

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

ZMIANA

ZAMAWIAJĄCY:

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.

ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice

Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) – dalej Pzp. na:

„Sprzedaż i dostawę produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.”

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym:

mini Portalu: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

ePUAPu: <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Nr postępowania: DZP-32/2021

Polkowice, 2 LISTOPAD 2021 r.

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.

ul. **K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice**

Tel.: **76 746 08 00**

NIP: **6922246830**

Adres e-mail: zamowieniapubliczne@pcuz.eu

Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą: <https://pcuz.pl/przetargi/>

Godziny pracy: 7:00 – 14:35 od poniedziałku do piątku.

II. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej "RODO") informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych –ZOZ S.A. z siedzibą w Polkowicach ul. Kard. B. Kominka 7;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@pcuz.eu;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami;
- 4) odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp;
- 5) dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 Pzp przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- 7) w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany stosownie do art. 22 RODO;
- 8) Wykonawca posiada na podstawie:
 - a) art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może Wykonawca może zostać zobowiązany do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie

zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);

b) art. 16 RODO *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;*

c) art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Wykonawcy:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

10) Wykonawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 2 Pzp oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”.
2. Zamawiający **przewiduje** wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.
3. Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia nie przekracza progów unijnych o jakich mowa w art. 3 ustawy Pzp.
4. Zgodnie z art. 310 pkt 1 Pzp. Zamawiający **przewiduje** możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
5. Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający **nie przewiduje** złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
7. Zamawiający **nie prowadzi** postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
8. Zamawiający **nie zastrzega** możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 Pzp.

9. Zamawiający **nie stawia wymagań** związanych z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.06.1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.).
10. Zamawiający **nie określa** dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 Pzp.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.**”.

Wspólny Słownik Zamówień CPV:

33600000-6 – produkty farmaceutyczne;

33690000-3 - różne produkty lecznicze;

2. Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert częściowych:

1) **Część 1: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.;**

2) **Część 2: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji;**

3) **Część 3: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. - STOMATOLOGIA.**

3. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych oraz w postaci katalogów elektronicznych.

4. Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 - 8 ustawy Pzp.

Wartość zamówienia o którym mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 - 8 ustawy Pzp przewiduje się w wysokości do 20% zamówienia podstawowego.

5. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ), stanowiący **Załącznik nr 7 do SWZ.**

V. WIZJA LOKALNA

Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia wizji lokalnej.

VI. PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).

2. Zamawiający **nie zastrzega** obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał nazwy (firmy) tych podwykonawców.

VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia wynosi **12 miesięcy od podpisania umowy**.
2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są w OPZ (załącznik nr 7 do SWZ) i we wzorze umowy stanowiącym **załącznik nr 6 do SWZ**.

VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym (warunek dla wszystkich części):

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty prowadzące działalność gospodarczą wpisane do właściwego rejestru przedsiębiorców.

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (warunek dla wszystkich części):

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, posiadający zezwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 974 z późn. zm.) i innymi przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

Warunek będzie oceniany w oparciu o dokumenty i oświadczenie, złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

4) zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie **co najmniej 2 dostawy dla każdej części podobne do tych, stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia, o wartości każdej dostawy:**

- 1) dla części 1: **co najmniej 35.000,00 zł brutto,**
- 2) dla części 2: **co najmniej 40.000,00 zł brutto,**
- 3) dla części 3: **co najmniej 20.000,00 zł brutto.**

3. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.
4. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:
 - 1) w art. 108 ust. 1 Pzp.;
 - 2) w art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Pzp., tj.:
 - a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
 - b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
 - c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;
2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 Pzp.

X. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z **Załącznikiem nr 2 do SWZ**;

2. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
3. Oprócz dokumentów wskazanych w ust. 1 -2 podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy obejmują:
 - 1) Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – **załącznik nr 4 do SWZ;**
 - 2) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem,
 - 3) koncesję, zezwolenia, licencję lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w tym dokument potwierdzający posiadanie zezwolenia na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne: Podmioty określone w art. 72 ustawy Prawo farmaceutyczne (hurtownie, składy konsygnacyjne i składy celne) - Kopia ważnego aktu administracyjnego (koncesji, zezwolenia) wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF, MZ) uprawniającego do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu konsygnacyjnego, składu celnego lub kopia równoważnego dokumentu wydanego przez właściwe organy państw członkowskich UE, podmioty określone w art. 86a ustawy Prawo farmaceutyczne (Apteki) – kopia ważnego zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej lub punktu aptecznego.
 - 4) wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje, bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje, bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy - **załącznik nr 5 do SWZ;**

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 3 pkt 2, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument, o którym mowa powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt 2, zastępuje się je w całości lub części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy.
6. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:
 - 1) może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p dane umożliwiające dostęp do tych środków;
 - 2) podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP.
7. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp. lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. poz. 2452).

XI. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonują świadczenie do realizacji którego te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy

środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 3 do SWZ**.

4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem wykonawcy.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
6. **UWAGA:** Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
7. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w Rozdziale X SWZ.

XII. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMOWIENIA (np. SPÓŁKI CYWILNE, KONSORCJA)

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.
4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

XIII. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYJASNIENIA TREŚCI SWZ

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia i w konkursie, w tym składanie ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub konkursie, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a wykonawcą, z uwzględnieniem wyjątków określonych w ustawie Pzp., odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344).
2. Ofertę, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp., podmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt. Ofertę, a także oświadczenie o jakim mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski lub informacje Wykonawcy przekazują przy użyciu:
 - 1) poczty elektronicznej: zamowieniapubliczne@pcuz.eu;
 - 2) poprzez Platformę, dostępną pod adresem: WWW.miniportal.uzp.gov.pl
 - 3) ePUAPu – <https://epuap.gov.pl/wps/portal>
4. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do następujących formularzy: „**Formularz do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku**” oraz do „**Formularza do komunikacji**”.
5. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w **Regulaminie korzystania z systemu miniPortal oraz Warunkach korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP)**.
6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy: „**Formularz złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku**” i „**Formularza do komunikacji**” wynosi 150 MB.
7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania kanałami określonymi w ust. 3.
8. Zamawiający przekazuje link do postępowania oraz ID postępowania jako załącznik do niniejszej SWZ. Dane postępowanie można wyszukać również na Liście wszystkich postępowania w miniPortalu klikając wcześniej opcję „Dla Wykonawców” lub ze strony głównej z zakładki Postępowania.
9. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
 - 1) Pani Marzena Czarzasta – Omińska tel. 767460849, e-mail: zamowieniapubliczne@pcuz.eu
– w zakresie przedmiotu zamówienia znajdującego się w części 1;

- 2) Pani Anna Czerny – Orłowska, tel. 695944839, e-mail: a.orlowska@pcuz.eu – w zakresie przedmiotu zamówienia znajdującego się w części 2;
- 3) Pani Agnieszka Wypasek - Staszewska tel. 767460833, e-mail: zamowieniapubliczne@pcuz.eu – w zakresie przedmiotu zamówienia znajdującego się w części 3;
Pani Agnieszka Mietlińska, tel. 535 974 842 - w zakresie treści SWZ, w godzinach od 10:00 do 12:00.
10. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego postępowania.
11. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
12. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania odpowiedzi ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiedzi ofert.
13. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 12, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 12, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
14. Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w ust. 13, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

XIV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OSWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
3. Ofertę składa się na Formularzu Ofertowym – zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do SWZ**. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:
 - 1) oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ;
 - 2) zobowiązanie innego podmiotu, o którym mowa w Rozdziale XI ust. 3 SWZ (jeżeli dotyczy);
 - 3) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, chyba że przepisy ustaw lub SWZ.

5. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
6. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
8. Jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert zastrzec, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 PZP..

W celu złożenia oferty należy zarejestrować (zalogować) się na Platformie i postępować zgodnie z instrukcjami dostępnymi u dostawcy rozwiązania informatycznego pod adresem <https://miniportal.uzp.gov.pl/Instrukcje>

9. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. W tym celu należy w systemie Platformy kliknąć przycisk „Wycofaj ofertę”. Zmiana oferty następuje poprzez wycofanie oferty oraz jej ponownym złożeniu.
10. Podmiotowe środki dowodowe lub inne dokumenty, w tym dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.
11. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XV. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego, stanowiącego **Załącznik nr 1 do SWZ**.
2. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SWZ.
3. Cena podana na Formularzu Ofertowym (po przeprowadzonych negocjacjach, jeżeli Zamawiający przewidział przeprowadzenie negocjacji), jest ceną ostateczną i wyczerpującą wszelkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.

6. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia.
7. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w ust. 1, wykonawca ma obowiązek:
 - 1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
 - 2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
 - 3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
 - 4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
8. Wzór Formularza Ofertowego został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.

XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XVII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia **03.12.2021 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

XVIII. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć poprzez Platformę do dnia **04.11.2021 r. do godziny 12:00.**
2. O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przetworzenia transakcji na Platformie.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **04.11.2021 r. o godzinie 12:30**

4. Najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
 - 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
 - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

IX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty dla każdej części Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

I.p.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1	Cena (C)	97%	<p>Proporcje matematyczne wg wzoru:</p> $C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 97$ <p>gdzie: C- ilość punktów przyznana danemu kryterium Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyższej będzie punktowana oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia. Oferta o najniższej cenie brutto – 97 punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona według wzoru</p>
2.	Dostawa (D)	3%	<p>Za krótszy termin dostawy od wymaganego w SIWZ Zamawiający przyzna pkt.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - termin dostawy 48 godzin od złożenia zamówienia – 0 pkt. - termin dostawy do 36 godzin od złożenia zamówienia – 2 pkt. - termin dostawy do 24 godzin od złożenia zamówienia – 3 pkt.
	Łączna ilość punktów (LP)		$LP = C + D$ <p>(suma punktów przyznanych w kryteriach 1-2)</p>

2. Za najkorzystniejszą ofertę na daną część zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie największą ilość punktów (zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku), w oparciu o ustalone kryteria wg wzoru:

$$LP = C + D$$

gdzie:

- LP – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez ofertę badaną
- C – liczba punktów uzyskanych w kryterium **cena**;
- D – liczba punktów uzyskanych w kryterium **dostawa**;

3. Punktacja dla każdej części przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaoferowanej ceny.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

XX. PROWADZENIE PROCEDURY WRAZ Z NEGOCJACJAMI

1. Zamawiający przewiduje skorzystanie z uprawnienia, o jakim stanowi art. 288 ust. 1 Pzp i zastrzega sobie prawo do zaproszenia do negocjacji maksymalnie trzech Wykonawców, których oferty przedstawiają najkorzystniejszy stosunek jakości do ceny, obliczony na podstawie kryteriów oceny ofert, określonych w rozdziale IX pkt 1 niniejszej SWZ.
2. W przypadku podjęcia decyzji o prowadzeniu negocjacji, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, tj. w pierwszym kroku Zamawiający poinformuje równocześnie wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty, o wykonawcach:
 - 1) których oferty nie zostały odrzucone, oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji,
 - 2) których oferty zostały odrzucone,
 - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Zamawiający w zaproszeniu do negocjacji wskaże miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji oraz kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert. Ofertę wykonawcy niezaproszonego do negocjacji uznaje się za odrzuconą.
4. Prowadzone negocjacje mają poufny charakter. Żadna ze stron nie może, bez zgody drugiej strony, ujawniać informacji technicznych i handlowych związanych z negocjacjami. Zgoda jest udzielana w odniesieniu do konkretnych informacji i przed ich ujawnieniem.
5. Zamawiający informuje Wykonawców, których oferty nie zostały odrzucone o zakończeniu negocjacji oraz zaprasza ich do składania ofert dodatkowych.
6. Po zakończeniu negocjacji Wykonawcy mogą złożyć ofertę dodatkową w terminie 5 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego zaproszenia do składania ofert.
7. Zaproszenie do złożenia ofert dodatkowych będzie zawierać co najmniej:
 - 1) nazwę oraz adres zamawiającego, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej prowadzonego postępowania;
 - 2) sposób i termin składania ofert dodatkowych oraz język lub języki, w jakich muszą one być sporządzone, oraz termin otwarcia tych ofert.
8. Wykonawca może złożyć ofertę dodatkową, która zawiera nowe propozycje w zakresie treści oferty podlegających ocenie w ramach kryteriów oceny ofert wskazanych przez zamawiającego w zaproszeniu do negocjacji.
9. Oferta dodatkowa nie może być mniej korzystna w żadnym z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
10. Oferta przestaje wiązać wykonawcę w zakresie, w jakim złoży on ofertę dodatkową zawierającą korzystniejsze propozycje w ramach każdego z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji.

11. Oferta dodatkowa, która jest mniej korzystna w którymkolwiek z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, podlega odrzuceniu.

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

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXIII. INFORMACJE O TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy dla części 1- 3, stanowiącym **Załącznik nr 6 do SWZ**.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 455 Pzp. oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 6 do SWZ**.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp. oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - 1) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 2) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

XXV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ

Załącznik nr 1	Formularz Ofertowy + załączniki nr 1A, 1B i 1C do Formularza oferty
Załącznik nr 2	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
Załącznik nr 3	Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy
Załącznik nr 4	Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
Załącznik nr 5	Wykaz dostaw
Załącznik nr 6	Wzór umowy
Załącznik nr 7	Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ)

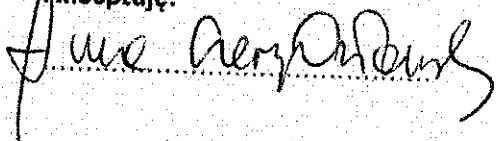
Niniejszą SWZ przedkłada do akceptacji Komisja Przetargowa w następującym składzie:

Funkcja w Komisji Przetargowej:

Imię i Nazwisko:

Przewodnicząca Komisji	Anna Czerny – Orłowska
Wiceprzewodnicząca:	Dagmara Janczak – Sondej
Członek	Waldemar Jabłoński
Członek	Marzena Czarzasta – Omińska
Członek	Agnieszka Wypasek – Staszewska
Członek	Magdalena Witkowska
Sekretarz Komisji	Agnieszka Mietlińska

Akceptuję:



Zatwierdzam:

PREZES ZARZĄDU

02.11.2021 r.

(Kierownik Zamawiającego)
Paweł Gambal

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p>FORMULARZ OFERTOWY</p>
---------------------------------------	----------------------------------

Do
Polkowickiego Centrum
Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.
ul. K. B. Kominka 7
59-101 Polkowice

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) – dalej Pzp na.:

„Sprzedaż i dostawę produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.”, część/części

nr sprawy: DZP-32/2021

MY NIŻEJ PODPISANI

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

(nazwa /firma/ dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy /firmy/ i dokładne adresy

Wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia na część/części,
- 2. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- 3. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

1) Na część 1: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.*:

za cenę:

- cena oferty nettozł, słownie złotych,
- cena oferty brutto zł, słownie złotych

zgodnie z dołączonym do oferty załącznikiem cenowym – załącznik 1A do Formularza oferty.

Termin dostawy **godzin** od złożenia zamówienia.

2) Na część 2: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji*:

za cenę:

- cena oferty nettozł, słownie złotych,
- cena oferty brutto zł, słownie złotych

zgodnie z dołączonym do oferty załącznikiem cenowym – załącznik 1B do Formularza oferty.

Termin dostawy **godzin** od złożenia zamówienia.

3) Na część 3: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. – STOMATOLOGIA:

za cenę:

- cena oferty nettozł, słownie złotych,
- cena oferty brutto zł, słownie złotych

zgodnie z dołączonym do oferty załącznikiem cenowym – załącznik 1C do Formularza oferty.

Termin dostawy **godzin** od złożenia zamówienia.

4. OŚWIADCZAMY, że należymy:

- do małych przedsiębiorstw**
- do średnich przedsiębiorstw**
- nie dotyczy**

5. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w SWZ.

6. UWAŻAMY SIĘ za związanych z niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami / niżej wymienione części zamówienia zostaną powierzone do realizacji podwykonawcom (należy podać zakres):

1.....

8. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

9. OŚWIADCZAMY**, że następujące informacje/dokumenty stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane:

a)

b)

(w załączeniu **uzasadnienie** zastrzeżenia ww. informacji i dokumentów jako tajemnicy przedsiębiorstwa)

**** Niniejsze oświadczenie jest fakultatywne.** Ponadto, Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 PZP, tj. informacji o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

10. OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

11. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....
.....

email

13. OFERTĘ niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

14. WRAZ Z OFERTA składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

-
-
-

**niepotrzebne skreślić*

..... dnia

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia
na „Sprzedaż i dostawę produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla
Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum
Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.”, część/części

nr sprawy: DZP-32/2021

Oświadczam, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt VIII SWZ.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1) art. 108 ust. 1 Pzp;

2) art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Pzp,

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy Pzp spełniam łącznie następujące przesłanki.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
....., w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

2. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.
(podpis)

UWAGA! Proszę wypełnić pkt 2 jeżeli dotyczy!

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia r.
(podpis)

Załącznik nr 3 do SWZ

.....
*pieczęćka firmowa podmiotu oddającego
do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY
NIEZBĘDNE ZASOBY**

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

.....
nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby(tj. innego podmiotu) nr KRS/ CEiDG NIP/PESEL

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz:

.....
nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę

niezbędnych zasobów:

zdolności techniczne lub zawodowe

przy wykonaniu zamówienia na: „**Sprzedaż i dostawę produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.**”, część/części

nr sprawy: DZP-32/2021

Oświadczam, że:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....
b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....
c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

.....
d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....
e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....
f) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje prace, których wskazane zdolności dotyczą:

właściwe zaznaczyć

..... dnia

*podpisy osób uprawnionych
do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji
Wykonawcy niezbędne zasoby*

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	INFORMACJA WYKONAWCY
---------------------------------------	-----------------------------

Nazwa Wykonawcy.....

NIP REGON

Adres

Powiat..... Województwo

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami na:

„Sprzedaż i dostawę produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.”, część/części

nr sprawy: DZP-32/2021

po zapoznaniu się z treścią art. 4 pkt 1, pkt 4 i pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów oraz z treścią art. 24 ust. 1 pkt 23 oraz art. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że:

1. **przynależymy*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z:

1)

2)

2. **nie przynależymy*** do tej samej grupy kapitałowej . w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275).

....., dn.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**niepotrzebne skreślić*

UWAGA! W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p>WYKAZ DOSTAW</p>
---------------------------------------	----------------------------

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz :

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

składając ofertę w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami na:

„Sprzedaż i dostawę produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.”, część/części

nr sprawy: DZP-32/2021

oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała (rozpoczęła i zakończyła) w ciągu ostatnich 3 lat następujące usługi rodzajowo porównywalne z zakresem niniejszego przetargu:

1) Część 1: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.*:

Lp.	Opis przedmiotu dostaw	Termin wykonania dostaw	Wartość brutto dostaw	Zamawiający, na rzecz którego wykonano daną dostawę - nazwa, adres

2) Część 2: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji*:

Lp.	Opis przedmiotu dostaw	Termin wykonania dostaw	Wartość brutto dostaw	Zamawiający, na rzecz którego wykonano daną dostawę - nazwa, adres

3) Część 3: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. – STOMATOLOGIA*:

Lp.	Opis przedmiotu dostaw	Termin wykonania dostaw	Wartość brutto dostaw	Zamawiający, na rzecz którego wykonano daną dostawę - nazwa, adres

Załączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli zamówień.

....., dn.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* niepotrzebne skreślić

Wzór umowy (dla części 1, 2 i 3)

W dniu r. w Polkowicach pomiędzy **Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S. A.**, z siedzibą w Polkowicach ul. K. B. Kominka 7, KRS nr 0000081911, NIP 6922246830, wysokość kapitału zakładowego 16.785.100,00 zł. w całości wpłacony, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

1.....

a z siedzibą w przy ul., NIP REGON , zarejestrowaną w

zwaną dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowaną przez :

1.,

2.,

po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Sprzedaż i dostawę produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.” została zawarta umowa o następującej treści :

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak w ust. 1 obejmuje część

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m	Ilość J.m

3. Podane w ust. 2 ilości asortymentu są wielkościami szacunkowymi, przyjętymi dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. **Wykonawcy**, z którym **Zamawiający** podpisze umowę nie służy roszczenie o realizację dostawy w wielkościach podanych w wykazie, o którym mowa w ust. 2.

4. Wskazane w ust. 2 ilości są prognozowanym zapotrzebowaniem **Zamawiającego** w okresie realizacji, tj. **od dnia podpisania umowy na okres 12 miesięcy.**

5. Rozliczenia pomiędzy **Wykonawcą** a **Zamawiającym** dokonywane będą na podstawie faktycznie zakupionych przez **Zamawiającego** produktów leczniczych, suplementów diety i wyrobów medycznych.

6. **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość niezrealizowania zakupu wszystkich produktów leczniczych, suplementów diety i wyrobów medycznych wyszczególnionych w SWZ.

7. **Zamawiający** dopuszcza wycenę leków w opakowaniu innej wielkości niż żądana w Formularzu cenowym. Zaoferowane opakowanie należy przeliczyć z ilością podaną w Formularzu cenowym. W przypadku, gdy z przeliczeń wyjdzie ilość ułamkowa należy wpisać ilość do dwóch miejsc po

przecinku. Jeżeli parametr miejsca setnego jest poniżej 5 to parametr dziesiętny zaokrągla się w dół, a jeśli parametr miejsca setnego jest 5 i powyżej to parametr dziesiętny zaokrągla się w górę.

8. Produkty lecznicze, suplementy diety i wyroby medyczne stanowiące przedmiot zamówienia muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 974 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1565).

9. **Wykonawca** winien posiadać wszelkie wymagane prawem dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP dla oferowanych produktów oraz dostarczyć je na każde żądanie **Zamawiającego**.

10. **Wykonawca** winien posiadać zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

11. W przypadku leków refundowanych **Wykonawca** zobowiązany jest do stosowania ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 523 z późn. zm.).

12. Data ważności i numer serii produktu leczniczego, suplementu diety, wyrobu medycznego musi być oznaczona na każdym opakowaniu z zastrzeżeniem jak w ust.19.

13. Do dostawy dołączona będzie faktura VAT w formie papierowej.

14. **Wykonawca** zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw w okresie trwania umowy. W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od **Wykonawcy**, np.: zakończenia produkcji, czasowego wstrzymania produkcji, braku importu do Polski, **Wykonawca** niezwłocznie zaproponuje **Zamawiającemu** inne, dostępne w obrocie produkty o takiej samej nazwie międzynarodowej i postaci /o takich samych parametrach.

15. W sytuacji gdy w obrocie brak będzie produktów (odpowiedników), które mogłyby być zaproponowane **Zamawiającemu** w cenach obowiązujących w umowie.

16. Zmiana produktu na zasadach, o których mowa w ust. 14 lub ust. 15 jest możliwa wyłącznie za pisemną zgodą **Zamawiającego**.

17. W trakcie obowiązywania umowy, dopuszcza się również w uzasadnionych wypadkach, zmianę wielkości opakowania dostarczanych produktów z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk) produktów objętych przedmiotem zamówienia. Zmiana może nastąpić po uprzedniej, pisemnej akceptacji **Zamawiającego**.

18. **Zamawiający** dopuszcza możliwość udzielania zamówień dodatkowych i uzupełniających polegających na zwiększeniu bieżących dostaw, przy czym łączna wartość zamawianych dodatkowo lub uzupełniających produktów w ramach umowy nie może przekroczyć 20% wartości zamówienia.

19. Opakowania zbiorcze oraz jednostkowe wszystkich produktów (nie tylko leczniczych) muszą posiadać czytelną nazwę producenta/podmiotu odpowiedzialnego/autoryzowanego przedstawiciela oraz serię i datę ważności;

20. Opakowanie zbiorcze, w których **Wykonawca** dostarczy przedmiot umowy, muszą zostać oznaczone nazwą (firmą) oraz pełnym adresem **Wykonawcy**.

22. Dostarczony przedmiot umowy, w tym m. in.: produkty lecznicze, suplementy diety i wyroby medyczne powinny posiadać co najmniej 12-miesięczny okres przydatności do użytku, licząc od dnia dostawy, z zastrzeżeniem jak w § 2 ust. 5 umowy.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy od do r.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do dostarczania produktów leczniczych do **Zamawiającego** w terminie do ... dni od złożenia zamówienia, niezależnie od jego wielkości, z wniesieniem do odpowiednich pomieszczeń magazynowych PCUZ – ZOZ S.A. wskazanych przez Zamawiającego.
3. **Zamawiający** będzie składał zamówienia sukcesywnie w formie faksu, telefonicznie pod numerem:, modemem lub mailowo na adres:
4. Zaproponowany przedmiot zamówienia będzie dostarczany **Zamawiającemu** przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności niż określony w § 1 ust. 22, nie mniej niż 3 miesiące, mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę uprzednią na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
6. Sprzedaż będzie realizowana przez okres trwania umowy.
7. Dostawa przedmiotu umowy będzie się odbywała każdorazowo na koszt i ryzyko **Wykonawcy**, tzn. dostarczanie zamówionego towaru do siedziby firmy wskazanej w zamówieniu wraz z wniesieniem do pomieszczeń magazynowych wskazanych przez Zamawiającego.
8. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczać produkty lecznicze w ramach zamówienia bezpośrednio do siedziby **Zamawiającego**, tj. Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., przy ul. Kard. B. Kominka 7 w Polkowicach, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 14³⁰.
9. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za ilość i jakość dostarczanych produktów leczniczych. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność za wyroby na zasadach określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.

§ 3

1. Wartość szacunkowa przedmiotu zamówienia jak § 1 wynosi **zł brutto** (słownie brutto:), przy czym ostateczna wartość zamówienia zostanie ustalona na podstawie rzeczywistego zapotrzebowania **Zamawiającego**, przy uwzględnieniu ceny jednostkowej netto + obowiązującej stawki VAT, zgodnie z ofertą **Wykonawcy**, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy, z zastrzeżeniem jak w § 1 ust. 15 i ust. 18 umowy.
2. Cena ustalona w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty dostawy, w tym m.in. koszty transportu do siedziby **Zamawiającego**, itp.
3. Zapłata należności za każdą partię dostawy nastąpi przelewem na konto **Wykonawcy** o numerze w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury do **Zamawiającego**.

Jednocześnie **Wykonawca** oświadcza, że:

- 1) wskazany rachunek bankowy jest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą,

2) wskazany rachunek jest rachunkiem zgłoszonym do białej listy podatników, a jeżeli nie to zobowiązuje się do dnia transakcji dokonać aktualizacji rachunków na białej liście podatników.

4. W przypadku spełnienia obowiązku, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.) **Wykonawca** zobowiązany jest przy dokonywaniu płatności realizowanych na podstawie niniejszej umowy stosować mechanizm podzielonej płatności oraz na fakturze zawrzeć zapis „mechanizm podzielonej płatności”.

5. **Zamawiający** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT.

6. **Zamawiający** wyraża zgodę na otrzymywanie faktur vat bez jego podpisu jako odbiorcy.

7. **Wykonawca** oświadcza, iż jest czynnym płatnikiem podatku VAT, posiada NIP: i zobowiązuje się utrzymać taki status do dnia wystawienia faktury za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.

8. Podstawą wystawienia faktury będzie potwierdzenie zrealizowania zamówienia.

9. Ceny określone przez **Wykonawcę** w złożonej ofercie, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy, nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji, z zastrzeżeniem jak w § 1 ust. 15 i ust. 18 umowy.

10. Miejscem zapłaty jest bank **Zamawiającego**.

11. Niedotrzymanie należytego terminu zapłaty należności powoduje naliczenie ustawowych odsetek z tytułu opóźnienia.

12. Przelew wierzytelności wynikających z treści niniejszej umowy wymaga zgody stron wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności dokonania przelewu.

§ 4

1. **Wykonawca** gwarantuje, że będzie dostarczał cały asortyment w ilościach i jakości wynikających z przesyłanych zamówień.

2. Wszelkie reklamacje zarówno ilościowe jak i jakościowe zgłaszane będą przez **Zamawiającego** w ciągu 7 dni od momentu dostawy. Asortyment o niepełnej jakości będzie wymieniany przez **Wykonawcę** w ciągu 72 godzin od momentu zgłoszenia reklamacji przez **Zamawiającego**; **Wykonawca** ma obowiązek rozpatrzyć każdą reklamację lub zgłoszenie zwrotu w ciągu 72 godzin od momentu zgłoszenia;

3. **Zamawiający** ma prawo do zwrotu zakupionego towaru bez podania przyczyny w terminie do 30 dni od daty zakupu danego produktu.

4. Dostarczenie nowych produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych nastąpi na koszt i ryzyko **Wykonawcy**.

5. Do stałych kontaktów z **Zamawiającym**, do przyjmowania zamówień, nadzorowania dostaw i przyjmowania reklamacji, itp. **Wykonawca** upoważnia:

§ 5

Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie do niej postanowień niekorzystnych dla **Zamawiającego**, chyba że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 6

1. Oprócz przypadków określonych w kodeksie cywilnym i PZP **Zamawiający** może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym.
2. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie jednego miesiąca od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie.

§ 7

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony ustanawiają odpowiedzialność odszkodowawczą w formie kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
 - a) za opóźnienie w realizacji zamówienia – Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200 zł. - za każdy dzień opóźnienia,
 - b) za odstąpienie od umowy przez **Zamawiającego** z winy Wykonawcy ten zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wynagrodzenia brutto wskazanego w § 3 ust. 1.
2. Niezależnie od ww. kar umownych stronom przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.

§ 8

Osobami upoważnionymi do bieżących kontaktów w ramach wykonywania niniejszej Umowy, tj. uprawnionymi do dokonywania uzgodnień organizacyjnych we wszystkich sprawach dotyczących wykonywania Umowy są:

1) ze strony **Wykonawcy**:, tel....., fax, e-mail:
.....

2) ze strony **Zamawiającego**: tel., e-mail:

§ 9

Do umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).

§ 10

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy wtedy, gdy:

- 1) termin realizacji ulegnie wydłużeniu z przyczyn leżących po stronie **Zamawiającego**.
- 2) jakieś zdarzenie bądź ciąg zdarzeń obiektywnie niezależnych od **Zamawiającego** i/lub **Wykonawcy** (których **Zamawiający** i **Wykonawca** nie mogli przewidzieć i którym nie mogli zapobiec ani ich przewyżyć i im przeciwdziałać poprzez działania z należytą starannością) zasadniczo utrudni wykonanie części zobowiązań umowy, bądź wpłynie na brzmienie zapisów w umowie;
- 3) wystąpi zmiana leków refundowanych;

4) W przypadku odstąpienia w trakcie realizacji umowy od refundacji leku objętego umową, na podstawie decyzji administracyjnej Ministra Zdrowia wydanej w oparciu o ustawę z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, **Zamawiający** wymaga zastąpienia leku odpowiednikiem chemicznym zgodnym z nazwą międzynarodową przedmiotu zamówienia wykazaną przez **Zamawiającego** w Formularzu cenowym, a objętego aktualną refundacją zgodnie z obowiązującymi Obwieszczeniami Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w cenie zgodnej z obowiązującymi obwieszczeniami, o których mowa powyżej. Zmiana ta wymaga powiadomieniu pisemnego **Zamawiającego**.

5) **Zamawiający** będzie udzielał zamówień dodatkowych i uzupełniających polegających na zwiększeniu bieżących dostaw jak w § 1 ust. 18 umowy.

§ 11

1. Spory, jakie mogą wyniknąć, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**.

2. Oświadczenie dotyczące rozwiązania umowy, kar umownych, zmiany umowy wymagają formy pisemnej.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Zamawiającego** i jeden dla **Wykonawcy**.

§ 13

Integralną część umowy stanowią:

1) Oferta **Wykonawcy** z dnia – Załącznik nr 1 do umowy,

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ):

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i sukcesywne dostawy produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego z Działem Farmacji i przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych – ZOZ S.A.
2. Przedmiot zamówienia jak w ust. 1 został podzielony na trzy części:
 - 1) Część 1: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.;
 - 2) Część 2: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji;
 - 3) Część 3: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. - STOMATOLOGIA.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak w ust. 1 obejmuje:
 - 1) **Część 1: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.:**

№	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	liczba j.m.
1	2-Propanolum + 1-propanolum + 2-Biphenylolum (45 g + 10 g + 0,2 g)/100 g 250ml	op.	24
2	Acetylcysteinum 600mg x 10 tabl.	op.	20
3	Acidum acetylsalicylicum 300mg x 30 tabl.	op.	20
4	Acidum acetylsalicylicum 500mg x 10 tabl.	op.	15
5	Acidum acetylsalicylicum + Acidum ascorbicum 500mg + 200mg x 18 tabl.	op.	20
6	Acidum boricum 30mg/g 500g	op.	20
7	Adrenalinum 1mg/ml x 10amp a 1ml	op.	15
8	Amiodaroni hydrochloridum 50mg/ml x 6amp a 3ml	op.	1
9	Amiodipinum 5mg x 28 tabl.	op.	24
10	Antazolini mesilas 50mg/ml x 10amp a 2ml	op.	12
11	Aqua pro injectione x 100amp. a 10ml	op.	12
12	Aqua pro injectione x 100amp. a 5ml	op.	50
13	Atropini sulfas 1mg/ml x 10amp a 1ml	op.	2
14	Bupivacaini hydrochloridum 5mg/ml x 5 fiol a 20ml	op.	2
15	Captoprilum 12,5mg x 30 tabl.	op.	36
16	Captoprilum 25mg x 30 tabl.	op.	60
17	Chloramphenicolum 20mg/g maść 5g	op.	4
18	Ciprofloxacinum 3mg/ml roztwór krople do oczu 5ml	op.	10
19	Clemastini fumaras 1mg/ml x 5amp a 2ml	op.	36
20	Dexamethasoni acetat + Framycetini sulfas + Polymyxini B sulfas (10 mg + 25 mg + 2,5 mg)/g 5g maść	op.	20
21	Dexamethasoni phosphas 4mg/ml x 10amp a 2ml	op.	50
22	Dexamethasoni phosphas 4mg/ml x 10amp a 1ml	op.	60
23	Dexpanthenolum 46,3mg/g aerozol	op.	4
24	Diazepamum 5mg/ml x 50amp a 2ml	op.	5
25	Diphenhydramini hydrochloridum + Naphazolini nitras (1 mg + 0,33 mg)/ml krople do oczu 2x5ml	op.	6
26	Dopaminum 40mg/ml x 10amp a 5ml	op.	1
27	Drotaverini hydrochloridum 20mg/ml x 5amp a 2ml	op.	36
28	Drotaverini hydrochloridum 80mg x 20 tabl.	op.	20
29	Ephedrini hydrochloridum 20mg/ml roztwór, krople do nosa	op.	25
30	Etamsylatum 125mg/ml x 5amp a 2ml	op.	6
31	Ethylis chloridum aerozol 70g	op.	22
32	Fenpiverini bromidum+Metamizolum natricum+Pitofenoni hydrochloridum x 10amp a 5ml	op.	63
33	Fludrocortisoni acetat+Gramicidinum+Neomycinum (2500j.m.+25j.m.+1mg)/ml zawiesina krople do oczu i uszu 5ml	op.	15

34	Furosemidum 10mg/ml x 50amp.	op.	15
35	Glucosum 5% 250ml	op.	360
36	Glucosum 5% 500ml	op.	360
37	Glucosum 200mg/ml 250ml	op.	3
38	Glucosum 200mg/ml 500ml	op.	3
39	Glucosum+Natrii chloridum 1:1 500ml	op.	360
40	Glucosum 200mg/ml x 10amp a 10ml	op.	120
41	Glucosum 400mg/ml x 10amp a 10ml	op.	120
42	Glyceroli trinitras aerosol podjęzykowy 0,4mg/dawkę 200 dawek	op.	24
43	Hydrocortisonum 100mg x 5amp rozp.+5fiol.	op.	24
44	Hydroxyzini hydrochloridum 2mg/ml syrop 200ml	op.	50
45	Hyoscini butylbromidum 20mg/ml x 10amp a 1ml	op.	24
46	Hyoscini butylbromidum 10mg x 20 tabl.	op.	30
47	Ibuprofenum 400mg x 10 tabl.	op.	30
48	Ibuprofenum + Pseudoephedrini hydrochloridum 200 mg + 30 mg x 12 tabl.	op.	50
49	Kalii chloridum, Natrii chloridum, Natrii hydrogenocarbonas, Chamomillae extractum, Glucosum x 15 sasz.	op.	20
50	Ketoprofenum 50mg/ml x 10amp a 2ml	op.	60
51	Ketoprofen 100g, żel, 2,5 mg/g	op.	20
52	Lauromacrogolum 400 5mg/ml x 5amp a 2ml	op.	2
53	Lauromacrogolum 400 10mg/ml x 5amp a 2ml	op.	3
54	Lauromacrogolum 400 20mg/ml x 5amp a 2ml	op.	3
55	Lauromacrogolum 400 30mg/ml x 5amp a 2ml	op.	2
56	Lidocaini hydrochloridum 10mg/ml x 10amp a 2ml	op.	60
57	Lidocaini hydrochloridum 20mg/ml x 10amp a 2ml	op.	60
58	Lidocaini hydrochloridum 20mg/ml x 5amp a 20ml	op.	90
59	Lidocaini hydrochloridum 50mg/g 20g żel do stos w jamie ustnej	op.	6
60	Lidocaini hydrochloridum + Noradrenalini tartaras (20 mg + 0,025 mg)/ml x 10amp. A 2ml	op.	100
61	Lidocainum żel 2% typu A	op.	10
62	Lidocainum żel 2% typu U	op.	40
63	Lidocainum 100mg/ml 10% aerosol 38g	op.	2
64	Magnesii citras + Pyridoxini hydrochloridum 100 mg + 10 mg x 60 tabl.	op.	30
65	Magnesii sulfurici 200mg/ml x 10amp a 10ml	op.	24
66	Metamizolum natriicum 500mg/ml x 5amp a 2ml	op.	25
67	Metamizolum natriicum 500mg/ml x 5amp a 5ml	op.	25
68	Metamizolum natriicum 500mg x 20 tabl.	op.	33
69	Metoclopramidum 5mg/ml x 5 amp. a 2ml	op.	60
70	Metronidazolum 100mg/g 5g maść	op.	10
71	Naphasolini nitras+sulphatazolum (1mg+50mg)/ml krople do nosa 20ml	op.	5
72	Naphasolini nitras 1mg/ml krople do nosa 10ml	op.	4
73	Natamicinum+hydrocortisonum+neomycinum (10mg+10mg+3500 j.U.)/g maść 15g	op.	5
74	Natrii chloridum 0,9% 250ml	op.	720
75	Natrii chloridum 0,9% 500ml	op.	720
76	Natrii chloridum 0,9% pro injectione x 100amp. a 10ml	op.	10
77	Natrii hydrogenocarbonas 84mg/ml x 10amp a 20ml	op.	18
78	Natrii chloridum 8,6 mg+Kalii chloridum 0,3 mg+ Calcii chloridum dihydricum 0,33 mg/ml, 500 ml	op.	23
79	Neomycini sulfas 5mg/g maść 5g	op.	20
80	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum (0,1g+2,0g)/100g 250ml	op.	4
81	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum (0,1g+2,0g)/100g 1000ml	op.	50
82	Oxytetracyclinum+Hydrocortisoni acetat (5mg+1,67mg)/ml aerosol 32,25g	op.	20
83	Papaverini hydrochloridum 20mg/ml x 10amp a 2ml	op.	36
84	Paracetamolum 500mg x 50 tabl.	op.	25
85	Paraffinum liquidum 100g	op.	2
86	Phenylephrini hydrochloridum 100mg/ml 10ml krople do oczu	op.	12
87	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy 500ml	op.	720
88	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy 250ml	op.	480
89	Prednisonum 10mg x 20 tabl.	op.	2
90	Propranololi hydrochloridum 10mg x 50 tabl.	op.	36

91	Propranololi hydrochloridum 40mg x 50 tabl.	op.	36
92	Proxymetacaini hydrochloridum 5mg/ml 15ml krople do oczu	op.	12
93	Salbutamolium aerazol 100mcg/dawkę x 200 dawek, (kompatybiny z tubą inhalacyjną INTEC SPIRO HOSPITAL)	op.	24
94	Salbutamolii sulfas 0,5mg/ml x 10amp a 1ml	op.	10
95	Simeticonum 40mg x 100 kaps.	op.	35
96	Sulfathiazolum argentum 20mg/g krem 400g	op.	10
97	Tramadoli hydrochloridum 50mg/ml x 5amp a 2ml	op.	50
98	Trombinum bovine 200 j.m./ml; 400 j.m. proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu	op.	4
99	Tropicamidum 10mg/ml 2x5ml krople do oczu	op.	12
100	Woda utleniona 100g	op.	15
101	Ace Spray aerazol 400 ml	op.	35
102	Tasectan 500 mg kaps.	op.	6
103	Żelowa gabka homeostatyczna 70*50*10*10	op.	30
104	Żelowa gabka homeostatyczna 10*10*10 mm	op.	30
105	Emofix 30g,ochronna maść homeostatyczna	op.	5
106	Clonazepanum 1mg/ml	op.	5
107	Metoprololi tartas 1mg/ml	op.	2
108	Morphini sulfas 20 mg/ml	op.	2
109	Naloxoni hydrochloricum 0,4 mg/ml	op.	2
110	Mannitolium 200 mg/ml, roztwór do infuzji	op.	20
111	Neospasmina syrop 119 ml, 150 g	op.	7
112	Octanowinian glinu 75 g , 10 mg/1g	op.	14
113	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum (0,1g+2,0g)/100g 50 ml	op.	150
114	Klopidogrel 75 mg x 84 tabl. powl.	op.	10
115	Paski do glukometru, One Touch SelectiPplus Flex, 50 szt.	op.	35

2) Część 2: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji:

lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	op.	ilość, szt.
1.	Acarbosum 50mg x 30 tabl.	op.	10
2.	Acidum acetylsalicylicum 75mg x 60 tabl.	op.	30
3.	Acidum ascorbicum 200mg x 50 tabl.	op.	20
4.	Acidum boricum 30mg/g 500g roztwór	op.	5
5.	Acidum folicum 15mg x 30 tabl.	op.	20
6.	Acidum tranexamicum 100mg/ml x 5amp a 5ml	op.	4
7.	Acidum tranexamicum 500mg x 20 tabl.	op.	3
8.	Adrenalini tartras 1mg/ml 10amp a 1ml	op.	1
9.	Alumini acetotartras 10mg/g 75g żel	op.	7
10.	Amiloridi hydrochloridum+Hydrochlorotiazidum 5mg+50mg x 50 tabl.	op.	6
11.	Amitriptilinum 10mg x 60 tabl.	op.	5
12.	Amlodipinum 5mg x 30 tabl.	op.	10
13.	Amoxicillinum+acidum clavulanicum 875mg+125mg x 14 tabl.	op.	20
14.	Amoxicillinum+acidum clavulanicum 1000mg+200mg x 1fiol.	op.	100
15.	Apixabanum 5mg x 56 tabl.	op.	20
16.	Aqua pro injectione x 100amp. a 10ml	op.	5
17.	Azithromycinum 500mg x 6 tabl.	op.	3
18.	Benserazidi hydrochloridum+Levodopum 25mg+100mg x 100 tabl.	op.	30
19.	Benserazidi hydrochloridum+Levodopum 50mg+200mg x 100 tabl.	op.	2
20.	Bisoprololum 5mg x 30 tabl.	op.	5
21.	Budesonidum 0,5mg/ml 20amp a 2ml	op.	10
22.	Buprenorphinum 35mg/h (20mg) x 5 plastrów	op.	2
23.	Candesartanum cilexetili+hydrochlorothiazidum 32mg+25mg x 28 tabl.	op.	4
24.	Captoprilum 25mg x 30 tabl.	op.	2
25.	Carbamazepinum 20mg/ml 250ml	op.	5
26.	Carvedilolum 6,25mg x 30 tabl.	op.	40
27.	Cefotaximum natricum 1g x 1 fiol.	op.	140
28.	Cefuroximium 1,5 g x 1 fiol.	op.	60
29.	Cefuroximium 500mg x 10 tabl.	op.	20
30.	Cetirizini dihydrochloridum 10mg x 30 tabl.	op.	10
31.	Chlorprotixenum 15mg x 50 tabl.	op.	15
32.	Cholecalcypherolum 2000 IU x 90 kaps.	op.	40
33.	Ciprofloxacinum 500mg x 10tabl.	op.	20

34.	Ciprofloxacinum 3mg/ml krople do oczu 5ml	op.	3
35.	Citalopramum 10mg x 28 tabl.	op.	80
36.	Citalopramum 20mg x 28 tabl.	op.	20
37.	Clonazepamum 2mg x 30 tabl.	op.	10
38.	Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl.	op.	20
39.	Clonazepamum 1mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10amp a 1ml	op.	1
40.	Clopidogrelum 75mg x 84 tabl.	op.	10
41.	Clotrimazolum 10mg/g krem	op.	10
42.	Clotrimazolum 10mg/ml płyn 15ml	op.	2
43.	Cyanocobalaminum 0,01mg x 50 tabl.	op.	10
44.	Dexamethasoni phosphas 4mg/ml x 10amp a 2ml	op.	30
45.	Diazepamum 5mg/ml x 50amp a 2ml	op.	1
46.	Digoxinum 100mg x 30 tabl.	op.	15
47.	Dinatrii phosphas dodecahydricus + Natrii dihydrogenophosphas monohydricus (32,2 mg + 139 mg)/ml roztwór doodbytniczy x 1 butelka 150ml	op.	30
48.	Donepezilum 10mg x 28 tabl.	op.	40
49.	Donepezilum 5mg x 28 tabl.	op.	40
50.	Doxazosinum 4mg x 30 tabl.	op.	10
51.	Drotaverini hydrochloridum 20mg/ml 5amp a 2ml	op.	10
52.	Drotaverini hydrochloridum 40mg x 60 tabl.	op.	10
53.	Enoxaparinum natricum 40mg/0,4ml x 10amp.	op.	50
54.	Escitalopramum 10mg x 84 tabl.	op.	20
55.	Etamsylatum 125mg/ml 5amp a 2ml	op.	10
56.	Etamsylatum 500mg x 30 kaps.	op.	5
57.	Estazolamum 2mg x 20 tabl.	op.	2
58.	Fenoteroli hydrobromidum+Ipratropi bromidum (0,5mg+0,25mg)ml roztwór do nebulizacji 20ml	op.	30
59.	Ferrosi gluconas 200mg x 50 tabl	op.	60
60.	Finasteridum 5mg x 30 tabl.	op.	10
61.	Fluconazolum syrop 5mg/ml 150ml	op.	15
62.	Fludrocortisoni acetat+Gramicidinum+Neomycinum (2 500 j.m. +25 j.m.+1 mg)/ml zawiesina krople do oczu i uszu 5ml	op.	6
63.	Furaginum 50mg x 30 tabl.	op.	50
64.	Furosemidum 10mg/ml x 50amp.	op.	5
65.	Furosemidum 40mg x 30 tabl.	op.	40
66.	Glucosum 5% 500ml	op.	300
67.	Glucosum 20% 200mg/ml 10amp a 10ml	op.	3
68.	Glucosum+Natrii chloridum 1:1 500ml	op.	300
69.	Haloperidolum 2mg/ml 10ml krople	op.	10
70.	Haloperidolum 5mg/ml x 10amp a 1ml	op.	1
71.	Hydrocortisoni butyras 1mg/g krem 15g	op.	10
72.	Hydrocortisoni hemisuccinas 100mg x 5fiol+5amp rozpuszczalnika	op.	1
73.	Hydrochlorotiazidum 25mg x 30 tabl.	op.	5
74.	Hydroxyzini hydrochloridum 2mg/ml syrop 200ml	op.	15
75.	Hyoscini butylbromidum 20mg/ml x 10amp a 1ml	op.	10
76.	Insulinum humanum isophanum 100j.m./ml x 5wkładów a 3ml	op.	5
77.	Insulinum humanum rozpuszczalna 100j.m./ml x 5wkładów a 3ml	op.	5
78.	Insulinum humanum 100j.m./ml x 5wkładów a 3ml (30% insuliny rozpuszczalnej+70% insuliny izofanowej)	op.	5
79.	Ipratropium roztwór do nebulizacji 0,25mg/ml 20ml	op.	2
80.	Kalii chloridum 391mg jonów potasu x 60 tabl.	op.	80
81.	Kalii Chloridum 15% 150mg/ml 20amp a 10ml	op.	20
82.	Ketoprofenum 0,1g x 30 tabl.	op.	5
83.	Lactulosum 7,5g/15ml syrop 500ml	op.	80
84.	Lamitriginum 100mg x 30 tabl.	op.	5
85.	Lercanidipini hydrochloridum 20mg x 56 tabl.	op.	25
86.	Levofloxacinum 5mg/ml x 1 szt. a 50ml	op.	5
87.	Levofloxacinum 500mg x 10 tabl.	op.	10
88.	Levothyroxinum natricum 50mcg x 50 tabl.	op.	30
89.	Lidocainum żel 2% typu U	op.	15
90.	Loperamidi hydrochloridum 2mg x 30 tabl.	op.	30
91.	Loratadinum 10mg x 30 tabl.	op.	10
92.	Lorazepamum 2,5mg x 25 tabl.	op.	2
93.	Magnesii sulfas 200mg/ml 10amp a 10ml	op.	5
94.	Magnesii hydrogenoaspartas + Kalii hydrogenoaspartas 250mg+250mg x 75 tabl.	op.	15
95.	Maść z witaminą A 25g	op.	80
96.	Mellax Adult x 6 mikrowlewek **	op.	10
97.	Memantini hydrochloridum 10mg x 56 tabl.	op.	60
98.	Metamizolum natricum 500mg/ml x 20amp a 2ml	op.	40
99.	Mefformini hydrochloridum 500mg x 30 tabl.	op.	5

100.	Metformini hydrochloridum 1000mg x 120 tabl.	op.	30
101.	Metformini hydrochloridum SR 500mg x 90 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	30
102.	Methylprednisoloni succinas 4mg x 30 tabl.	op.	10
103.	Metoclopramidum 5mg/ml 5 amp. a 2ml	op.	4
104.	Metoclopramidum hydrochloridum 10mg x 50 tabl.	op.	10
105.	Metronidazolium 500mg x 28 tabl.	op.	15
106.	Metronidazolium 5mg/ml x 1 poj. a 100ml roztwór do infuzji	op.	100
107.	Metronidazolium 10mg/g żel 15g	op.	5
108.	Microdacyn 60 500ml roztwór do leczenia ran **	op.	40
109.	Naproxenum 500mg x 20 tabl.	op.	5
110.	Naproxenum 100mg/g żel 50g	op.	5
111.	Natamicinum+Hydrocortisonum+Neomycinum (10mg+10mg+3500 I.U.)/g maść 15g	op.	5
112.	Natrii chloridum 0,9% 100ml	op.	200
113.	Natrii chloridum 0,9% 500ml	op.	600
114.	Natrii chloridum 0,9% pro injectione x 100amp. a 10ml	op.	5
115.	Natrii chloridum 10% pro injectione x 10amp. a 10ml	op.	5
116.	Natrii valproas+acidum valproicum 87mg+200mg x 30 tabl.	op.	15
117.	Norfloxacinum 400mg x 20 tabl.	op.	10
118.	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum (0,1g+2,0g)/100g 1000ml	op.	4
119.	Olanzapinum 5mg x 28 tabl.	op.	15
120.	Opatrunek Aquacel Ag+Extra 10cm x 10cm x 1szt zawierający jony srebra **	szk.	300
121.	Opatrunek Aquacel Foam 10cm x 10cm x 1szt. Nieprzyklepny	szk.	50
122.	Opatrunek Granuflex 10cm x 10cm x 1 szt.**	szk.	100
123.	Opatrunek Atrauman 10cm x 20cm z maścią x 1 szt. **	op.	60
124.	Opipramoli dihydrochloridum 50mg x 56 tabl.	op.	5
125.	Pantoprazolum 20mg x 28 tabl.	op.	60
126.	Paracetamolium 500mg x 50 tabl.	op.	20
127.	Paracetamolium 10mg/ml x 10 butel x 100ml	op.	12
128.	Paracetamolium 500mg x 10 czop.	op.	5
129.	Paski do badania poziomu cukru Gluco-maxx x 50szt **	op.	50
130.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy 500ml	op.	600
131.	Phytomenadionum 10mg x 30 tabl.	op.	5
132.	Pregabalinum 75mg x 56 kaps.	op.	40
133.	Probiotyk x 20 tabl.	op.	10
134.	Protifar 225g **	op.	20
135.	Quetiapinum 25mg x 30 tabl.	op.	120
136.	Quetiapinum 100mg x 60 tabl.	op.	30
137.	Ramiprilum 10mg x 28 tabl.	op.	20
138.	Rivaroxabanum 15mg x 42 tabl.	op.	1
139.	Rivastigminum 9,5mg/24h x 30 plast	op.	1
140.	Rivastigminum 3mg x 56 tabl.	op.	40
141.	Rivastigminum 6mg x 56 tabl.	op.	40
142.	Sertralinum 50mg x 60 tabl.	op.	60
143.	Simeticonum 40mg x 100 kaps.	op.	5
144.	Sirupus althaeae syrop 125g	op.	10
145.	Sotaloli hydrochloridum 40mg x 60 tabl.	op.	20
146.	Spiroonolactonum 25mg x 100 tabl.	op.	50
147.	Sulfacetamidum natricum krople 100mg/ml x 12 minimsów	op.	24
148.	Sulfamethoxazolium+Trimethoprimum 800mg+160mg x 10 tabl.	op.	30
149.	Sulpiridum 50mg x 24 kaps.	op.	10
150.	Suppositoria glycerini 2g x 10 czop.	op.	20
151.	Tamsulozinum 0,4mg x 30 kaps.	op.	5
152.	Telmisartanum 80mg x 28 tabl.	op.	40
153.	tert-Butylamini perindoprilum 8mg x 30tabl.	op.	10
154.	Tiapridum 100mg x 20 tabl.	op.	100
155.	Tobramycinum 3mg/ml krople do oczu 5ml	op.	5
156.	Torasemidum 5 mg x 30 tabl.	op.	30
157.	Torasemidum 10 mg x 30 tabl.	op.	30
158.	Tramadoli hydrochloridum 50mg/ml x 5amp a 2ml	op.	10
159.	Tramadoli hydrochloridum+Paracetamolium 75mg+650mg x 60 tabl. powl.	op.	5
160.	Trazodoni hydrochloridum 75mg x 30 tabl. CR	op.	40
161.	Trimebutini maleas 100mg x 100 tabl.	op.	10
162.	Uro-Tainer Solutio R 6% 100ml **	op.	40

3) Część 3: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowskiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. –
STOMATOLOGIA:

Lp.	Nazwa art./Firma	Ilość w opakowaniach	Roczne zużycie	Opis materiału.
1	Preparat do dentystycznych znieczuleń miejscowych. Przeznaczony do rutynowych zabiegów stomatologicznych. 4 % (1: 100 000) np. Ubistesin Forte- roztwór do wstrzykiwań (0,04g+0,012mg)/ml	Opakowanie: 50 amp. po 1.7 ml. Opakowanie z kartonu.	20 op.	Znieczulenie miejscowe nasiękowe i przewodowe. Roztwór do wstrzykiwań; 1 ml zawiera: 40 mg artykainy, 0,012 mg epinefryny w stężeniu 1/100 000 jako wazokonstryktor. ; Inne składniki : Bezwodny siarczyn sodowy 14% kwas solny 9% roztwór wodorotlenku sodu Chlorek sodu Woda do wstrzykiwań Opakowanie zawiera 50 amp. 1,7 ml Preparat jest szczególnie wskazany w przypadku zabiegów, które wymagają możliwie skutecznego i długiego czasu znieczulenia. Zawiera chlorowodorek i artykainę oraz epifrynę, przeznaczony jest do złożonych zabiegów dentystycznych wymagających przedłużonego znieczulenia. Jest odpowiedni do wstrzykiwań dla dorosłych i dzieci powyżej 4 roku życia. Jako stabilizator, zawiera wyłącznie siarczany.
2	Preparat do dentystycznych znieczuleń miejscowych. Przeznaczony do rutynowych zabiegów stomatologicznych. 4 % (1:200 000) np. Ubistesin- roztwór do wstrzykiwań (0,04g+0,012mg)/ml	Opakowanie: 50 amp. po 1.7 ml. Opakowanie z kartonu..	40 op.	Jako stabilizator zawiera wyłącznie siarczany. Środek zawiera 4% artykainę i adrenalinę w stężeniu 1/200 000 jako wazokonstryktor. Roztwór do wstrzykiwań; 1 ml zawiera: 40 mg artykainy, 0,006 mg epinefryny; Inne składniki : Bezwodny siarczyn sodowy 14% kwas solny 9% roztwór wodorotlenku sodu Chlorek sodu Woda do wstrzykiwań Opakowanie 50 amp. 1,7 ml Znieczulenie miejscowe nasiękowe i przewodowe w stomatologii. Preparat zalecany jest głównie do zabiegów rutynowych w stomatologii, takich jak: pojedyncze i mnogie ekstrakcje zębów, opracowywanie ubytków twardych tkanek i szlifowanie zębów. Preparat jest szczególnie wskazany w przypadku zabiegów, które wymagają możliwie skutecznego znieczulenia jak i tzw. suchego pola operacyjnego, np.: operacje chirurgiczne w obrębie błony śluzowej i kości; zabiegi z miazgą zęba (amputacja i ekstirpacja); ekstrakcje i trepanacje zębów z zapaleniem oszębnej i ekstrakcje zębów złamanych.
3	Znieczulenie miejscowe w zabiegach stomatologicznych. np. Septanest 1:200 000	Opakowanie: 5 blistrów po 10 wkładów po 1,8 ml.	20 op.	Roztwór do wstrzykiwań stosowany do znieczulenia miejscowego w mniejszych, rutynowych zabiegach stomatologicznych u dorosłych i dzieci powyżej 4-go roku życia. Zawiera dwie substancje czynne: -Artykainy chlorowodorek, anestetyk należący do grupy amidowych środków miejscowo znieczulających, który czasowo blokuje przewodnictwo impulsów nerwowych. -Adrenalinę w postaci adrenaliny winianu, która wydłuża czas trwania znieczulenia i redukuje ryzyko wystąpienia reakcji ogólnoustrojowych. Preparat z adrenaliną 1:200 000: -1 ml roztworu zawiera 40 mg chlorowodoru artykainy oraz 5 µg adrenaliny w postaci winianu (1 wkład 1,8 ml zawiera 72 mg chlorowodoru artykainy i 9 µg adrenaliny). Efekt znieczulenia jest niemal natychmiastowy, w ciągu 1-2ch minut od podania znieczulenia. Czas znieczulenia miazgi i tkanek twardych trwa 45 do 60 minut, natomiast analgezja tkanek miękkich utrzymuje się znacznie dłużej. Należy pamiętać, iż efektywny czas działania znieczulenia zależy nie tylko od wielkości aplikowanej dawki, ale też od techniki znieczulania oraz od indywidualnych zdolności pacjenta do metabolizowania leku. Preparat jest metabolizowany przez enzymy osocza krwi, a nie tylko w wątrobie, co umożliwia jego stosowanie u pacjentów z upośledzoną funkcją wątroby (np. po przebytych WZW).

				Ze względu na bardzo wysokie rozcieńczenie adrenaliny – środka zwężającego naczynia, Septanest z adrenaliną 1: 200 000 ma niewielki wpływ na układ krążenia.
4	Znieczulenie miejscowe w zabiegach stomatologicznych. np.Septanest 1:100 000	Opakowanie: 5 blistrów po 10 wkładów po 1,8 ml.	60 op	Roztwór do wstrzykiwań stosowany do znieczulenia miejscowego w zabiegach wymagających skutecznego i długiego czasu znieczulenia u dorosłych i dzieci powyżej 4-go roku życia. Zawiera dwie substancje czynne: -Artykainy chlorowodorek, anestetyk należący do grupy amidowych środków miejscowo znieczulających, który czasowo blokuje przewodnictwo impulsów nerwowych. -Adrenalinę w postaci adrenaliny winianu, która wydłuża czas trwania znieczulenia i redukuje ryzyko wystąpienia reakcji ogólnoustrojowych.
5	Preparat do znieczulenia błon śluzowych w żelu. np.Lignox- żel	Opakowanie 20 g.	12 szt.	Preparat przeznaczony jest do powierzchniowego znieczulenia błon śluzowych i skóry (przed iniekcją, w zabiegach stomatologicznych, przy ekstrakcji mocno rozchwianych zębów mlecznych i zębów stałych). W protetyce: zapobiegawczo w celu wyeliminowania odruchu wymiotnego pacjenta przy pobieraniu wycisków w jamie ustnej. Substancją czynną preparatu jest lidokaina, lek miejscowo znieczulający o budowie amidowej. Lidokaina hamuje powstawanie i przewodzenie impulsów nerwowych. Działa poprzez blokowanie kanałów sodowych, specjalnych struktur w błonach komórek nerwowych. Zablokowanie przepływu jonów sodu przez błonę komórkową neuronu uniemożliwia jej depolaryzację, a zatem zapoczątkowanie i przewodzenie impulsu nerwowego. Lidokaina działa na zakończenia bólowe i nerwy czuciowe, należy do leków działających szybko i krótkotwale. Podawana jest wyłącznie drogą pozajelitową. Preparat stosowany jest do znieczulania miejscowego błony śluzowej lub skóry. Początek działania preparatu występuje po 2–5 minutach od aplikacji i utrzymuje się przez około 10–15 minut.
6	Preparat do znieczulania miejscowego np.Mepivastesin -roztw. do wstrzyknięć (30 mg/ml)	Opakowania : 50 ampułek po 1,7 ml w metalowej puszcze	20 op.	Do prostych, rutynowych zabiegów u pacjentów z grupy ryzyka. Znieczulenie zawiera jako substancję czynną 3% chlorowodorek mepiwakainy. Jest to środek miejscowo znieczulający do stosowania w stomatologii. Wskazania do stosowania: - Znieczulenie nasiękowe i przewodowe w stomatologii - zaleca się w przypadku prostych ekstrakcji oraz w trakcie opracowania ubytków i zębów filarowych - zaleca się szczególnie u pacjentów, u których przeciwwskazane jest zastosowanie środków obkurczających naczynia, zwłaszcza pacjentów niestabilnych hemodynamicznie. Skład 1 ml roztworu zawiera: -Substancja czynna: Chlorowodorek mepiwakainy 30,0 mg -inne składniki : sodu chlorek 9% roztwór wodorotlenku sodu - Woda do wstrzykiwań
7	Preparat do dezynfekcji kanałów korzeniowych np. Formocresol	Opakowanie: 10 g.	12 szt.	-Roztwór do dezynfekcji kanałów korzeniowych i dewitalizacji miazgi. Dzięki właściwościom antybakteryjnym Formacresol jest skuteczny w pulpomotii przyżyciowej oraz w leczeniu zainfekowanych kanałów korzeniowych. Zastosowanie: -leczenie zainfekowanych kanałów korzeniowych, - dewitalizacja miazgi, - opatrunek kanału korzeniowego Skład: trójkrezol, formaldehyd, gliceryna i alkohol izopropylowy.
8	Nipas	Opakowanie: 32 mg / 50 szt. w opakowaniu	30 op.	Tabletka do wkładki do zębodołów przeznaczone do stosowania przez lekarza dentystę. Stomatolog stosuje Nipas w przypadku suchego zapalenia zębodołu oraz innych zabiegach. Lek uśmierza ból, zmniejsza obrzęk oraz działa przeciwzapalnie.

				<p>Skład: Substancją czynną jest kwas acetylosalicylowy. 1 tabletką zawiera 32 mg kwasu acetylosalicylowego. Substancje pomocnicze: laktoza jednowodna 17 mg, proszku parahydroksybenzoesan 3 mg, talk.</p> <p>Działanie Tabletki dożębodołowe pęcznią i rozpuszczają się, osłaniając tym samym zakończenia nerwowe i chronią ściany zębodołu przed śliną. Kwas acetylosalicylowy działa również przeciwzapalnie, przeciw obrzękowe i przeciwbólowo.</p> <p>Wskazania: Nipas stosuje się w stomatologii, w przypadku wystąpienia suchego zapalenia zębodołu (ASD) oraz przywierzchołkowe i rozlane zapalenie zębodołu, a także w stanach: - po wyluszczeniu małych zropiałych torbieli; - po dławieniu zębów i uszkodzeniu zębodołu po zabiegach.</p>
9	Opatrunek stomatologiczny do tamowania drobnych krwawień. Np. Alustin	Opakowanie: butelka 10 g.	20 op.	<p>Opatrunek do tamowania drobnych krwawień przydziąsłowych powstałych podczas zabiegów dentystycznych w jamie ustnej.</p> <p>Skład: - chlorek glinowy sześciowodny, aromat miętowy, woda oczyszczona, konserwant (chinosol). - 1g wyrobu zawiera 0,2 g chlorku glinowego sześciowodnego.</p> <p>Opakowanie bezpośrednie: butelka z tworzywa sztucznego zamknięta nakrętką z kropłomierzem, zawierająca 10g wyrobu.</p> <p>Działanie: Wyrób zawiera chlorek glinowy, który działa miejscowo ściągająco. Zastosowany na błony śluzowe lub uszkodzoną skórę tworzy powierzchnią warstwę ochraniającą i obkurcza dziąsła. Krwawienie ustępuje po kilku minutach, co umożliwia jednoseansowe leczenie bez konieczności zakładania opatrunku czasowego.</p>
10	Opatrunek zębodołowy o działaniu odkażającym i przeciwbólowym. Np. Alveogyl	Opakowanie: stoiczek 10 g.	6 op.	<p>Preparat to antyseptyczna i przeciwbólowa pasta do leczenia suchych zębodołów i stanów zapalnych kieszeni patologicznych.</p> <p>Zastosowanie: leczenie suchych zębodołów; opatrunek zębodołowy po trudnych lub urazowych ekstrakcjach zębów; leczenie stanów zapalnych kieszeni patologicznych.</p> <p>Preparat charakteryzuje się połączonym działaniem antyseptycznym, znieczulającym i przeciwbólowym. Komponent butylu zapewnia łagodne działanie znieczulające na wiele godzin od umieszczenia pasty w zębodole lub w kieszeni. Jodoform działa przeciwbakteryjnie. Efekt przeciwbólowy zapewniany jest dzięki eugenolowi, który działa łagodząco na tkankę i przyczynia się do jej naturalnego gojenia. Łatwo przylega do tkanek dzięki swojej włóknistej konsystencji.</p> <p>Skład: paraminobenzoesan butylu, jodoform, eugenol, penghawar</p>
11	Pasta do dewitalizacji miążgi. np. i-DEVIT	Opakowanie: strzykawką a'5 g.	8 op.	Bezarszenikowy preparat do dewitalizacji miążgi.
12	Preparat do miejscowej kauteryzacji błony śluzowej np. TCA Dent	Opakowanie: 10 ml.	6 szt.	<p>Kwas trójchlorooctowy przeznaczony jest do miejscowej kauteryzacji (przyżegania) patologicznych zmian i drobnych krwawień w jamie ustnej. Działanie preparatu polega na chemicznej koagulacji chorobowo zmienionej tkanki. Preparat wspomaga proces gojenia się zmian ziarninujących.</p> <p>Skład: kwas trójchlorooctowy 35%, woda o czystości farmakopealnej, aromat</p> <p>Opakowanie: buteleczka 10ml + jednorazowe aplikatory Buteleczka z zakraplaczem zawierająca 10 ml preparatu, aplikatory jednorazowe.</p>

13	Preparat do dezynfekcji ubytku i powierzchni zęba. <i>np. Tubulicid Blue Label</i>	Opakowanie: Butelka plastikowa 100 ml.	6 szt.	Służy do dezynfekcji ścian ubytku i powierzchni zęba po preparacji pod koronę. Usuwa warstwę rozmazową nie otwierając zupełnie kanałków zębinowych. Stosować przed każdym wypełnieniem i cementowaniem wkładów, koron i mostów. Służy również do przemywania ubytków strzykawką po obnażeniu i zranieniu miazgi oraz podczas jej amputacji.
14	Preparat impregnujący zębinę fluorem. <i>np. Tubulicid Red Label</i>	Opakowanie: Butelka plastikowa 100 ml.	8 szt.	Preparat zaleca się stosować go szczególnie w leczeniu zębów mlecznych i stałych mających stosunkowo szerokie kanałki zębinowe i mniej zmineralizowaną zębinę Stosować przy nadwrażliwości zębinę
15	Pasta do dewitalizacji miazgi. <i>np. Devipasta</i>	Opakowanie: pudełko 5g.	10 op.	Bezarsenowa pasta dewitalizacyjna zawierająca dwie substancje czynne: paraformaldehid oraz lidokainę. Stosowana jest w endodoncji do dewitalizacji miazgi zębowej w mortalnych metodach leczenia nieodwracalnych zapaleń miazgi. Po 6-8 dniach od aplikacji preparat powoduje martwicę miazgi, po dalszych 2-6 dniach następuje mumifikacja miazgi.
16	Preparat do dezynfekcji kanałów. <i>np. Camphenol</i>	Opakowanie: buteleczka szklana 10g.	24 op.	Roztwór do dezynfekcji kanałów korzeniowych CH010. Wskazania: 1. Dezynfekcja zębinę po opracowaniu ubytku - 2. Dezynfekcja po usunięciu miazgi i przy opatunku miazgi Leczenie zapaleń pourazowych 3. Dezynfekcja kanałów korzeniowych

Zamawiający **dopuszcza produkty równoważne (z wyjątkiem produktów oznaczonych****, dla których Zamawiający **nie dopuszcza produktów równoważnych**), zgodnie z którym wskazane w ww. tabeli produkty wzorcowe mają charakter jedynie przykładowy. Pod pojęciem równoważności Zamawiający rozumie produkty o parametrach jakościowych i funkcjonalnych, nie gorszych niż wskazane w specyfikacji. Ustala się kryteria równoważności: produkt o tym samym składzie, dawce i postaci jak asortyment przedstawiony w ust. 3.

Opis zaproponowanych przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych powinien być dołączony do oferty i musi być na tyle szczegółowy, żeby Zamawiający przy ocenie oferty mógł ocenić spełnienie wymagań dotyczących ich parametrów jakościowych i funkcjonalnych oraz rozstrzygnąć, czy zaproponowane rozwiązania są równoważne. Oznacza to, że na Wykonawcy spoczywa obowiązek wykazania, że zaofferowany przez niego asortyment jest równoważny w stosunku do opisanego przez Zamawiającego.

4. Podane w ust. 3 pkt 1, 2 i pkt 3 ilości asortymentu są wielkościami szacunkowymi, przyjętymi dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę nie służy roszczenie o realizację dostawy w wielkościach podanych w wykazie, o którym mowa w ust. 3 pkt 1, 2 i pkt 3.
5. Wskazane w ust. 3 pkt 1, 2 i pkt 3 ilości są prognozowanym zapotrzebowaniem Zamawiającego w okresie realizacji, tj. **od dnia podpisania umowy na okres 12 miesięcy**.
6. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym dokonywane będą na podstawie faktycznie zakupionych przez Zamawiającego produktów leczniczych, suplementów diety i wyrobów medycznych.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezrealizowania zakupu wszystkich produktów leczniczych, suplementów diety i wyrobów medycznych wyszczególnionych w SWZ.

8. Zamawiający dopuszcza wycenę leków w opakowaniu innej wielkości niż żądana w Formularzu cenowym. Zaofertowane opakowanie należy przeliczyć z ilością podaną w Formularzu cenowym. W przypadku, gdy z przeliczeń wyjdzie ilość ułamkowa należy wpisać ilość do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli parametr miejsca setnego jest poniżej 5 to parametr dziesiętny zaokrągla się w dół, a jeśli parametr miejsca setnego jest 5 i powyżej to parametr dziesiętny zaokrągla się w górę.
9. Produkty lecznicze, suplementy diety i wyroby medyczne stanowiące przedmiot zamówienia muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 974 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1565).
10. Wykonawca winien posiadać wszelkie wymagane prawem dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP dla oferowanych produktów oraz dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego.
11. Wykonawca winien posiadać zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego, jeżeli dotyczy.
12. W przypadku leków refundowanych Wykonawca zobowiązany jest do stosowania ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 523 z późn. zm.).
13. Data ważności i numer serii produktu leczniczego, suplementu diety i wyrobu medycznego musi być oznaczona na każdym opakowaniu z zastrzeżeniem jak w pkt. 24.
14. Do dostawy dołączona będzie faktura VAT w formie papierowej.
15. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw w okresie trwania umowy. W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy, np.: zakończenia produkcji, czasowego wstrzymania produkcji, braku importu do Polski, Wykonawca niezwłocznie zaproponuje Zamawiającemu inne, dostępne w obrocie produkty o takiej samej nazwie międzynarodowej i postaci /o takich samych parametrach.
16. W przypadku odstąpienia w trakcie realizacji umowy od refundacji leku objętego umową, na podstawie decyzji administracyjnej Ministra Zdrowia wydanej w oparciu o ustawę z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, Zamawiający wymaga zastąpienia leku odpowiednikiem chemicznym zgodnym z nazwą międzynarodową przedmiotu zamówienia wykazaną przez Zamawiającego w Formularzu cenowym, a objętego aktualną refundacją zgodnie z obowiązującymi Obwieszczeniami Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w cenie zgodnej z obowiązującymi obwieszczeniami, o których mowa powyżej. Zmiana ta wymaga powiadomieniu pisemnego Zamawiającego, wymaga podpisania aneksu do umowy.
17. W przypadku nie zrealizowania zamówienia w terminie, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu u innego Wykonawcy w ilości i asortymencie nie zrealizowanej w terminie dostawy.
18. W trakcie obowiązywania umowy dopuszcza się również w uzasadnionych wypadkach zmianę wielkości opakowania dostarczanych produktów z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana

wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (sztuk) produktów objętych przedmiotem zamówienia. Zmiana może nastąpić po uprzedniej, pisemnej akceptacji Zamawiającego.

19. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów leczniczych do Zamawiającego w terminie **do 48 godzin** od złożenia zamówienia, niezależnie od jego wielkości, z wniesieniem do odpowiednich pomieszczeń. Zamawiający będzie składał zamówienia sukcesywnie w formie faksu, telefonicznie, modemem lub mailowo.

Za krótszy termin dostawy od maksymalnego Zamawiający przyzna dodatkowe punkty, zgodnie z kryterium oceny.

20. Zaproponowany przedmiot umowy będzie dostarczany Zamawiającemu przez cały okres obowiązywania umowy.

21. Sprzedaż będzie realizowana przez okres trwania umowy.

22. Dostawa przedmiotu umowy będzie się odbywała każdorazowo na koszt i ryzyko Wykonawcy, tzn. dostarczanie zamówionego towaru do siedziby firmy wskazanej w zamówieniu wraz z wniesieniem do pomieszczeń magazynowych PCUZ – ZOZ S.A.

23. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielania zamówień dodatkowych i uzupełniających polegających na zwiększeniu bieżących dostaw, przy czym łączna wartość zamawianych dodatkowo lub uzupełniających produktów w ramach umowy nie może przekroczyć 20% wartości zamówienia.

24. Opakowania zbiorcze oraz jednostkowe wszystkich produktów (nie tylko leczniczych) muszą posiadać czytelną nazwę producenta/podmiotu odpowiedzialnego/autoryzowanego przedstawiciela oraz serię i datę ważności;

25. Opakowanie zbiorcze, w których Wykonawca dostarczy przedmiot umowy, muszą zostać oznaczone nazwą (firmą) oraz pełnym adresem Wykonawcy.

26. Dostarczony przedmiot umowy, w tym m. in.: produkty lecznicze, suplementy diety i wyroby medyczne, powinny posiadać co najmniej 12-miesięczny okres przydatności do użytku, licząc od dnia dostawy, z zastrzeżeniem jak w ust. 27.

27. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności niż określony w ust. 26, nie mniej niż 3 miesiące, mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

28. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia części zamówienia podwykonawcom, pod warunkiem spełnienia przez podwykonawcę warunku określonego w pkt. VIII ust. 2 pkt 2.

Formularz cenowy

Specyfikacja ilościowo - asortymentowa na dostawę produktów leczniczych
Specyfikacja ilościowo - asortymentowa na dostawę produktów leczniczych
suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowskiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.:

1	2-Propanolam + l-propanolam + 2,4-Dihydroxylohan (45 g + 10 g + 0,2 g/100 g 250ml)		op.	24	
2	Acetyl-L-cysteinum 600mg x 10 tabl.		op.	20	
3	Asidum acetylsalicylicum 200mg x 30 tabl.		op.	20	
4	Asidum acetylsalicylicum 500mg x 10 tabl.		op.	13	
5	Asidum acetylsalicylicum + Asidum ascorbicum 500mg + 200mg x 18 tabl.		op.	20	
6	Asidum boricum 30mg/300g		op.	20	
7	Adrenalinum 1mg/ml x 10amp a 1ml		op.	15	
8	Amidochloridum 50mg/ml x 6amp a 3ml		op.	1	
9	Amphisolanum 5mg x 28 tabl.		op.	24	
10	Antipyrinum mesilas 50mg/ml x 10amp a 2ml		op.	12	
11	Aqua pro injectione x 10amp. a 10ml		op.	12	
12	Aqua pro injectione x 10amp. a 5ml		op.	50	
13	Atropini sulfas 1mg/ml x 10amp a 1ml		op.	2	
14	Bipivacaini hydrochloridum 5mg/ml x 5 fl a 20ml		op.	2	
15	Captoprilum 12,5mg x 30 tabl.		op.	36	
16	Captoprilum 25mg x 30 tabl.		op.	60	
17	Chloramphenicolum 20mg/2g masz 3g		op.	4	
18	Ciprofloxacinum 5mg/ml roztworz krople do oczu 5ml		op.	10	
19	Clemastini fumaras 1mg/ml x 5amp a 2ml		op.	36	
20	Desacetaminoni acetat + Paracetamoli sulfas + Polymyxini B sulfas (10 mg + 25 mg + 22 mg/3g 3g masz)		op.	20	
21	Dexamethasoni phosphas 4mg/ml x 10amp a 2ml		op.	50	
22	Dexamethasoni phosphas 4mg/ml x 10amp a 1ml		op.	60	
23	Dexamethasoni 46,2mg/2g aerosol		op.	4	
24	Diazepamum 5mg/ml x 50amp a 2ml		op.	5	
25	Diphendrydanum hydrochloridum + Naphazolini nitras (1 mg + 0,33 mg/ml krople do oczu 2,55ml)		op.	6	
26	Dopaminum 40mg/ml x 10amp a 2ml		op.	1	
27	Drochlovanini hydrochloridum 20mg/ml x 5amp a 2ml		op.	36	
28	Drochlorvanini hydrochloridum 60mg/ml x 20 tabl.		op.	20	
29	Ephedryni hydrochloridum 20mg/ml roztworz krople do nosa		op.	23	
30	Etiampyrum 12,5mg/ml x 5amp a 2ml		op.	6	
31	Etylidu chloridum aerosol 70g		op.	22	
32	Fepriverini bromidum+Metamizolum tartratem+Fluocetoni hydrochloridum x 10amp a 5ml		op.	63	
33	Fludrocortisoni acetat+Grammidium+Neomycinum (2300g m. +25g m.+1mg/ml) zawiesina krople do oczu i uszu 5ml		op.	15	
34	Furozamidum 10mg/ml x 50amp.		op.	15	
35	Glucosum 5% 250ml		op.	360	
36	Glucosum 5% 500ml		op.	360	
37	Glucosum 200mg/ml 250ml		op.	3	
38	Glucosum 200mg/ml 500ml		op.	3	
39	Glucosum+Natrii chloridum 1,1 400ml		op.	360	
40	Glucosum 200mg/ml x 10amp a 10ml		op.	120	
41	Glucosum 400mg/ml x 10amp a 10ml		op.	120	
42	Gliceroli trinitras aerosol podciężkowy 0,4mg/dawka 200 dawek		op.	24	
43	Hydrocortisonum 100mg x 5amp rozp. 550cl.		op.	24	
44	Hydroxyzyni hydrochloridum 2mg/ml syrop 200ml		op.	50	

Formularz cenowy

Część 2: Sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego z Działem Farmacji:
Specyfikacja ilościowo - asortymentowa na dostawę produktów leczniczych

Identyfikator	Nazwa przedmiaru Zamówienia	Nazwa handlowa droższka, rodzaj dawka ilościowo - asortymentowa	Opis m. in.	Cena jednost.	VA	Data zakupu	Wartość netto VA	Wartość brutto	Nazwa producenta	Kod Baza	Kod EAN
1.	Acarboseum 50mg x 30 tabl.		op.	10		0,00	0,00	0,00			
2.	Acidum acetylsalicylicum 75mg x 60 tabl.		op.	30		0,00	0,00	0,00			
3.	Acidum ascorbicum 200mg x 50 tabl.		op.	20		0,00	0,00	0,00			
4.	Acidum boricum 30mg/g 500g roztwór		op.	5		0,00	0,00	0,00			
5.	Acidum folicum 15mg x 30 tabl.		op.	20		0,00	0,00	0,00			
6.	Acidum tranexamicum 100mg/ml x 5amp a 5ml		op.	4		0,00	0,00	0,00			
7.	Acidum tranexamicum 500mg x 20 tabl.		op.	3		0,00	0,00	0,00			
8.	Adrenalini tartras 1mg/ml 10amp a 1ml		op.	1		0,00	0,00	0,00			
9.	Alumini acetotartras 10mg/g 75g zel		op.	7		0,00	0,00	0,00			
10.	Amiloridi hydrochloridum+Hydrochlorotiazidum 5mg+50mg x 50 tabl.		op.	6		0,00	0,00	0,00			
11.	Amitriptylinum 10mg x 60 tabl.		op.	5		0,00	0,00	0,00			
12.	Amlodipinum 5mg x 30 tabl.		op.	10		0,00	0,00	0,00			
13.	Amoxicillinum+acidum clavulanicum 875mg+ 125mg x 14 tabl.		op.	20		0,00	0,00	0,00			
14.	Amoxicillinum+acidum clavulanicum 1000mg+200mg x 1fiol		op.	100		0,00	0,00	0,00			
15.	Apixabanum 5mg x 60 tabl.		op.	20		0,00	0,00	0,00			
16.	Aqua pro injectone x 100amp. a 10ml		op.	5		0,00	0,00	0,00			
17.	Azithromycinum 500mg x 6 tabl.		op.	3		0,00	0,00	0,00			
18.	Benserazidi hydrochloridum+Levodopum 25mg+100mg x 100 tabl.		op.	30		0,00	0,00	0,00			
19.	Benserazidi hydrochloridum+Levodopum 50mg+200mg x 100 tabl.		op.	2		0,00	0,00	0,00			

20.	Bisoprololum 5mg x 30 tabl.									0,00	0,00	0,00	0,00	
21.	Budesonidum 0,5mg/ml 20amp a 2ml						op.	5				0,00	0,00	0,00
22.	Buprenorphinum 35mg/h (20mg) x 5 plastrów						op.	10				0,00	0,00	0,00
23.	Candesartanum cilixetili+hydrochlorothiazidum 32mg+25mg x 28 tabl.						op.	2				0,00	0,00	0,00
24.	Captoprilum 25mg x 30 tabl.						op.	4				0,00	0,00	0,00
25.	Carbamazepinum 20mg/ml 250ml						op.	2				0,00	0,00	0,00
26.	Carvedilolum 6,25mg x 30 tabl.						op.	5				0,00	0,00	0,00
27.	Cefbaximum natriicum 1g x 1 fol.						op.	40				0,00	0,00	0,00
28.	Cefuroximium 1,5 g x 1 fol.						op.	140				0,00	0,00	0,00
29.	Cefuroximium 500mg x 10 tabl.						op.	60				0,00	0,00	0,00
30.	Cetirizin dihydrochloridum 10mg x 30 tabl.						op.	20				0,00	0,00	0,00
31.	Chlorthalidonum 15mg x 50 tabl.						op.	10				0,00	0,00	0,00
32.	Cholecalciferolum 2000 IU x 90 kaps.						op.	15				0,00	0,00	0,00
33.	Ciprofloxacinum 500mg x 10tabl.						op.	40				0,00	0,00	0,00
34.	Ciprofloxacinum 3mg/ml krople do oczu 5ml						op.	20				0,00	0,00	0,00
35.	Citalopramum 10mg x 28 tabl.						op.	3				0,00	0,00	0,00
36.	Citalopramum 20mg x 28 tabl.						op.	80				0,00	0,00	0,00
37.	Clonazepamum 2mg x 30 tabl.						op.	20				0,00	0,00	0,00
38.	Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl.						op.	10				0,00	0,00	0,00
39.	Clonazepamum 1mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 10amp a 1ml						op.	20				0,00	0,00	0,00
40.	Clopidogrellum 75mg x 84 tabl.						op.	1				0,00	0,00	0,00
41.	Clotrimazolium 10mg/g krem						op.	10				0,00	0,00	0,00
42.	Clotrimazolium 10mg/ml płyn 15ml						op.	10				0,00	0,00	0,00
43.	Cyanocobalaminum 0,01mg x 50 tabl.						op.	2				0,00	0,00	0,00
44.	Dexamethasoni phosphas 4mg/ml x 10amp a 2ml						op.	10				0,00	0,00	0,00
45.	Diazepamum 5mg/ml x 50amp a 2ml						op.	30				0,00	0,00	0,00
46.	Digoxinum 100mg x 30 tabl.						op.	1				0,00	0,00	0,00
47.	Dinatrii phosphas dodecahydricus + Natrii dihydrogenophosphas monohydricus (32,2 mg + 139 mg)/ml roztwór dożylny x 1 butelka 150ml						op.	15				0,00	0,00	0,00

75.	Hyoscini butylbromidum 20mg/ml x 10amp a 1ml								10			0,00	0,00	0,00	0,00		
76.	Insulinum humanum isophlanum 100j.m./ml x 5wkładów a 3ml							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		
77.	Insulinum humanum rozpuszczalna 100j.m./ml x 5wkładów a 3ml							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		
78.	Insulinum humanum 100j.m./ml x 5wkładów a 3ml (30% insuliny rozpuszczalnej+70% insuliny izofanowej)							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		
79.	Ipiratropium roztwór do nebulizacji 0,25 mg/ml 20ml							op.	2			0,00	0,00	0,00	0,00		
80.	Kalii chloridum 391mg/janów potasu x 60 tabl.							op.	80			0,00	0,00	0,00	0,00		
81.	Kalii Chloridum 15% 150mg/ml 20amp a 10ml							op.	20			0,00	0,00	0,00	0,00		
82.	Ketoprofenum 0,1g x 30 tabl.							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		
83.	Lactulosum 7,5g/15ml syrop 500ml							op.	80			0,00	0,00	0,00	0,00		
84.	Lamitiginum 100mg x 30 tabl.							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		
85.	Lercanidipini hydrochloridum 20mg x 56 tabl.							op.	25			0,00	0,00	0,00	0,00		
86.	Levofloxacinum 5mg/ml x 1 szt. a 50ml							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		
87.	Levofloxacinum 500mg x 10 tabl.							op.	10			0,00	0,00	0,00	0,00		
88.	Levothyroxinum natriicum 50mcg x 50 tabl.							op.	30			0,00	0,00	0,00	0,00		
89.	Lidocainum zel 2% typu U							op.	15			0,00	0,00	0,00	0,00		
90.	Loperamidii hydrochloridum 2mg x 30 tabl.							op.	30			0,00	0,00	0,00	0,00		
91.	Loratadinum 10mg x 30 tabl.							op.	10			0,00	0,00	0,00	0,00		
92.	Lorazepamum 2,5mg x 25 tabl.							op.	2			0,00	0,00	0,00	0,00		
93.	Magnesii sulfas 200mg/ml 10amp a 10ml							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		
94.	Magnesii hydrognoaspartas + Kalii hydrognoaspartas 250mg+250mg x 75 tabl.							op.	15			0,00	0,00	0,00	0,00		
95.	Masż z witamina A 25g							op.	80			0,00	0,00	0,00	0,00		
96.	Melilax Adult x 6 mikrowlewek **							op.	10			0,00	0,00	0,00	0,00		
97.	Mernantini hydrochloridum 10mg x 56 tabl							op.	60			0,00	0,00	0,00	0,00		
98.	Metanizolum natriicum 500mg/ml x 20amp a 2ml							op.	40			0,00	0,00	0,00	0,00		
99.	Metformini hydrochloridum 500mg x 30 tabl.							op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00		

159.	Tramadoli hydrochloridum+Paracetamolium 75mg+650mg x 60 tabl. powl.		op.	5			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
160.	Trazodoni hydrochloridum 75mg x 30 tabl. CR		op.	40			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
161.	Trimebutini maleas 100mg x 100 tabl.		op.	10			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
162.	Uro-Tainer Solutio R 6% 100ml **		op.	40			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
							Wartości	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

..... dnia 20 ... roku

.....

12	Preparat do miejscowej kauteryzacji błony śluzowej		Opakowanie: 10 ml.	szt.	6		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
13	Preparat do dezynfekcji ubytku i powierzchni zęba.		Opakowanie: Butelka plastikowa 100 ml.	szt.	6		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
14	Preparat impregnujący zębne fluorem.		Butelka plastikowa 100 ml.	szt.	8		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
15	Pasta do dewitalizacji miazgi.		Opakowanie: pudełko 5g.	op.	10		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
16	Preparat do dezynfekcji kanałów.		Opakowanie: buteleczka szklana 10 g.	op.	24		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
							Wartości	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

..... dnia 20 ... roku