

[pieczęćka firmowa]

## OŚWIADCZENIE

### O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

#### Dostawę produktów leczniczych

nr sprawy PN –50/15/TM, działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....

.....

.....

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

oświadczam/y, iż firma, którą reprezentuję:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiada wiedzę i doświadczenie
- 3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia

....., dnia .....2015 r.

.....

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

*\*niewłaściwe skreślić*

[pieczęć firmowa]

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawę produktów leczniczych**

nr sprawy PN – 50/15/TM, działając w imieniu i na rzecz firmy :

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

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1, 2 i 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

....., dnia .....2015 r.

.....

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

[pieczęćka firmowa]

### OŚWIADCZENIE

Zgodne z art. 26 ust. 2d ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

#### Dostawę produktów leczniczych

nr sprawy PN – 50/15/TM , oświadczam/y, że:

- ⇒ **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).\*
- ⇒ **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.). W załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.\*

....., dnia .....2015 r.

.....

podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

\*- niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o zamówienie publiczne na dostawę produktów leczniczych, nr PN-50/15/TM oświadczam, że produkty lecznicze wymienione w naszej ofercie zostały dopuszczone do obrotu i stosowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45, poz. 271 j.t.)

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, odpowiedniego świadectwa rejestracji, potwierdzającego dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu.

podpisano

....., data .....

miejsowość

\_\_\_\_\_  
(pełnomocny przedstawiciel Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZ, nr sprawy PN-50/15/TM**

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na preparaty znajdujące się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 01.03.2015 r. stanowiącym załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 01.03.2015 r. wraz z określeniem jego kodu EAN. **Ceny oferowanych preparatów nie mogą przekraczać wysokości limitu finansowania zgodnego z wyżej wymienionym obwieszczeniem**

**Pakiety 1 - 19**

Pakiet nr 1												Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadectwa rejestracji
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)			
1.	Docetaxel trwałość po nakłuciu co najmniej 24 h		Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji w dawkach 20 mg, 80 mg, 160 mg.	mg	500 000								

Zamawiający dopuszcza podanie ceny jedn. netto i brutto za 1 mg w zaokrągleniu do czterech miejsc po przecinku w PLN. Wartość netto i brutto powinna być podana zgodnie z zapisami SIWZ, czyli do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający zastrzega sobie prawo składania zamówień dawek - w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)  
 Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
 (data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 2

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Fluorouracil		Roztwór do wstrzykiwań lub infuzji x 1 fiol. w dawkach 1000 mg, 5000 mg.	g	40 000							

Zamawiający dopuszcza podanie ceny jedn. netto i brutto za 1 g w zaokrągleniu do czterech miejsc po przecinku w PLN. Wartość netto i brutto powinna być podana zgodnie z zapisami SIWZ, czyli do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający zastrzega sobie prawo składania zamówień dawek - w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 3												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Imatinib		400 mg x 30 tabl. powł. lub kaps. twarde	op.	500							
2	Imatinib		100 mg x 60 tabl. powł. lub kaps. twarde	op.	200							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 4												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Topotecan		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg x 1 fiol.	op.	3 500							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 5												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Levofolinic acid sodium		Roztwór do wstrzykiwań i infuzji 200mg/4ml x 1 fiol.	op.	7 000							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)



Pakiet nr 6												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Methotrexate		Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 5000 mg/50 ml.	op.	400							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 7												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Cytarabine		Dawka 100 mg, 500 mg, 1 g	g	4 200							

Zamawiający zastrzega sobie prawo składania zamówień dawek - w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 8												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Mitomycin		Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 10 mg x 1 fiol.	op.	400							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 9												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Pamidronic acid		Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji w dawkach 30 mg, 60 mg, 90 mg.	mg	75 000							

Zamawiający zastrzega sobie prawo składania zamówień dawek - w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 10												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Lenalidomid		5 mg x 21 kaps. twarde	op.	50							
2	Lenalidomid		10 mg x 21 kaps. twarde	op.	100							
3	Lenalidomid		25 mg x 21 kaps. twarde	op.	200							
	RAZEM											

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 11												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Bexarotene		75 mg x 100 kaps. miękkie	op.	100							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 12													
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadectwa rejestracji	
1.	Temozolomide		Kaps. twarde w dawkach 100 mg x 5 tabl., 20 mg x 5 tabl., 5 mg x 5 tabl.	mg	1 500 000								

Zamawiający dopuszcza podanie ceny jedn. netto i brutto za 1 mg w zaokrągleniu do czterech miejsc po przecinku w PLN. Wartość netto i brutto powinna być podana zgodnie z zapisami SIWZ, czyli do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający zastrzega sobie prawo składania zamówień dawek - w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

(data, pieczęć, podpis)

**Pakiet nr 13**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Nelarabine		Roztwór do infuzji 250 mg/50ml x 6 fiol.	op.	120							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

**Pakiet nr 14**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Zoledronic acid		koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 4 mg x 1 fiol.	op.	1 500							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 15												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Wemurafenib		tabl. powlekane 240 mg x 56 tabl.	op.	2 600							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

Pakiet nr 16												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1	Calciumfolinat		15 mg x 20 kaps.	op.	10							
2	Exemestane		25 mg x 30 tabl.	op.	50							
3	Letrozole		2,5 mg x 30 tabl. powl.	op.	25							
	RAZEM											

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)



Pakiet nr 17												
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Vincristine		Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 mg, 10 fiol.s.subs.+rozp.	op.	150							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

**Pakiet nr 18**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Plerixaforum		Roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml fiol. a 1,2 ml	fiol.	120							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

**Pakiet nr 19**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa oferowanego leku i Producent	Dawka, postać	J.m	Ilość	Cena jedn.netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	% VAT	Cena jedn.brutto (PLN)	Wartość brutto (PLN)	Kod EAN lub inny odpowiadający kodowi EAN	Nr Świadczenia rejestracji
1.	Afatinib		dawki: 20 mg, 30 mg, 40 mg x 28 tabl.	op.	200							

Wartość netto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

Wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... PLN)

.....  
(data, pieczęć, podpis)

## OFERTA

My, niżej podpisani, ....., działając  
w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy) .....

Tel.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

NIP: ..... Regon: ..... województwo: .....

wpisanej do:

- Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy .....  
..... pod nr KRS .....,
- lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę produktów leczniczych, nr PN-50/15/TM** składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tą dokumentacją i wypełnionym formularzem cenowym za cenę: ..... PLN netto (słownie złotych netto: ..... )  
i ..... PLN brutto (słownie złotych brutto: .....), w tym:

Pakiet nr:	Wartość netto:	Wartość brutto:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

18		
19		
RAZEM		

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
- Termin przydatności towaru do użytku wynosi: ..... m-cy (min. 12 m-cy) od daty dostawy do Zamawiającego.
- Oferujemy termin płatności 60 dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
- Oświadczamy, że dostawy będziemy realizować **w terminie ..... dni roboczych** (max. 3 dni robocze) od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia dot. treści zawieranej umowy (załącznik nr 7 do SIWZ). Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment jest zgodny z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ, a dostawy wykonamy z należytą starannością, zgodnie z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ.
- Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z zakupem i dostawą do siedziby Zamawiającego.
- Informujemy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom) [\*niepotrzebne skreślić]:
  - 1) .....
  - 2) .....
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert. Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości ..... PLN (słownie: ..... PLN) w postaci ..... w tym:

Pakiet nr:	Wartość wadium:	Pakiet nr:	Wartość wadium:	Pakiet nr:	Wartość wadium:
<b>1</b>		<b>8</b>		<b>15</b>	
<b>2</b>		<b>9</b>		<b>16</b>	
<b>3</b>		<b>10</b>		<b>17</b>	
<b>4</b>		<b>11</b>		<b>18</b>	
<b>5</b>		<b>12</b>		<b>19</b>	
<b>6</b>		<b>13</b>		<b>X</b>	X
<b>7</b>		<b>14</b>		<b>X</b>	X

10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

11. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi. Wadium należy zwrócić na nr konta ..... w Banku .....  
.....

12. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: .....  
....., tel. .... faks: ..... e-mail: .....

Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1) ..... | str. .... |
| 2) ..... | str. .... |
| 3) ..... | str. .... |
| 4) ..... | str. .... |
| 5) ..... | str. .... |
| 6) ..... | str. .... |
| 7) ..... | str. .... |
| 8) ..... | str. .... |
| 9) ..... | str. .... |
| 10)..... | str. .... |
| 11)..... | str. .... |
| 12)..... | str. .... |
| 13)..... | str. .... |
| 14)..... | str. .... |

....., dnia .....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis)

## Załącznik nr 7 do SIWZ nr sprawy PN-50/15/TM

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego pomiędzy:

**Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie** z siedzibą: 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15B, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, NIP 525-000-80-57, Regon 000288366, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, w imieniu którego działa:

Prof. dr hab. n.med. Krzysztof Warzocha – Dyrektor

a

.....

wpisanym do

- Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ....., NIP ....., Regon ..... wysokość kapitału zakładowego ..... PLN;
- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., Regon ....., zwanym dalej „**Wykonawcą**”, w imieniu którego działają:

1. ....
2. ....

Wykonawcą wybranym w trybie art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DZ.U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), **w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę produktów leczniczych, numer PN – 50/15/TM**

### § 1

Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa produkty lecznicze zwane dalej „towarem” (Pakiet nr ...), którego rodzaj, ilość oraz cenę jednostkową brutto określa załącznik do umowy.

### § 2

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy dopuszczony został do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 z późn. zm.).
2. Termin przydatności towaru do użycia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
3. Towar opakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
4. Towar dostarczony będzie Zamawiającemu na podstawie odrębnych zamówień.
5. Wykonawca dostarczy towar na swój koszt i ryzyko do Apteki Szpitalnej Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest na fakturach umieścić numer umowy i ceny jednostkowe brutto towaru.

### § 3

1. Odbiór towaru następuje w Aptece Szpitalnej Zamawiającego, Wykonawcę reprezentuje przy odbiorze Kierowca/Konwojent, a Zamawiającego pracownik upoważniony przez Kierownika Apteki Szpitalnej.
2. Dowodem dostawy towaru jest faktura podpisana przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Jego Zastępcę.

#### § 4

1. Za dostarczony towar Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę stanowiącą iloczyn ceny jednostkowej określonej w załączniku do umowy i liczby/ilości dostarczonego towaru. łączna wartość towaru wynosi ..... PLN brutto (słownie: ..... PLN).
2. Koszt dostawy wliczony jest w cenę towaru.
3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem w terminie 60 dni od daty dostarczenia towaru i faktury na konto Wykonawcy wskazane w fakturze.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 5

1. Dostawa następować będzie sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. W przypadku, gdy Zamawiający nie zamówi w okresie określonym w ust. 1 towaru o łącznej wartości określonej w § 4 ust. 1, umowa obowiązywać będzie do dnia wyczerpania tej kwoty, nie dłużej jednak niż przez okres 2 lat.
3. Terminy dostaw, rodzaj i ilość towaru oraz inne szczegółowe warunki dostawy Zamawiający określi w zamówieniach przekazywanych Wykonawcy faxem, co najmniej na ....dni robocze przed terminem dostawy. Jeżeli dostawa wypadłaby w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. Do składania zamówień Zamawiający upoważnia pracownika, o którym mowa w § 3 ust. 2 umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania towaru na tzw. „ratunek” w ciągu 12 godzin od czasu otrzymania telefonicznego zamówienia, w przypadku, gdy ze względu na okoliczności niemożliwe do przewidzenia wcześniej, konieczna jest natychmiastowa dostawa towaru.
5. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w zamówieniu, Zamawiający może dokonać zastępczego zakupu towaru i kosztami zakupu obciążyć Wykonawcę.

#### § 6

1. O stwierdzonych wadach ilościowych i jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 7 dni od daty ich stwierdzenia.
2. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia uzasadnionych reklamacji Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych licząc od daty otrzymania reklamacji. W przypadku dostawy towaru wadliwego Wykonawca zobowiązany jest do wymiany towaru w terminie, o którym mowa powyżej.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
  - dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użycia,
  - dostarczenia towaru z opóźnieniem,
  - dostarczenia uszkodzonego lub transportowanego w nieodpowiednich warunkach (np. temperatura, światło).
4. W przypadku wystąpienia osoby trzeciej przeciwko Zamawiającemu z tytułu wad prawnych do przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosić będzie Wykonawca.

#### § 7

1. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w umowie lub w zamówieniu, o którym mowa w § 5 ust. 3 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto towaru nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, a w przypadku nie dostarczenia towaru, o którym mowa w § 5 ust. 4 – za każdą godzinę opóźnienia.

2. W przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na wolny od wad w terminie określonym w § 6 ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto niewymienionego towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu nienależytego wykonania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości brutto nie wykonanej części umowy.
4. Zamawiający może potrącać wymagalne kary umowne z należności za dostarczony towar, w przypadku niezapłacenia ich w terminie wskazanym w nocie obciążeniowej.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wartość przekracza zastrzeżone kary umowne.

## **§ 8**

Zamawiający może odstąpić od umowy:

- 1) Na podstawie art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, składając Wykonawcy odpowiednie oświadczenie na piśmie;
- 2) W przypadku nienależytego wykonywania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, w tym w szczególności niedostarczenia lub dostarczenia towaru z opóźnieniem;
- 3) Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku zmiany sposobu leczenia lub mniejszej liczby pacjentów, lub braku zgody NFZ na finansowanie kosztów zakupu leku, czego nie można było przewidzieć przed zawarciem umowy.

## **§ 9**

1. Zmiana ceny towaru nastąpi w przypadku:

- 1) zmian, w trakcie realizacji umowy, stawek podatku VAT, związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają w/w zmiany, wynagrodzenie netto/brutto, o którym mowa w § 4 umowy, ulegnie odpowiednim zmianom,
  - 2) wprowadzenia obwieszczeniem Ministra Zdrowia cen urzędowych niższych, niż ceny określone w niniejszej umowie.
2. Każdorazowo, przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, o której mowa w ust. 1 pkt. 1), Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania zamówienia oraz propozycje nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, z których wynikają w/w zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto, o których mowa w niniejszym paragrafie następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do umowy.
3. W okresie obowiązywania niniejszej umowy zmiana cen może nastąpić także w przypadku wprowadzenia obwieszczeniem Ministra Zdrowia cen urzędowych wyższych, niż ceny określone w niniejszej umowie, jednak tylko do wysokości limitu finansowania.
  4. W przypadku szczególnych okoliczności, nie zależnych od stron, takich jak na przykład zakończenie produkcji, strony dopuszczają możliwość dostarczenia innego produktu leczniczego, zawierającego tę samą substancję czynną. Zmiana taka nie może być niekorzystna dla Zamawiającego i powodować podwyższenia ceny jednostkowej produktu, określonego w umowie.
  5. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych w przypadku zmiany wielkości opakowania przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny określonej w umowie.



6. Jeżeli w trakcie obowiązywania niniejszej umowy towar stanowiący przedmiot umowy zostanie skreślony z wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, który stanowi załącznik do obwieszczenia Ministra zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 01.03.2015 r., **Wykonawca** zobowiązany będzie do dostarczenia towaru objętego aktualnie obowiązującym wykazem w cenie jednostkowej nie wyższej niż określona niniejszą umową, z zastrzeżeniem ust. 5.
7. Zmiany z przyczyn określonych w ust. 3 – 6 dokonywane są na wniosek Strony, w terminie do 14 dni od przestania zawiadomienia, w formie aneksu do umowy.
8. W przypadku, kiedy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmiany ceny, z przyczyn określonych w ust. 3 - 6, dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w całości lub w spornej części.
9. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania obniżenia ceny zakupionego towaru do wysokości ceny promocyjnej ustalonej przez jego producenta. W przypadku nie uwzględnienia tego prawa przez Wykonawcę, Zamawiający może od umowy odstąpić w odniesieniu do towaru, dla którego stosowana jest cena promocyjna.
10. Strony dopuszczają zmianę umowy w zakresie zamiany ilości zamawianego towaru, w ramach wartości i asortymentu, określonego w niniejszej umowie w przypadku zmiany potrzeb Zamawiającego (w przypadku, gdy towar jest określony w kilku pakietach, zamiana może być dokonana w ramach pakietu).

#### **§ 10**

1. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa każdej ze Stron, uzyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz jej wykonywania, stanowiąc będą informacje poufne Zamawiającego.
2. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiegokolwiek osobie trzeciej bez zgody drugiej Strony wyrażonej uprzednio na piśmie.
3. W przypadku ujawnienia takiej informacji poufnej, wbrew postanowieniom ustępu poprzedzającego, Strona, która ujawniła informacje poufne, ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną drugiej Stronie, wskutek ujawnienia informacji poufnej.

#### **§ 11**

1. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia kwoty wierzytelności, przysługującej Wykonawcy, na osobę trzecią, w tym również do zarządzania i administrowania wierzytelnością.
2. Czynność prawna dokonana z naruszeniem ust. 2 jest nieważna.

#### **§ 12**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (DZ.U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. nr 45, poz. 271 z późn. zm.).
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKAZ DOSTAW**

**dot. postępowania na dostawę produktów leczniczych**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Na potwierdzenie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat – lub realizuje następujące zamówienia odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia:

Nazwa i adres Zamawiającego (Odbiorcy)	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy brutto	Terminy realizacji dostawy	Referencje strona ..... oferty	dot. Pakietu nr .....

Do oferty załączamy dokumenty potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....  
(data, pieczęć i podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy)