszcza modyfikację ich ilości przy zastosowaniu zasady zaokrąglenia w górę, tj. kalkulacji takiej ilości sztuk (opakowań), którą zamawiający będzie musiał zakupić, aby zostało zrealizowane jego zapotrzebowanie, przy założeniu pewnej nadwyżki lub dostarczenia opakowania z przeliczeniem na sztuki tak aby ilości sztuk były zgodne z zapotrzebowaniem Zamawiającego

Umowa PN/37-.../19

zawarta w dniu ..... 2019 roku w Lublinie

pomiędzy:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli z siedzibą w Lublinie, 20-090 Lublin, ul. Dr K. Jaczewskiego 7, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000013477, Regon 431219360, NIP 712-21-35-822, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Dyrektora – .....  
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą ..... wpisaną/ym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr ..... reprezentowaną/ym przez:

.....

lub

Panem.....,NIP.....,REGON.....,  
prowadzącym działalność gospodarczą, zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji Działalności i Informacji o Działalności Gospodarczej, w ramach firmy ....., z siedzibą  
.....  
zwaną w dalszym ciągu umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) w wyniku którego oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza.

§1

1. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu produkty lecznicze, leki onkologiczne, określone w Części ... SIWZ (zwane dalej „przedmiotem umowy”, „lekiem” lub „produktem leczniczym”) w ilościach i asortymencie określonym szczegółowo w kosztorysie ofertowym stanowiącym załącznik do umowy, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Wykonawca zagwarantuje dostawę w/w produktu leczniczego sukcesywnie według zamówień złożonych przez Zamawiającego.
3. Przy składaniu zamówienia Zamawiający każdorazowo poda ilość sztuk zamawianego produktu leczniczego oraz wielkość dawek produktu leczniczego.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do niezrealizowania pełnej ilości produktu leczniczego określonego w umowie. W takiej sytuacji Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.
5. W przypadku braku dostępności oferowanego produktu leczniczego z przyczyn leżących po stronie producenta wykonawca zobowiązany jest dostarczyć produkt leczniczy zamienny po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o tym Zamawiającego i uzyskaniu od niego pisemnej zgody. Cena produktu leczniczego zamiennego nie może być wyższa niż produktu leczniczego podanego w ofercie.
6. W przypadku niezrealizowania wartości umowy określonej w § 2 w ciągu obowiązywania umowy może ona zostać przedłużona przez Zamawiającego do czasu wartościowego wyczerpania wielkości zamówienia na podstawie pisemnego aneksu, nie dłużej jednak niż o okres 12 miesięcy.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo zamawiania poszczególnych pozycji asortymentowych w innych ilościach niż to wynika z załącznika nr 1 do umowy, pod warunkiem, że łączna wartość dostaw nie przekroczy wartości umowy, określonej w § 2 ust. 1 umowy, w przypadku wystąpienia niemożliwych do przewidzenia w chwili podpisania umowy okoliczności powodujących, że wykonanie określonej części zamówienia nie będzie ze względów ekonomicznych, organizacyjnych lub technicznych leżało w interesie Zamawiającego, albo w przypadku zmniejszenia się zapotrzebowania szpitala, czego również nie można było przewidzieć na dzień podpisania umowy. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zmniejszone lub zwiększone bieżące potrzeby Zamawiającego. Realizacja umowy na dostawę produktu leczniczego uzależniona będzie od umów podpisanych z NFZ i liczby pacjentów zakwalifikowanych do leczenia.
8. Wraz z przedmiotem zamówienia Wykonawca winien dostarczyć w niezbędnym zakresie:
  - ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,

- instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania, jeżeli dostarczone produkty wymagają szczególnych warunków magazynowania i przechowywania.

## §2

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie całościowego przedmiotu umowy wynosi: .....zł brutto (słownie..... złotych i ...../.....groszy) w tym podatek VAT w stawce (....).
2. Cena produktów leczniczych uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze (w tym VAT, koszty transportu i ubezpieczenia produktów leczniczych podczas transportu) i jest stała przez cały czas obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 3,4.
3. Obniżenie ceny produktów leczniczych przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie, natomiast podwyższenie ceny danego ( określonego produktu leczniczego ) może nastąpić wyłącznie za zgodą Zamawiającego i wyłącznie w wyniku:
  - a) zmiany stawki podatku VAT;
  - b) zmiany cen urzędowych;
  - c) objęcia lub usunięcia leku z wykazu leków objętych refundacją;
  - d) zmiany decyzji refundacyjnej wydanej przez Ministerstwo Zdrowia dotyczącej:
    - poziomu refundacji leku,
    - zmiany zawartości opakowania leku,
  - e) zmiany ceny produktu leczniczego będącego podstawą limitu określonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz.1536 z późn. zm.).Każdorazowa zmiana ceny produktów leczniczych z powodów wskazanych w punktach od b do e) wymaga sporządzenia aneksu do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 24 godziny o rozpoczęciu sprzedaży promocyjnej asortymentu objętego ofertą przetargową w czasie trwania sprzedaży promocyjnej asortymentu objętego ofertą przetargową Wykonawca jest zobowiązany do sprzedaży Zamawiającemu tych produktów po cenach promocyjnych, jeśli są niższe od przetargowych, przez cały czas trwania promocji.
5. Wykonawca obowiązany jest do przedłożenia dokumentów uzasadniających zmianę cen.
6. W przypadku zmiany stawki podatku VAT, wartość brutto wskazana w umowie w części niezrealizowanej może ulec zmianie, przy czym zmiana wartości umowy w niezrealizowanej części nie może być wyższa niż współczynnik wzrostu podatku VAT. W powyższym przypadku Wykonawca, od dnia wejścia w życie nowej stawki VAT, wystawiał będzie fakturę z uwzględnieniem stawki VAT, obowiązującej w dniu wystawienia faktury.

### §3

Na podstawie art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w następujących sytuacjach:

- 1) zmiany danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.);
- 2) zmiany, o której mowa w § 1 ust. 6 oraz w § 2 ust. 3, 4 umowy;
- 3) zmiany terminu obowiązywania umowy;
- 4) sposobu konfekcjonowania;
- 5) zmiany kodu EAN produktu leczniczego;

### §4

1. Dostarczanie zamówionych produktów leczniczych odbywać się będzie środkiem transportu Wykonawcy dostosowanym do transportu leków (zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U z 2015 r. poz. 381 z póź. zm.) – odpowiednia temperatura udokumentowana wskaźnikiem temperatury) wraz z wyładowaniem i wniesieniem do wskazanego miejsca w Aptece Szpitalnej, na koszt i ryzyko Wykonawcy, zgodnie z każdorazowym zamówieniem Zamawiającego.
2. Dostawa produktów leczniczych wraz z fakturą odbywać się będzie zgodnie z każdorazowym zapotrzebowaniem Zamawiającego składanym w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej:
  - 1) w ciągu 1 dnia roboczego od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
  - 2) w przypadku zamówień „na cito” – w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, nie dłuższym niż 12 godzin od złożenia zapotrzebowania.
3. Realizacja każdorazowego zamówienia musi być dokonywana jednorazowo zgodnie ze złożonym zamówieniem pod względem ilościowym i asortymentowym w godzinach pracy Apteki Szpitalnej w godz. 7.30 – 14.00. Jeżeli termin dostawy przypada na dzień wolny od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie, za wyjątkiem dostaw „na cito”.
4. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.
5. Odbioru towaru od wykonawcy dokonywać będzie osoba upoważniona przez Kierownika Apteki Szpitalnej. W chwili odbioru towaru osoba upoważniona zbada, czy dostawa pod względem ilościowym i jakościowym jest zgodna z załączonymi dokumentami i złożonym zamówieniem.
6. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przez podwykonawcę, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy tak, jak za własne.

7. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy karty charakterystyki produktów leczniczych stanowiących przedmiot zamówienia w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia zapotrzebowania na wyżej wymienione dokumenty.
8. Dokumenty określone w ust. 7 winny być wystawione przez Wykonawcę w języku polskim oraz oznaczone numerem umowy.

#### §5

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczane produkty lecznicze są wolne od wad fizycznych i prawnych, z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy i posiada wymagane prawem świadectwa. Dostawy produktów leczniczych z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego. W powyższym przypadku Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrotu produktu leczniczego na 60 dni przed upływem terminu jego ważności. W przypadku zwrotu zakupionego towaru, Zamawiający udostępni kopię rejestru warunków przechowywania produktu w aptece od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.
2. Niedotrzymanie warunków określonych w ust.1 spowoduje odmowę przyjęcia danej partii zamówienia. Zamawiający sporządzi na tę okoliczność protokół reklamacyjny i powiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest po uzgodnieniu z Kierownikiem Apteki Szpitalnej w możliwie najkrótszym czasie, ale nie dłuższym niż 7 dni robocze, dokonać wymiany leków na pełnowartościowe.
3. W przypadku konieczności zwrotu zakupionego towaru, Zamawiający zobowiązuje się udostępnić kopię rejestru temperatur przechowywania produktu w aptece, od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.

#### §6

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy kar umownych:
  - a) w przypadku opóźnienia w dostawie produktów leczniczych lub w przypadku dostarczenia produktów leczniczych niezgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem w terminie określonym w § 4 ust. 2 pkt 1) w wysokości 5 % wartości brutto danej części dostawy (złożonego zamówienia) za każdy dzień opóźnienia;
  - b) w przypadku opóźnienia w dostawie produktów leczniczych lub w przypadku dostarczenia produktów leczniczych niezgodnie ze złożonym przez Zamawiającego zamówieniem w terminie określonym § 4 ust. 2 pkt 2) w wysokości 4 % wartości brutto danej części dostawy (złożonego zamówienia) za każdą godzinę opóźnienia;



- c) w razie rozwiązania umowy w trybie § 7 ust. 3 przez Zamawiającego, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia Wykonawcy brutto określonego w § 2 ust. 1;
  - d) w przypadku uzyskania przez Zamawiającego informacji o sprzedaży promocyjnej, o której Zamawiający nie został poinformowany, zgodnie z § 2 ust. 4, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości trzykrotności różnicy pomiędzy ceną zapłaconą a ceną stosowaną w okresie promocji, o której Wykonawca nie poinformował Zamawiającego.
2. W przypadku opóźnienia w dostawie zamówionych produktów leczniczych, w sytuacji pilnej konieczności ich zabezpieczenia, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do zakupu zastępczego tj. uprawnienie do zakupu produktów leczniczych objętych opóźnionym zamówieniem u innego dostawcy. W powyższym przypadku Wykonawca pokryje wszelkie koszty związane z zakupem zastępczym (w tym koszty transportu). Skorzystanie przez Zamawiającego z ww. uprawnienia nie zwalnia Wykonawcy z wykonania zamówienia, co do którego był w opóźnieniu, a tym samym nie wyłącza możliwości naliczania kar umownych z tego tytułu.
  3. Powyższy mechanizm wykonania zastępczego dotyczy również sytuacji obejmującej produkt leczniczy zamienny, o którym mowa w § 1 ust. 5 tj. niedostarczenia przez Wykonawcę produktu leczniczego zamiennego, z tym że w takiej sytuacji Zamawiający według własnego wyboru może w ramach wykonania zastępczego zakupić produkt leczniczy ujęty w kosztorysie ofertowym lub produkt zamienny, a wszelkie koszty z tym związane pokryje Wykonawca.
  4. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z należności za dostarczony towar, jeśli Wykonawca nie ureguluje należnej kary w terminie podanym na wystawionej przez Zamawiającego notcie.
  5. Niezależnie od zastrzeżonych kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

#### §7

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy (zgodnie z art. 145 ustawy pzp), jeżeli:
  - a) wystąpią istotne zmiany okoliczności powodujące, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.
  - b) oświadczenie o odstąpieniu od umowy może zostać złożone nie później niż w terminie 90 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach określonych w ust.1 pkt a);
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, jeżeli pomimo uprzedniego 3-krotnego złożenia pisemnych zastrzeżeń przez Zamawiającego – Wykonawca

uporczywie nie wykonuje dostaw zgodnie z warunkami umowy lub w rażący sposób narusza zobowiązania umowne, co potwierdza na piśmie upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

#### §8

1. Zamawiający zobowiązuje się regulować należności z tytułu zrealizowanych dostaw przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 60 dni od daty otrzymania, prawidłowej pod względem formalnym faktury VAT, doręczonej przy dostawie na wartość asortymentu wynikającego z dostawy. Za dzień zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku Zamawiającego. Faktura musi być wystawiona w języku polskim.
2. Wykonawcy nie przysługuje prawo do:
  - a) odmowy dostaw produktów leczniczych objętych niniejszą umową, w przypadku ewentualnego wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego, Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zachowania procedur wynikających z ustawy z dn. 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity z dnia 8 września 2016 r. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).
  - b) Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Odbiorcy (w rozumieniu art. 921<sup>1</sup>-921<sup>5</sup> KC), w całości lub w części, należnego na podstawie niniejszej umowy. W przeciwnym razie Zamawiającemu przysługuje zgodnie ze swoim wyborem prawo do odstąpienia od Umowy lub Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kwotę stanowiącą w wysokości przekazanego świadczenia.
  - c) Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umowy poręczenia, której przedmiotem jest zapłata przez osobę trzecią długu Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy, powstałego w związku z realizacją niniejszej umowy (w rozumieniu art. 876-887 KC). W przeciwnym razie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kwotę w wysokości wartości świadczenia, które poręczyciel spełnił wobec Wykonawcy.

#### §9

1. Zamawiający dodatkowo dopuszcza zmianę umowy w przypadku:
  - a. zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę;
  - b. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

- c. w przypadku zmiany stawki podatku VAT, wartość brutto wskazana w umowie w części niezrealizowanej może ulec zmianie, przy czym zmiana wartości umowy w niezrealizowanej części nie może być wyższa niż współczynnik zmiany podatku VAT. W powyższym przypadku Wykonawca od dnia wejścia w życie nowej stawki VAT, wystawiał będzie fakturę z uwzględnieniem stawki VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury, zmiana ta nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy;
    - d. nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.); zmiana ta wymaga sporządzenia aneksu do umowy;
  2. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt a) Wykonawca, w terminie 30 dni od daty wejścia w życie zmiany, może złożyć pisemny wniosek o zmianę umowy o zamówienie publiczne w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Nie będą akceptowane koszty wynikające z podwyższenia wynagrodzeń pracowników Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.
  3. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt b) Wykonawca, w terminie 30 dni od daty wejścia w życie zmiany, może złożyć pisemny wniosek o zmianę umowy o zamówienie publiczne w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 1 pkt b), na kalkulację ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 1 pkt b).
  4. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt a), ust. 1 pkt b) Zamawiający po zaakceptowaniu wniosków, o których mowa w ust. 2 i 3, wyznacza datę podpisania aneksu do umowy.

5. Zmiany umowy, o których mowa w ust. 1 mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Obowiązek wykazania wpływu zmian, na koszty wykonania zamówienia należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany umowy przez zamawiającego.

§10

1. Umowa obowiązuje od dnia ..... roku do dnia ..... roku.
2. Strony uzgadniają, że umowa może ulec rozwiązaniu przed upływem terminu o którym mowa w ust.1, w sytuacji jej wartościowego wyczerpania przed upływem terminu.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość rozwiązania umowy za porozumieniem w każdym czasie.

§11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz innych właściwych przepisów prawa.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał właściwy rzeczowo sąd powszechny w Lublinie.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca:

.....

Zamawiający:

.....

Załącznik nr 1 do umowy: Kosztorys ofertowy

Sławomir Forenc  
radca prawny  
Lb-1414

SPECJALISTA  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. św. Jana z Dukli

mgr Agnieszka Wasiewicz

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

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

My niżej podpisani:

.....  
 .....

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
 .....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa produktów leczniczych, leków onkologicznych oraz Pregabalinu na potrzeby COZL**

- oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 798)\*

- oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 798), co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

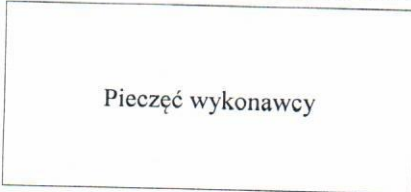
Lp.	Nazwa (firma)	Adres siedziby
1		
2		

.....  
 podpis osoby upoważnionej do  
 reprezentowania wykonawcy

\* - nieodpowiednie skreślić

COZL/ZPZ/AW/3411/PN-37/19

Załącznik nr 4 do SIWZ



..... dnia .....

### FORMULARZ OFERTOWY

My, niżej podpisani:

.....

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

.....  
(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Adres email: .....

przystępując do prowadzonego przez Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli przetargu nieograniczonego na „Dostawa produktów leczniczych, leków onkologicznych oraz Pregabalina na potrzeby COZL” składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczamy, że zapoznałem/ liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie za cenę:

#### Część 1 – Leki na Blok Operacyjny

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1 do SIWZ.

#### Część 2 – Ganciclovir

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.2 do SIWZ.

SPECJALISTA

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. św. Jana z Dukli

mgr Agnieszka Wąsiewicz

Część 3 – Goserelina

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.3 do SIWZ.

Część 4 – Leki przeciwwymiotne

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.4 do SIWZ.

Część 5 – Omeprazol

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.5 do SIWZ.

Część 6 – Leki przeciwwymiotne

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.6 do SIWZ.

Część 7 – Koncentrat czynników zespołu protrombiny PCC

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.7 do SIWZ.

Część 8 – Antybiotyki

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.8 do SIWZ.

Część 9 – Ampułki

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.9 do SIWZ.

Część 10 – Leki przeciwwymiotne

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.10 do SIWZ.

Część 11 – Heparyny drobnocząsteczkowe

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.11 do SIWZ.

Część 12 – Płyny infuzyjne

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.12 do SIWZ.

Część 13 - Anidulafungin

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.13 do SIWZ.

Część 14 – Leki na Blok Operacyjny

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.14 do SIWZ.

Część 15 – Antybiotyki

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.15 do SIWZ.

Część 16 – Leki ampułkowe

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.16 do SIWZ.



Część 17 – Heparyny drobnocząsteczkowe

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.17 do SIWZ.

Część 18 – Pazopanib

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.18 do SIWZ.

Część 19 – Ipilimumabum

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.19 do SIWZ.

Część 20 – Panitumumab

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.20 do SIWZ.

Część 21 – Pregabalin

Cena brutto .....zł w tym stawka podatku VAT....%	Słownie: .....
---	-------------------

zgodnie z załączonym do niniejszej oferty kosztorysem ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1.21 do SIWZ.

3. Oświadczamy, że w ww. podanej cenie uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Kosztorysie ofertowym i wzorze umowy.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu otwarcia ofert.

5. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we Wzorze Umowy.

SPECJALISTA

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. św. Jana z Dukli

mgr Agnieszka Wasilowicz

6. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ..... do nr ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:

- 1) ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,
- 2) nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
- 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)

7. Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

Lp.	Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy	Nazwa/firma podwykonawcy

8. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie\*\*:

.....  
.....

9. Oświadczam (y), że wybór oferty prowadzi/nie prowadzi<sup>1</sup> do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

1) Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

2) Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

10. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Tak

Nie

(właściwe zaznaczyć)

Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

- a) do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- b) małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić. Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji 1) i 2) w pkt 9 druku oferty.

SPECJALISTA

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
im. św. Jana z Dukli

mgr Agnieszka Wasiewicz

- c) mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

11. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

- 1) kosztorys ofertowy (odpowiednio dla danej części, podpisany przez przedstawiciela Wykonawcy);
- 2) JEDZ
- 3) Wadium
- 4) Pełnomocnictwo

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

- \* *niepotrzebne skreślić*  
\*\* *jeżeli dotyczy*

SPECJALISTA

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej  
Im. św. Jana z Dukli

mgr Agnieszka Wąsiewicz

.....  
(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

### **Dostawa produktów leczniczych, leków onkologicznych oraz Pregabalinu na potrzeby COZL**

- oświadczamy, że **nie wydano/wydano\*** wobec nas prawomocnego/ prawomocny wyrok/ wyrok sądu lub ostatecznej/ ostateczną decyzji/ decyzję administracyjnej/ administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
- oświadczam/-y, że **nie orzeczono/ orzeczono\*** wobec mnie/ nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/ zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne
- oświadczam/-y, że **nie zalegam/ zalegam\*** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 716 ze zm.)

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)