

**SPECYFIKACJA**  
**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**ZAKŁAD OPIEKUŃCZO – LECZNICZY**  
**ul. Jasińskiego 15**  
**37-700 PRZEMYŚL**  
**tel. 016 678 30 38, 016 678 30 39,**  
**tel./fax: 016-678 89 45**  
**NIP: 795-20-71-181**  
**REGON: 000292681**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**DOSTAWA LEKÓW**

**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY.**

**Z A T W I E R D Z A M**  
**Z-CA DYREKTORA**  
**ZAKŁADU OPIEKUŃCZO- LECZNICZEGO**

**mgr Anna Jaroczyńska**

**Przemyśl, dnia 3.04.2009 r.**

## SPIS TREŚCI :

1.	<u>NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO</u>	4
2.	<u>TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA</u>	4
3.	<u>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</u>	4
4.	<u>TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA</u>	4
5.	<u>OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW</u>	5
6.	<u>WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u>	5
7.	<u>INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI</u>	6
8.	<u>WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM</u>	6
9.	<u>TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA</u>	6
10.	<u>OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT</u>	7
11.	<u>MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT</u>	7
12.	<u>OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY</u>	8
13.	<u>OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT</u>	8
14.	<u>INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO</u>	9
15.	<u>WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY</u>	9
16.	<u>OGÓLNE WARUNKI UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO</u>	9
17.	<u>POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA</u>	9
18.	<u>OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH</u>	10
19.	<u>INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH</u>	10
20.	<u>OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI JAKIM, MUSZĄ ODPOWIEDAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE</u>	10
21.	<u>ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA POROZUMIEWANIE SIĘ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ</u>	10

<b><u>22. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ.....</u></b>	<b>10</b>
<b><u>23. INFORMACJE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE AUKCJĘ ELEKTRONICZNĄ.....</u></b>	<b>10</b>
<b><i>ZAŁĄCZNIK NR 1 - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY .....</i></b>	<b>11</b>
<b><i>ZAŁĄCZNIK NR 2 - FORMULARZ OFERTOWY .....</i></b>	<b>12</b>
<b><i>ZAŁĄCZNIK NR 3 - FORMULARZ KOSZTORYSU CENOWEGO .....</i></b>	<b>13</b>
<b><i>ZAŁĄCZNIK NR 4 - WZÓR - PROJEKT UMOWY .....</i></b>	<b>22</b>

## **WARUNKI NA JAKICH BĘDZIE PROWADZONE POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

### **1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy  
37-700 Przemyśl, ul. Jasińskiego 15  
tel. (0-16) 678 30 38, 678 30 39,  
tel./fax: (0-16) 678 89 45  
NIP: 795-20-71-181  
REGON: 000292681  
Godziny urzędowania : **7.00 - 14.30.**

### **2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego .

### **3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyślu leków w okresie od 1.05.2009 do 30.04.2010r - CPV 33.60.00.00-6 – produkty farmaceutyczne. Zamawiający zamawia leki wykazane w zał. nr 3 na potrzeby leczenia i pielęgnacji pacjentów zakładu.
- 3.2. Poszczególne ilości leków mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu, w zależności od rodzaju jednostek chorobowych stwierdzonych przez lekarza u pacjentów przebywających w danym momencie w Zakładzie oraz stopnia zaawansowania choroby.  
Wyszczególniony powyżej asortyment może zostać rozszerzony w miarę występujących potrzeb o inne sporadycznie potrzebne leki ujęte w Receptariuszu Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Przemyślu.
- 3.3. Sukcesywne zamawianie towaru określające ilość i asortyment odbywać się będzie telefonicznie /faksem/ z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed ustalonym terminem dostawy. Osobami upoważnionymi do składania zamówienia są kierownicy działów medycznych (I i II) lub inne upoważnione przez nich osoby.
- 3.4. Dostawa leków używanych stale następować będzie raz w tygodniu, a leków ordynowanych sporadycznie nie później niż na drugi dzień od daty przepisania przez lekarza i zgłoszenia tego faktu dostawcy.
- 3.5. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać zamówiony towar na własny koszt.
- 3.6. Przyjęcie towaru następować będzie w magazynie Zamawiającego, po sprawdzeniu ilości i rodzaju dostarczonej partii leków.

### **4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wymagany czas realizacji zamówienia ustala się na okres 12 miesięcy od dnia 1 maja 2009r. do 30 kwietnia 2010 roku.

## **5. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne każdy Wykonawca składa oświadczenie, że spełnia następujące warunki:

5.1. Warunki potwierdzające prawo do ubiegania się o zamówienie publiczne:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, z uwagi na okoliczności wskazane przepisami art. 24 ust. 1 oraz ust. 2 pkt. 1.

5.2. Warunki potwierdzające zdolność do wykonania przedmiotowego zamówienia:

- 1) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 2) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5.3. Oświadczenie musi być złożone w formie pisemnej, z własnoręcznym podpisem osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.

5.4. Inne informacje, dokumenty i oświadczenia dotyczące sytuacji Wykonawcy i formalności niezbędne do oceny, czy spełnia on warunki uczestnictwa w postępowaniu:

- 1) złoży ofertę zgodną z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz przepisami ustawy,
- 2) akceptuje warunki umowne załączone do SIWZ,
- 3) posiada uprawnienia w zakresie produkcji i /lub obrotu lekami objętymi postępowaniem przetargowym,

5.5. W celu potwierdzenia, że Wykonawca ubiegający się o zamówienie spełnia stawiane warunki, musi przedstawić oświadczenie pisemne i dokumenty wyszczególnione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Ocena spełniania warunków będzie dokonywana metodą 0 – 1, tj. spełnia lub nie spełnia.

5.6. Ocena stopnia spełniania warunków odbywać się będzie na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów. Muszą one być zgodne z rzeczywistym stanem prawnym i faktycznym (aktualne) pod rygorem odpowiedzialności prawnej.

## **6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt.5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wszyscy Wykonawcy muszą przedstawić w swojej ofercie następujące oświadczenia i dokumenty:

6.1. Oświadczenie pisemne o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1. pkt. 1-4 ustawy według wzoru stanowiącego **zał. nr 1**.

6.2. Ofertę z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **zał. nr 2** do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- 6.3. Kosztorys cenowy według wzoru stanowiącego **zał. nr 3**.
- 6.4. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Z powyższych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że profil działania Wykonawcy odpowiada charakterowi usługi będącej przedmiotem zamówienia oraz wskazywać osoby uprawnione do dokonywania czynności prawnych w imieniu Wykonawcy.
- 6.5. Dokument potwierdzający uprawnienia w zakresie produkcji i/lub obrotu lekami objętymi postępowaniem przetargowym.
- 6.6. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

## **7. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

- 7.1. W prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem.
- 7.2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu uważa się za złożone w terminie, jeśli ich treść dotrze do adresata przed upływem terminu i zostanie potwierdzona wydrukiem odbioru „OK”.
- 7.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, chyba że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego na mniej niż 6 dni przed terminem składania ofert.
- 7.4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania.
- 7.5. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.
- 7.6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:
- 1) Anna JAROCZYŃSKA – Z-ca Dyrektora ZOL, tel. (016) 678 30 38
  - 2) Piotr Zięba – informatyki – członek komisji przetargowej tel. (016) 678 30 38 lub 678-89-45

## **8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

W prowadzonym postępowaniu nie jest wymagane wniesienie wadium.

## **9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

- 10.1. Ofertę należy przygotować i złożyć w formie pisemnej w języku polskim z wykorzystaniem wzoru stanowiącego zał. nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Do oferty należy dołączyć kosztorys cenowy – wg wzoru stanowiącego zał. nr.3.
- 10.2. Każda kartka oferty i załączników powinna być ponumerowana kolejnym numerem (zalecana numeracja ciągła wszystkich dokumentów od pierwszej do ostatniej kartki - strony) .
- 10.3. Treść oferty oraz dołączone do oferty dokumenty i oświadczenia muszą być czytelne oraz nazwane w sposób jednoznaczny wykluczający możliwość pomyłki lub dowolnej interpretacji oraz posiadać datę pewną. Do oferty mogą być dołączone w formie pisemnej tylko dokumenty i oświadczenia dokładnie takie jak są wskazane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 10.4. Oferta i dołączone do niej dokumenty oraz oświadczenia i dokonane zmiany (poprawki) w ofercie muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do podpisywania i składania ofert. W razie podpisania oferty przez osobę nie wymienioną w dokumencie potwierdzającym uprawnienie do występowania w obrocie prawnym - należy dołączyć odpowiednie pełnomocnictwo zgodnie z art. 78, art. 98 i art. 99 Kodeksu cywilnego.
- 10.5. Wykonawca, przed upływem terminu do składania ofert, może zwrócić się pisemnie do Zamawiającego o zmianę lub wycofanie złożonej oferty.
- 10.6. W przypadku, gdy Wykonawca jako załącznik do oferty, dołączy kserokopię wymaganego dokumentu, zgodność kserokopii z oryginałem musi być potwierdzona przez osobę upoważnioną do podpisania oferty. Kserokopię należy opisać następująco „Za zgodność z oryginałem”.
- 10.7. Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.
- 10.8. Ofertę należy złożyć w jednej trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu zaadresowanym na Zamawiającego oraz opatrzyć napisem: „Oferta na dostawę leków”. Opakowanie winno być opatrzone nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.
- 10.9. Treść oferty musi być zgodna z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ustawy co do sposobu jej przygotowania oraz warunków realizacji zamówienia, pod rygorem wykluczenia Wykonawcy z postępowania lub odrzucenia oferty.

## **11. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 11.1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Przemyślu (parter) przy ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemyśl do **godz. 9<sup>00</sup> do 17.04.2009 r.** - osobiście, za pośrednictwem poczty lub firmy kurierskiej.

- 11.2. W razie przesyłania oferty drogą pocztową lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, Zamawiający jako termin złożenia oferty uzna termin otrzymania oferty (przesyłki). Za moment wpłynięcia oferty uznaje się czas jej zarejestrowania w sekretariacie.
- 11.3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
- 11.4. Publiczne otwarcie kopert z ofertami nastąpi w dniu **17.04.2009r.** o **godz. 11<sup>00</sup>** w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w Przemyśle przy ul. Jasińskiego 15 – stołówka.

## **12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

- 12.1. Cenę oferty należy obliczyć z wykorzystaniem załączonego wzoru formularza kosztorysu cenowego (zał. nr 3), który obejmuje:
- 1) cenę jednostkową netto za opakowanie
  - 2) podatek od towarów i usług /VAT/ - w wyrażeniu procentowym i kwotowym od ceny jednostkowej
  - 3) cenę jednostkową brutto
  - 4) wartość zamówienia netto w poszczególnych asortymentach dostaw,
  - 5) wartość zamówienia brutto w poszczególnych asortymentach dostaw,
  - 6) łączna cena oferty netto
  - 7) łączna cena oferty brutto.
- Każda pozycja kosztorysu cenowego musi być odpowiednio wypełniona w sposób nie budzący wątpliwości.
- 12.2. Tak obliczoną cenę przedstawiającą wartość netto i brutto dostawy należy przenieść do formularza ofertowego stanowiącego zał. nr 2.
- 12.3. Podana w ofercie cena netto i brutto jest ostateczna i nie podlega negocjacom.

## **13. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT**

- 13.1. Jako jedyne (100%) kryterium wyboru oferty w niniejszym postępowaniu przyjmuje się cenę ofertową brutto za cały przedmiot zamówienia przedstawioną w formularzu ofertowym. Cena ofertowa obliczona na podstawie kosztorysu ofertowego stanowiącego zał. nr 3 zgodnie z pkt. 12 specyfikacji istotnych warunków zamówienia dot. sposobu obliczenia ceny ofertowej nie może być zmieniona.
- 13.2. Oferta zawierająca najniższą cenę ofertową brutto za cały przedmiot zamówienia przedstawioną w formularzu ofertowym, będzie miała przyznaną maksymalną liczbę punktów możliwych do uzyskania. Pozostałym ofertom przyznanych będzie odpowiednio mniej punktów wynikających z wyliczenia:

$$\frac{\text{Najniższa cena spośród ważnych ofert podlegających ocenie}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100$$



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

- 14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie odpowiadać zasadom określonym w Prawie zamówień publicznych i specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz będzie przedstawiała najniższą cenę realizacji zamówienia..
- 14.2. Zawarcie umowy w 2 egz. nastąpi po wyborze oferty w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
- 14.3. Po wyborze oferty, a najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu :
- 1) osobę odpowiedzialną za realizację zamówienia do bieżących kontaktów z Zamawiającym;
  - 2) wskazanie banku i numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazywane świadczenia pieniężne należne Wykonawcy.
- 14.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

#### **15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

W przedmiotowym zamówieniu nie jest wymagane wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **16. OGÓLNE WARUNKI UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

- 16.1. Załącznikiem do specyfikacji jest projekt umowy w wersji opracowanej przez Zamawiającego, z którą każdy Wykonawca powinien się zapoznać akceptując jej treść lub zwrócić się pisemnie lub faksem do Zamawiającego w trybie art. 38 ust. 1 ustawy o ewentualne wyjaśnienia.
- 16.2. Zamawiający wymaga aby Wykonawca, którego oferta będzie wybrana jako oferta z najniższą ceną, zawarł z nim umowę na warunkach określonych w załączonym projekcie umowy.

#### **17. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

- 17.1. Wykonawcom oraz innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy.
- 17.2. Wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego

czynności, do której jest zobowiązany na podstawie ustawy, można wnieść **pisemny** protest do Zamawiającego.

17.3. Protest można wnieść w terminach określonych w art. 180.

17.4. Do niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów ustawy dotyczących odwołań i skarg.

**18. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

W prowadzonym postępowaniu Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

**19. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia w okresie 2 lat od udzielenia zamówienia podstawowego zamówienia uzupełniającego polegającego na rozszerzeniu dostawy do wysokości 20 % zamówienia podstawowego, na zasadach określonych w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy prawa zamówień publicznych.

**20. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI JAKIM, MUSZĄ ODPOWIEDAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE**

W prowadzonym postępowaniu nie jest dopuszczalne składanie ofert wariantowych.

**21. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA POROZUMIEWANIE SIĘ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

**22. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGA BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ**

Zamawiający nie dopuszcza prowadzenia z Wykonawcą rozliczeń w walutach obcych.

**23. INFORMACJE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE AUKCJĘ ELEKTRONICZNĄ**

W prowadzonym postępowaniu Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Z-CA DYREKTORA ZOL

mgr Anna Jaroczyńska

**Załącznik nr 1 - Oświadczenie Wykonawcy**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa firmy .....

Adres .....

Telefon ..... Faks .....

REGON .....

NIP .....

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....

.....

.....

Rodzaj pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy:.....

.....

**Niniejszym, oświadczam, że**

**Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 19, poz. 177)

**Wykonawca** .....:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia przyjmuje je bez zastrzeżeń.**

Miejscowość, .....

data, podpis.....

(Wykonawca)

.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

**Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy**

**ZAKŁAD OPIEKUŃCZO–LECZNICZY  
W PRZEMYŚLU  
ul. Jasińskiego 15  
37-700 Przemyśl**

**OFERTA**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy do Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego w Przemyślu leków w okresie od 1.05.2009 do 31.04.2010r (nr sprawy ZP/1/2009), oświadczamy, że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z opisem zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za wynagrodzeniem :
  - Brutto: .....zł ,
  - słownie: .....zł.
  - netto: .....zł ,
  - słownie: .....zł.
2. Zamówienie zrealizujemy w wymaganym przez Zamawiającego terminie.
3. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Projekt umowy, stanowiący załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w warunkach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, tj. przez okres 30 dni.
6. Ponadto oświadczamy, że:
  - 1) osobą, która kierować będzie realizacją zamierzeń będących przedmiotem zamówienia jest ..... (tel. 0-....-.....-.....)
  - 2) wyrażamy zgodę na 14 dniowy termin płatności faktury.
7. Oferta wraz z zał. zawiera ..... ponumerowanych stron (kart).

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
Podpis (podpisy) osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Oświadczenie wykonawcy /art. 22 ust.1 ustawy/.
2. Kosztorys cenowy.
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**Załącznik nr 3 - Formularz kosztorysu cenowego**

Nazwa i adres oferenta

(pieczęćka)

*Zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedstawiamy ofertę cenową na realizację zadania p.n.: **Dostawa leków***

Lp	Nazwa leku	Il. op./rok	Cena jedn. netto	% VAT	Kwota jedn VAT	Cena jedn. brutto	Wartość zam netto	Wartość zam. brutto
1	Abacil 500ml płyn do dezynf.	22						
2	Acard R 75mg x 60 tbl.	280						
3	Accu-Check paski 50szt.	9						
4	Acid folicum 0.005g x 30 tbl.	9						
5	Aclotin 250mg x 20 szt.	22						
6	Aerosonit aer. 1,25 mg daw. 18 ml	2						
7	Alantan 2% maść 30g	53						
8	Alantan Plus krem 35g	91						
9	Alantan zasypka 100g	12						
10	Alax 20 tbl.	53						
11	Alfadiol 0.25mg x 100 kaps.	10						
12	Alfadiol kaps. 1mcg	3						
13	Allertec 10mg x 20 tbl. powl.	21						
14	Altacet x 6 tbl.	3						
15	Altacet żel 75g	22						
16	Alugastrin zaw. 250ml.	17						
17	Ambrosol 15mg/5 ml syrop 120 ml.	2						
18	Aminophyllinum 2.5% 10ml x 10 amp. in.v	5						
19	Amitryptylinum 0,01g x 60 tbl.	35						
20	Amizepin 0,2 x 50tabl	79						
21	Amlopin 0,005g x 30 tabl.	144						
22	Amlopin 10 mg x 30tab	12						
23	Amlopin 5mg x 30 tab	74						
24	Amlozek 10mg x 30 tbl.	1						
25	Amoksiklav 1000mg x 14 tabl.powl.	2						
26	Amoksiklav 625mg x 14 tabl.powl.	23						
27	Amoksiklav 625mg x 21 tbl.	3						
28	Anafranil SR 75mg x 20 tbl.	123						
29	Anatoksyna p/tężcowa 0,5ml x 5amp	1						
30	Aphtin płyn 10g	48						
31	Aqua pro inj. 5ml x 100 amp.	55						
32	Areosonit aer.1,25mg 18ml 200doz	3						
33	Areplex 75mg x 28tabl.	10						
34	Argosulfan krem 2% 40g	85						
35	Asal 30 kaps	1						
36	Aspargin x 50 tbl.	59						
37	Atecortin zaw. oczna 5ml	2						
38	Atoris 20mg x 30 tabl.	3						
39	Atropinum sulf. 0.001g /1ml x 10 amp.	1						

40	Aviomin 50mg x 5 tabl.	3						
41	Aviomin 50mg/1ml x 5 amp	1						
42	Azithromycin 500mg x 3tabl.	144						
43	Azulan płyn 100g	2						
44	Baclofen 0.025g x 50 tbl.	6						
45	Baneocin maść 20g	114						
46	Bemecor 0.1mg x 30 tbl.	4						
47	Berotec N 100aer. 100mcg 10ml 200daw.	84						
48	Betaloc ZOK 50 0,05g x 28tabl.	1						
49	Biofuroksym 0,75g x 1 fiol.	320						
50	Biosotal 0,08g x 30tabl.	10						
51	Bioxetin 20mg x 30 tbl.	82						
52	Bisacodyl 0,005g tabl.powl. 30 szt.	19						
53	Bisacodyl 0.01g x 5 czop.	164						
54	Biseptol 480 x 20 tbl.	6						
55	Biseptol 960 x 10 tbl.	14						
56	Bisocard 5mg x 30 tbl.	36						
57	Bivacyn spray 150 g	10						
58	Boldaloin x 30 tbl.	1						
59	Buderhin aer. do nosa 200 dawek 10ml	2						
60	Budesonid aer. forte 10 ml	2						
61	Butapirazol 0,25g x 5 czopków	2						
62	Butapirazol 5 % maść 30 g	39						
63	Butapirazol inj. 20% 3ml x 5amp	10						
64	Calcium 300 mg x 10 tbl musuj.	2						
65	Calcium 10% 10ml x 10amp	1						
66	Calcium chloratum inj. 10% 10 ml x 10 amp.	1						
67	Calcium dobesilate x 30 tbl.	9						
68	Calcium tbl. mus. x 12 jeżynowe	120						
69	Captopril 12,5 mg x 30 tabl	110						
70	Captopril 25mg x 30 tabl.	81						
71	Cardamid coff. krople 15 ml	6						
72	Cardamidum krople 15 ml	2						
73	Cavinton Forte 0,01g x 30 tabl	26						
74	Chlorprothixen 0.015 g x 50 tbl.	59						
75	Chlorprothixen 0.05 g x 50 draż.	14						
76	Cholestil x 50 tbl.	2						
77	Cincol krople do oczu 2x5 ml	2						
78	Cinnarizinum 0.025 g x 50 tbl.	93						
79	Ciprinol 500 mg x 10	5						
80	Cipropol 0,5g x 30tab.	2						
81	Cipropol 500mg x 10 tabl.	2						
82	Citropepsin płyn 180 g	1						
83	Clemastin 1mg x 30 tbl.	38						
84	Clexane 40mg/0.4ml x 10 amp-strz	4						
85	Clobederm maść 0,05% 25g	4						
86	Clonazepam 0.5 mg x 30 tbl.	23						
87	Cloranxen 5 mg x 30 tabl.	22						
88	Clotrimazol 1% krem 20 g	73						
89	Clotrimazol roztw 1% 15 ml	4						
90	Cordarone 0,2g x 30tabl.	4						
91	Cordarone inj. 0,15g/3ml x 6amp	2						
92	Corhydron inj.0.1g/2ml x 5 amp+ rozp.	24						

93	Crotamiton maść 40 g	2						
94	Cutivate krem 15g	2						
95	Cyclonamina 0.25 g x 30 tbl.	10						
96	Cyclonamina inj. 12.5%/2ml x 5 amp.	2						
97	Dalacin C 300 mg x 16 kaps	5						
98	Dalacin C inj 0.3g/2ml x1amp	20						
99	Deflegmin ret. 75 mg x 10 tabl.	5						
100	Delacet płyn 100g	2						
101	Delatar maść 50 g	1						
102	Depakine Chrono 0,5g x 30 tabl.	6						
103	Depo Medrol + lidocaina 40mg x 1 fiol	27						
104	Dermazin krem 50 g	65						
105	Detralex x 30 tbl.	3						
106	Detreomycyna 1% maść 5 g	12						
107	Detreomycyna 2% maść 5 g	29						
108	Dexapolcort aer. 55 ml	3						
109	Dexaven inj. 0.004g/1 ml x 10 amp.	12						
110	Diago-Mal paski do glukometru	5						
111	Diaprel MR 30mg x 60 tabl	3						
112	Diazidan 80 mg x 60 tabl.	32						
113	Dicortineff zaw. do oczu 5 ml	21						
114	Digoxin 0.1 mg 30 tbl.	53						
115	Digoxin inj. 0.5mg/2mlx5amp.	6						
116	Dikloziaja żel 100g	10						
117	Dilatrend 6,25mg x 30 tabl	2						
118	Diphergan 0,05g/2ml x 10 amp	4						
119	Diphergan 0.01g x 20 draż.	19						
120	Diphergan 0.025 g x 20 draż.	106						
121	Diprophos 0.007g/1mlx5amp.	15						
122	Ditropen 5mg x 30 tabl.	8						
123	Diuresin SR 1,5mg x 30 tabl.	13						
124	Diuresin SR x 30 tbl.	9						
125	Dobutanina 250mg x 1amp	10						
126	Dopamin inj.1%/5ml x 10amp	2						
127	Doxepin 25 mg 30 kaps.	69						
128	Doxycyclina 0.1 g x 10 tbl.	17						
129	Driptane 5 mg x 30 tabl.	25						
130	Duomox 1000 mg x 20 tbl	2						
131	Ebrantil inj.0,025g/5ml x 5amp.	2						
132	Effox 10 10 mg x 60 tbl.	3						
133	Effox long retard 50 mg x 30 tbl.	10						
134	Elocom 20ml	3						
135	Emolium krem	1						
136	Enarenal 0,01 g x 60 tbl.	84						
137	Enarenal 0.005 g x 60 tbl.	326						
138	Enarenal R 0.01g x 20 tbl.	5						
139	Encorton 0.005 g x 100 tbl.	16						
140	Enema - środek do wlew. do odbytn. 150 ml	14						
141	Espumisan 0.04 g x 100 kaps.	14						
142	Estazolam 2 mg x 20 tbl.	53						
143	Euthyrox 100mg x 100tabl.	2						
144	Euthyrox 75 x 100tabl	9						
145	Euthyrox 75 x 50 tab.	1						

146	Fastum żel 2.5% 50 g	10						
147	Fibrolan maść 25g	3						
148	Flegamina 0.008 g x 20 tbl.	50						
149	Flegamina syrop 120 ml.	47						
150	Fluanxol 0,5mg x 50 tabl	13						
151	Fluoksetyna 20mg x 30 tabl	10						
152	Flutamid 0.25g x 100 tabl.	2						
153	Foradil 0,012mg x 60kaps	20						
154	Fraxiparine 0,6 ml x 10 amp. strz.	18						
155	Fraxiparine 0,4 ml x 10 amp.	5						
156	Fraxiparine 0.3 ml x 10 ampstrz.2850	32						
157	Fraxiparine 7600j/0,8ml x 10amp-strz	1						
158	Furaginum 0.05 g 30 tabl.	215						
159	Furosemid 0,02 g/2 ml x 5 amp.	30						
160	Furosemid 0,04 x30 tbl.	210						
161	Furosemid 0,04g x 30tabl	134						
162	Gencjana – rozt. spiryt. 1% 20 ml	48						
163	Gentamycin 0.08g/2ml x 10 amp.	18						
164	Glucagen Novo 1 mg Hypokit	7						
165	Glucocard test 50-paski do glucom.	9						
166	Glucosum inj. 40% 10ml x 10 amp.	8						
167	Glucosum inj. 5 % 500 ml pl.	275						
168	Halidor 0.1g x 60 tabl	50						
169	Haloperidol 0.001 g x 40 tbl.	132						
170	Haloperidol 5 mg x 30 tbl.	9						
171	Haloperidol krople 10 ml.	14						
172	Helicid 10 mg x 28 kaps.	79						
173	Hemofer F prol. x 30 tbl.	22						
174	Hemofer prol. x 30 tbl.	2						
175	Heparinum inj. 25000jm/5ml x 10 fiolek	1						
176	Heparinum krem 20 g	20						
177	Hepatil 150 mg x 40 tbl.	26						
178	Hirudoid maść 40 g	3						
179	Hydrochlorothiazid 12,5 mg x 30 tbl.	54						
180	Hydrochlorothiazid 25 mg x 30 tabl.	1						
181	Hydrocortison 1% krem 15 g	48						
182	Hydroxyzin 0.025 g x 30 draż.	136						
183	Hydroxyzinum inj.0,1 g /2 ml.x 5 amp.	6						
184	Hygroton 0,05g x 20 tabl	10						
185	Ibuprofen 0.2 g x 60 draż.	179						
186	Imipramin 0,01 g x 20 tbl.	3						
187	Imovane 7,5mg x 20 tabl	5						
188	Inhibace 0,5mg x 30 tabl	41						
189	Inhibace 1mg x 30 tabl	1						
190	insul. Actrapid HM Penfill 100jm/ml 3ml x 5szt.	4						
191	Insul. Actrapid Novolet Penfill 100jm/ml 3ml x 5szt	19						
192	Insul. Insulatard HM Pen. 100jm/ml 3ml x 5fiol.	1						
193	Insul. Insulatard Novolet 100jm/ml 3 ml x 5 szt	4						
194	Insul. Mixtard 50 HM Penfill.100IU/ml3mlx5	25						
195	Insul. Mixtard HM 40 Penfill 100iu/ml 3ml x 5	19						
196	Insul.Mixtard HM 30 Pen.100IU/ml 3 ml x 5	36						
197	Insul.NovoRapid Penfill,300j/3ml, 5 wkład.	2						
198	Isoptin SR 120 mg x 40 tbl.	7						



199	Kaldynum 315mg K+ x 50 kaps.	52						
200	Kalipoz prol. x 30 tabl.	42						
201	Kalium chloratum 15% 20ml x 10 fiolek	3						
202	Kalium hypermangan x 30 tbl.	6						
203	Kamiren 4 mg x 30 tabl.	16						
204	Ketokonazol 200 mg x 20 tabl.	2						
205	Ketokonazol 200mg x 10tabl	4						
206	Ketonal 50 mg x 24 kaps	145						
207	Ketonal amp. 100 mg/2 ml x 10 amp.	29						
208	Ketonal forte 100 mg x 20 tbl.	97						
209	Krople miętowe 35g	2						
210	Krople żołądkowe 35g	6						
211	Lacidofil x 20 kaps	18						
212	Lacrima krople do oczu 2x5 ml	9						
213	Lactuloza syrop 5g/10 ml 150 ml	82						
214	Lanzul 30mg x 14kaps	14						
215	Lanzul S 0,015g x 28tabl	16						
216	Laticort 0.1% lotio 20 ml	18						
217	Laticort Ch 0,1% krem 15g	21						
218	Lerivon 30 mg x 30 tbl.	103						
219	Lexotan 0.003 g x 30 tbl.	48						
220	Lignocainum A 2% żel 30 g	6						
221	Lignocainum h/chl. 2%/2 ml x 10 amp.	5						
222	Lignocainum U 2% żel 30 g	57						
223	Lignocainumh./chlor inj. 1%/20ml x 5amp.	2						
224	Linomag krem 30 g	196						
225	Locoid 0.1% krem 15 g	2						
226	Loperamid 2 mg x 30 tabl.	58						
227	Lorinden A maść 15 g	81						
228	Lorista tabl 50mg x 28 tabl	2						
229	Lotemax 0,5% krople	1						
230	Lovastatinum 20mg x 30 tabl.	46						
231	Lovasterol 20mg x 28 tabl	53						
232	Lucetam 1200mg x 60tabl.	9						
233	Madopar HBS 125 x 100 kaps.	70						
234	Magnesium sulfuricum inj. 2g/10ml x 10 amp.	1						
235	Majamil 0,05 x 20 tbl.	58						
236	Maść z witaminą A 30g	142						
237	Mefacit 0,25 g x 30 tbl.	4						
238	Memotropil 1.2 g tbl. powl. 60 szt. blistry	80						
239	Mestinon 60mg x 150 draż.	26						
240	Metformax 500mg x 30 tbl.	97						
241	Metformax 850mg x 30 tabl.	8						
242	Methocarbamol x 50 tbl.	40						
243	Metizol 5 mg x 50 tbl.	6						
244	Metocard 0.05 g x 30 tbl.	111						
245	Metoclopramid 0.01 g x 50 tbl.	20						
246	Metoclopramid inj.0.5% 2 ml x 5 amp.	9						
247	Metronidazol 0,1g/20ml x 10 amp	2						
248	Metronidazol 1% krem 15 g	11						
249	Metypred 16mg x 30 tabl	1						
250	Milocardin krople 15 g	18						
251	Milurit 0,1g x 50tabl.	12						

252	Molsidomina 0,004 g x 30 tbl.	12						
253	Molsidomina prol. 0.008 g x 30 tbl.	40						
254	Momederm maść	1						
255	Mononit 10mg x 60 tbl.powl.	5						
256	Mononit 20mg x 60 tabl.	9						
257	Mononit 40mg x 30 tabl	1						
258	Mononit 60mg x 30tabl. powl. retard	10						
259	Mucosolvan 30 mg/5ml syrop 100 ml	2						
260	Multivitamina x 50 tbl.	30						
261	Myconafine 250mg x 14 tabl.	1						
262	Mydocalm 0.1g/1 ml x 5 amp.	4						
263	Mydocalm Forte 150 mg x 30 tabl. powl.	28						
264	Myolastan 50 mg x 20 tbl.	1						
265	Naclof krople do oczu 5 ml.	1						
266	Naclofen 25mg/ml 3ml x 5 amp.	2						
267	Nadmanganian potasu 5 g.	3						
268	Nakom 25/250mg x 100tabl	12						
269	Naproxen żel 10% 50 g	78						
270	Natrium chloratum 0,9 % 100 ml	150						
271	Natrium chloratum 0,9 % 5 ml.x 100 amp	51						
272	Natrium chloratum 0.9% 500ml pl.	465						
273	Natrium chloratum 0.9% 250 ml	70						
274	Natrium chloratum 0.9%/10mlx100amp. Plast	5						
275	Natrium Chloratum 10% 10 ml x 10 amp.	1						
276	Neomycyna aerozol 55 ml	77						
277	Neo-Pancreatinum x 30 tbl.	13						
278	Neospasmina 150ml	4						
279	Neurotop ret.0.6 g x 50 tbl.	10						
280	Nifuroxazyd 0.1 g x 24 tbl.	33						
281	Nilogrin 10 mg x 30 tbl.	9						
282	Nitrazepam 0.005 g x 20 tbl.	1						
283	Nitrendypina 0.01 g x 30 tbl.	207						
284	Nitrogliceryna 0,5 mg x 20 tbl podjęz.	2						
285	Nolicin 0,4 g x 20 tbl.	6						
286	Nolpaza 20mg x 28 tabl	1						
287	Nootropil 1.2 g x 60 tabl. powl.	31						
288	Nootropil inj 1g/5ml x 12 amp	4						
289	NO-SPA 0.04g/2mlx5amp.	7						
290	No-Spa 40 mg x 20 tbl.	32						
291	No-Spa forte 0.08g 20 tabl.	21						
292	Novoscabin płyn 150 g	4						
293	Nystatyna 2 400 000 j. zaw. 5 g	24						
294	Ocuvite Lutein x 60tabl.	10						
295	Oftensin 0,5% krople do oczu 5 ml.	23						
296	Olej rycynowy	84						
297	Otinum krople do uszu 10 g	16						
298	Otrivin krople do nosa 0,10%	2						
299	Oxycort aer. 30 ml	2						
300	Palin 0.2g x 20 kaps.	6						
301	Panthenol spray 130 g	1						
302	Paracetamol 500 mg x 20 tbl.	101						
303	Paracetmol 500mg x 10 czopki dla dorosłych	20						
304	Parafina ciekła 100g	9						

305	Paski Diagomat 50szt.	1						
306	Paski do glukometru x 50 GLUCOCARD II	15						
307	Pentaerythritol comp. x 20 tbl.	4						
308	Pentohexal 600 ret.x 20 tbl.	4						
309	Perlinganit inj. 0,01g/10ml x 10amp.	1						
310	Pernazinum 0.025 g x 20 tbl	156						
311	Pilocarpinum 2% 2 x 5ml	13						
312	Pini syrop 150g	2						
313	Plantaginis syrop 125g	2						
314	Płyn fizjol.wieloelekt. 500 ml	355						
315	Polcortolon 0,1 % maść	7						
316	Polcortolon 40 inj. x 5 amp.	13						
317	Polcortolon krem 0,10% 15g	11						
318	Polcrom 2% krople do oczu 2x5 ml	4						
319	Polfilin prol. 400 mg x 60 tabl.	85						
320	Polocainum inj. 1% 10 ml x 50 amp.	4						
321	Polocard 75mg x 50 tabl	2						
322	Polodina R 10% 20 ml	9						
323	Polopiryna S 0.3 g x 20 tbl.	10						
324	Polstigminum 10 amp. x 1 ml.	1						
325	Poltram 0,05 g kaps. x 20	71						
326	Poltram krople 10ml	6						
327	Povidone Jodine 10 % roztwór 250 ml	11						
328	Pramolan 0.05 g x 20 draż.	115						
329	Predictal MR 35mg x 60 tabl	2						
330	Prenessa 4mg x 30 tabl.	45						
331	Pridinol 0,005g x 50 tbl.	40						
332	Procto-Glyvenal 30g	1						
333	Promazin 0.025 g x 60 tbl.	308						
334	Promazin 0.05 g x 60 tbl.	129						
335	Promazin 0.1 g x 60 tbl.	74						
336	Promazin inj 0.1 g/2 ml x 10 amp.	2						
337	Propranolol 0.04 g x 50 tbl.	14						
338	Pudroderm 140g	7						
339	Pyralgina 1g/2 ml x 5 amp.	15						
340	Pyralgina 2.5g/5ml x 5amp.	15						
341	Pyralgina x 10 tbl.	21						
342	Q-Pril 20mg x 30 tabl	12						
343	Ranigast 150mg x 60 tabl.	81						
344	Relanium 10 mg/2 ml x 5amp.	10						
345	Relanium 5 mg x 20 tbl.	10						
346	Risset 1mg x 20 tabl	36						
347	Rivanol płyn 0,1% 500g	6						
348	Rivanolum płyn 0.1% 250g	28						
349	Rivanolum x 5 tbl.	7						
350	Rivel żel odkażający 0,5% 30g	2						
351	Rutinoscorbin x 30 tbl.	144						
352	Sachol żel	3						
353	Sadamin prol. 0,5g x 20tabl	6						
354	Sadamin prol. x 20 tbl.	6						
355	Salbutamol 2mg x 30 tbl.	15						
356	Sebidin x 20 tbl.	57						
357	Seronil 20mg x 30 kaps	8						

358	Seroxat 20mg x 30tabl	15					
359	Signopam 0.01 g x 20 tbl.	83					
360	Siofor 500mg x 30 tabl	22					
361	Siofor 850mg x 30 tbl.	14					
362	Sir Pini 150 g	18					
363	Solcoseryl maść 5%	27					
364	Solcoseryl żel 10%	2					
365	Sorbonit prol. 0.02 g x 40 tbl.	3					
366	Spasmalgon inj. 5 ml x 10amp	3					
367	Spirotonol 100mg x 20 tbl. powl.	111					
368	Spirotonol 25 mg x 100 tbl.	73					
369	Spirytus salicylowy 100 ml	152					
370	Spirytus salicylowy 2 % 100ml plast.	5					
371	Spirytus skażony hibitanem 0.5% 1000 ml	9					
372	Squamax 200ml	1					
373	Sterovag globulki dopoch x 6 glob	8					
374	Sudocrem 125 ml	94					
375	Sulfacetamidum 10% x 12 minims.	41					
376	Sulfarinol krople do nosa 20 ml	8					
377	Sulfasalazin EN 0,5 g x 50 tbl.	42					
378	Sulpiryd 200 mg x 30 tbl.	53					
379	Sustonit 6.5 mg 30 tabl.przedl. uwaln.	20					
380	Systane nawilżające krople do oczu	1					
381	Tabletki przeczyszczające (laxantes) x 20tabl.	12					
382	Tanninum album 0.5 g x 20 tbl.	34					
383	Tanyz 0,4mg x 30 kaps	2					
384	Tegretol CR 200mg x 50 tabl.	135					
385	Tegretol CR 400mg x 30tabl.	29					
386	Tertensif SR 1,5 mg x 30 tbl.	29					
387	Tetabulin inj.250j	1					
388	Tetralysal 150 x 16 kaps	120					
389	Theophylinum 300mg 250ml	21					
390	Theospirex ret. 0.3 g x 50 tbl.	93					
391	Theospirex ret. 150 mg 50 tabl. powl.	46					
392	Thiocodin x 10 tbl.	51					
393	Tialorid mite x 50 tbl.	35					
394	Tialorid x 50 tbl.	35					
395	Ticlo 250 mg 20 tbl. powl.	86					
396	Timolol - POS 0,5% 3x5ml krople do oczu	3					
397	Tobradex kr.	4					
398	Tolperis 50mg x 30 tabl.	18					
399	Tolperis 50mg x 90 tabl.	37					
400	Tormentol maść 20 g	6					
401	Tramal 0,1g/2 ml x 5 amp.	10					
402	Tramal krople 100 mg/10 ml	2					
403	Trusopt 2% 5ml krople do oczu	8					
404	Tulip 20mg x 30tabl.	84					
405	Unidox Solutab 100 mg x 10 tbl.	19					
406	Urosept x 60 tbl.	10					
407	Venoruton gel 40 g	5					
408	Venotrex 300 mg 50 kaps.	24					
409	Veral żel 1% 55 g	15					
410	Vinpocetine 5mg x 50tabl.	161					

411	Virlix 10 mg 20 tabl.	30						
412	Vitacon 0,001 g./0,5 ml.x 10 amp.	1						
413	Vitamina B1 25mg x 50 tabl	6						
414	Vitaminum B comp. x 50 tabl. powl.	9						
415	Vitaminum B12 100g/1ml x 10 amp.	2						
416	Vitaminum B12inj. 0,001g/2ml x 5amp	2						
417	Vitaminum B1forte inj.0.01 g/1 ml x 10 amp.	2						
418	Vitaminum C 0.1 g 30 tabl.	16						
419	Vitaminum C 0.1g x 50 tabl.	7						
420	Vitaminum C 0.2g 30 tabl. powl.	11						
421	Vitaminum PP 0.05 g 20 tabl.	35						
422	Vitreolent krople 10ml	1						
423	Vivacor 6,25mg x 30tabl	71						
424	Voltaren emulgel 50 g	10						
425	Wazelina biała 30g	57						
426	Woda utleniona 100 g 3%	149						
427	Wyabak krople do oczu 10ml	1						
428	Xalatan 0,005% 2.5ml krople do oczu	1						
429	Xartan 0,05g x 30tagl.	20						
430	Ximve 20mg x 30 tabl	96						
431	Xylomethazolin 0,05% 10 g krople do nosa	5						
432	Zinacef 0,75 g x 10 fiol.	24						
433	Zinnat 0,500g x 10 tabl.	12						
434	Zioła fix Mięta x 30/1.5 g	3						
435	Zioła fix Rumianek x 30/1.5 g.	1						
436	Zyllt 75mg x 30 tabl	3						
							RAZEM	

Podana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, łącznie z podatkiem VAT, kosztami transportu , kosztami opakowań.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
Podpis (podpisy) osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 4 - Wzór - projekt umowy**

**UMOWA DOSTAWY**

zawarta w dniu ..... w Przemyślu pomiędzy:

**Zakładem Opiekuńczo - Lecznictwem** z siedzibą w Przemyślu, ul. Jasińskiego 15, Nr NIP 795-20-71-181, REGON 000292681, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działają :

- **Dyrektor** – mgr inż. Stanisław Jureczko,
- **Główny Księgowy** – mgr Alina Gemra - Rawska

a

..... z siedzibą w ....., ul. ...., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”, prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do rejestru ....., Nr Regon ....., nr NIP ....., w imieniu którego działają:

- .....
- .....

następującej treści:

**§ 1**

Niniejszą umowę strony zawierają w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z dnia ..... w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne dostawy do Zakładu leków w okresie od 1.05.2009 do 30.04.2010r.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa leków w cenach jednostkowych, ilościach i asortymencie określonym w złożonej ofercie przetargowej, stanowiącej integralną część umowy (zał.nr.1), za łącznym wynagrodzeniem brutto .....zł, słownie:.....zł.
2. Poszczególne ilości leków określone w zamówieniu podstawowym są wielkością orientacyjną i w ciągu roku mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu, w zależności od rodzaju jednostek chorobowych stwierdzonych przez lekarza u pacjentów przebywających w danym momencie w Zakładzie oraz stopnia zaawansowania choroby.
3. Asortyment określony w SIWZ może zostać zmniejszony lub rozszerzony w miarę występujących potrzeb (których zamawiający nie mógł przewidzieć w momencie rozpoczynania postępowania) o inne sporadycznie potrzebne leki.
4. W przypadku braku leku w opakowaniu określonym przez Zamawiającego lub w przypadku różnych producentów tego samego leku o tych samych parametrach (gramatura – ilość dawek, wielkość opakowania), ale innych cenach wskazany jest wybór i dostawa leku tańszego.
5. ZAMAWIAJĄCY dopuszcza możliwość udzielenia w okresie 2 lat od udzielenia zamówienia podstawowego zamówienia uzupełniającego polegającego na rozszerzeniu dostawy do wysokości 20 % zamówienia podstawowego, na zasadach określonych w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy prawa zamówień publicznych.

6. Dostarczane towary winny odpowiadać normom i przepisom obowiązującym na tego rodzaju produkty.

### § 3

Strony zgodnie ustalają, że :

1. Zamawianie leków określające ilość i asortyment odbywać się będzie telefonicznie lub faksem z jednodniowym wyprzedzeniem przed ustalonym terminem dostawy.
2. Dostawa leków używanych stale następować będzie raz w tygodniu, a leków ordynowanych sporadycznie nie później niż na drugi dzień od daty przepisania przez lekarza i zgłoszenia tego faktu dostawcy.
3. Dostawa leków następować będzie transportem Dostawcy na jego koszt.
4. Przyjęcie towaru następować będzie w magazynie Zamawiającego, po sprawdzeniu ilości i rodzaju dostarczonej partii leków.
5. Ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną do uzgodnień są kierownicy działów medycznych, a ze strony Dostawcy .....

### § 4

W przypadku niewykonania zleconego zamówienia w terminie 2 dni od daty zamówienia, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu produktów farmaceutycznych u innych podmiotów na koszt Dostawcy.

### § 5

1. ZAMAWIAJĄCY zobowiązuje się zapłacić WYKONAWCY za dostarczone każdorazowo na podstawie zamówień częściowych leki cenę brutto, określoną w złożonej ofercie cenowej stanowiącej integralną część umowy (zał. nr 1), z zastrzeżeniem ust. 2 i 4.
2. W przypadku niezależnego od wykonawcy znacznego wzrostu cen towarów określonych w zamówieniu, w szczególności dotyczących zmiany cen producenta lub wytwórcy istnieje możliwość:
  - wzrostu cen, jednak nie więcej niż o planowany wskaźnik wzrostu cen towarów i usług w roku 2009 tj. o 2,9 %, przy zachowaniu tej samej wielkości zamówienia - w przypadku posiadania środków finansowych na realizację zamówienia,
  - lub
  - zmiany leku na tańszy (w miarę możliwości), o tych samych parametrach leczniczych.
3. W przypadku określonym w ustępie 2 WYKONAWCA umowy jest zobowiązany do przedstawienia i uzasadnienia zmiany ceny jednostkowej, co najmniej na 7 dni przed datą jej wprowadzenia, przy czym proponowane ceny nie mogą rażąco różnić się od cen rynkowych. Uzasadniona zmiana ceny może nastąpić tylko jeden raz w trakcie trwania umowy, nie wcześniej niż po upływie 5 miesięcy od daty podpisania umowy.
4. Zmiana ceny, a także wszelkie inne zmiany i uzupełnienia umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej – pod rygorem nieważności – w formie pisemnej ( aneks do umowy ).

### § 6

Zapłata należności za dostawy częściowe nastąpi przelewem na rachunek WYKONAWCY w ..... nr ..... w terminie 14 dni od daty otrzymania przez ZAMAWIAJĄCEGO faktury VAT .

**§ 7**

Niniejszą umowę zawiera się na czas określony od dnia 1 maja 2009r. do dnia 30 kwietnia 2010 r., przy czym każdej ze stron służy prawo jej rozwiązania za jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

**§ 8**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo Zamówieniach Publicznych.
2. Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby ZAMAWIAJĄCEGO.

**§ 9**

1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.
2. Każdy egzemplarz zachowuje ważność oryginału.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**