

**AMPUŁKI**

Załącznik 1a do SIWZ  
nr sprawy: 21/2017

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ADRENALINUM 0,1% / 1 ml	amp	10	4					
2	BIPERIDONI LACTAS(Akineton) 5mg/1ml	amp	5	2					
3	ATROPINUM SULFURICUM 1mg/ml	amp	10	4					
4	METOPROLOLUM(Betaloc) 1 mg/ 1ml	amp	5	4					
5	CHLORPROMAZINI hydrochloridum 50mg/2ml	amp	10	4					
6	CALCIUM CHLORATUM 10% 10ML	amp.	10	4					
7	CLONAZEPAMUM 1mg/1ml	amp	10	10					
8	Zuclophenthixoli decanoas(Clopixol depot)200mg/ml	amp.	1	3					
9	HYDROCORTISONUM 100mg	amp	5	10					
10	Haloperidoli decanoas 50mg/ml(Decaldol)	amp.	5	10					
11	DEXAMETHAZON(Dexaven) 4mg/1ml	amp	10	20					
12	DICLOFENACUM natricum 25mg/l 3ml	amp	5	150					
13	DOPAMINUM HYDROCHL.4%/5ml	amp	10	4					
14	EPHEDRINUM HYDROChL. 25Mg/1ml	amp	10	4					
15	FUROSEMIDUM 0,02g/2ml	amp	5	15					
16	HALOPERIDOL 5MG/ML	amp	100	1					
17	Amiodaroni hydrochloridum 50mg/1ml	amp	5	4					
18	INJ. MAGNESII SULFURICI 2g/10ml	amp	10	3					
19	KETOPROFENUM 0,1g/2ml	amp	10	10					
20	LIGNOCAINA 2%/2ml	amp	10	4					
21	METACLOPRAMIDUM Hydrochloridum 0,5%/2ml	amp.	5	10					
22	NATRUM BICARBONICUM 8,4%20ml amp	amp	10	4					
23	DROTAVERINI HYDROCHLORIDUM 20mg/ml	amp	5	10					
24	PHENAZOLINUM 100mg/2ml	amp	10	6					
25	METAMIZOLUM NATRICUM(Pyralgin) 2,5g/5ml	amp	5	6					
26	DIAZEPAMUM 10mg/2ml	amp.	5	30					
27	SALBUTAMOL 0,5/1ml	amp	10	4					
28	SPASMALGON 5ml	amp	10	3					
29	THEOPHILINUM BAXTER 1,2mg/1ml	fl	250ml	5					
<b>RAZEM</b>									

000024

# MAŚCI I ZELE

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ALTACET 1%	żel	75g	80					
2	ARCALEN	maść	30g	35					
3	ARGOSULFAN 2%	krem	40g	50					
4	DICORTINEFF ZAWIESINA	Krop.	5ml	8					
5	HYDROCORTISONUM 1%	krem	15g	20					
6	NAPROXEN 10%	żel	50g	80					
7	OCTENISEPT spray	roztw	50ml	40					
8	ŻEL DO EKG	żel	500g	4					
9	PIMAFUCORT krem 15g	krem	15g	6					
<b>RAZEM</b>								- zł	

# LEKI PSYCHOTROPOWE

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	AKINETON 2mg	TABL	50	1					
2	AMITRIPTYLLIN 10mg	tabl	60	20					
3	AMITRIPTYLLIN 25 mg	tabl	60	30					
4	ANAFRANIL 10 mg	tabl.	30	5					
5	ANAFRANIL 25 mg	tabl	30	10					
6	ANAFRANIL SR 75 mg	tabl	20	10					
7	BUSPIRONE hydrochloride 5mg	TABL	60	10					
8	BUSPIRONE hydrochloride 10mg	tabl	30	8					
9	CARBAMAZEPINUM 0,6 g(NEUROTOP)	TABL	50	60					
10	CARBAMAZEPINUM 0,3 g(NEUROTOP)	TABL	50	280					
11	CARBAMAZEPINUM CR 200(TEGERTOL)	tabl.	50	70					
12	CARBAMAZEPINUM CR 400(TEGRETOL)	tabl.	30	40					
13	CHLORPROTHIXEN 15 mg	tabl	50	160					
14	CHLORPROTHIXEN 50 mg	tabl	50	60					
15	CITALOPRAMUM 20 mg	tabl	28	150					
16	DIAZEPAMUM 2mg	tabl	20	30					
17	DIAZEPAMUM 5mg	tabl.	20	30					
18	DOXEPIN 10mg	tabl	30	90					
19	DOXEPIN 25mg	tabl	30	140					
20	ESCITALOPRAMUM 10 mg	tabl.	28	260					
21	ESCITALOPRAMUM 15 mg	TABL	28	60					
22	ESCITALOPRAMUM 20 mg	tabl.	28	30					
23	FLUANXOL 0,0005g	TABL	50	15					
24	FLUOXETYNA 10 mg	TABL	30	10					
25	FLUOXETYNA 20mg	tabl	30	130					

000025

26	HALOPERIDOL 1mg	TABL	40	5				
27	HALOPERIDOL 5mg	TABL	30	5				
28	HYDROXYZINUM 10mg	tabl	30	90				
29	HYDROXYZINUM 25mg	tabl	30	120				
30	LAMOTRIGINE 25 mg	TABL	30	5				
31	LAMOTRIGINE 50 mg	TABL	30	5				
32	LEVOMEPROMAZINUM 25 mg(Tisercin)	TABL	50	60				
33	MIANSERINI hydrochloridum 10 mg	tabl	30	115				
34	MIANSERINI hydrochloridum 30 mg	tabl	30	70				
35	MIANSERINI hydrochloridum 60 mg	TABL	30	10				
36	MOCLOBEMIDUM 150 mg	tabl	30	80				
37	NATRII VALPROAS 300mg	tabl	30	90				
38	NATRII VALPROAS 500 mg	TABL	30	80				
39	OLANZAPINE 5mg (OLANZAPINA)	tabl.	30	10				
40	OPIPRAMOLI dihydrochloridum 0,05g	tabl	20	900				
41	PAROXETINUM 20 mg	tabl	30	150				
42	PERNAZINUM 0,1g	tabl	30g	50				
43	PERNAZINUM 25mg	tabl	20	80				
44	PROMAZINE hydrochloride 50mg	tabl	60	1				
45	PREGABALINUM 75mg	cap	56	10				
46	PREGABALINUM 150mg	cap	56	10				
47	SERTRALINE 50mg	TABL	28	180				
48	SERTRALINE 100mg	TABL	30	60				
49	SULPIRYDE 100 mg	tab	24	150				
50	SULPIRYDE 50 mg	tabl	24	170				
51	TRAZODONI hydrochloridum CR 150 mg	TABL	20	320				
52	TRAZODONI hydrochloridum CR75mg	TABL	30	180				
53	VENLAFAXINUM ER 150 mg	tabl.	28	70				
54	VENLAFAXINUM ER 37,5 mg	TABL	28	40				
55	VENLAFAXINUM ER 75 mg	TABL	28	100				
56	MIRTAZAPINUM 30 mg	tabl.	30	5				
<b>RAZEM</b>								- Zł

000026

TABLETKI

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ACETYLSALICYLIC acid S 300 mg	tabl	20	30					
2	FURAGINUM 50mg	tabl	30	70					
3	ALAX	draż	20	20					
4	AMBROXOLI hydrochloridum 75mg	tabl	10	200					
5	AMLODIPINA 10mg.	tabl	30	5					
6	AMLODIPINA 5mg.	TABL	30	5					
7	BISOPROLI fumaras 10 mg	tabl	30	10					
8	BOLDALOIN	tabl	30	50					
9	CALCIUM lactate gluconate, Ascorbic acid, 200mg+100mg	tabl mus	20	300					
10	CAPTOPRIL 12,5mg	tab	30	25					
11	CAPTOPRIL 25mg	TABL	30	25					
12	CARBO MEDICINALIS 0,3g	tabl	20	20					
13	CHLORHEXIDINI hydrochloridum+acidum asorb. 5mg+50mg	tabl.	20	200					
14	CINNARIZINE 0,025g	tabl	50	10					
15	CLEMASTINE 1mg	tabl	30	80					
16	Codeini phosphas hemihydricus+thymi herb. 10mg+316mg	tabl	10	80					
17	DICLOFENAC sodium 50mg	TABL	50	50					
18	DROTAVERINE hydrochlorine 80 mg	tabl.	20	50					
19	ENALAPRIL maleate 5 mg	TABL	60	10					
20	ENALAPRIL maleate 10 mg	tabl	60	10					
21	ETAMSYLATE 250mg(cyclonamina)	tabl	30	4					
22	FUROSEMIDE 40mg	tabl	30	20					
23	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25mg	tabl	30	20					
24	IBUPROFEN 200mg	tbl	60	150					
25	INDAPAMIDE SR 1,5 mg	tabl	30	30					
26	ACETYLSALICYLIC acid 500 mg doj.	tabl	20	40					
27	KETOPROFEN 0,05g	tabl	20	30					
28	KETOPROFEN FORTE 0,1g	tabl	30	40					
29	LOPERAMIDE hydrochloride 2mg	tabl	30	80					
30	Magnesii hydrospartas+Kalii hydrospartas 250mg+250mg	tabl	50	150					
31	MAGNESIUM hydrospartate 24mg MG	tabl	50	5					
32	METAMIZOLE sodium 0,5g	tabl	12	100					
33	METFORMIN hydrochloride 500mg	tbl	60	30					
34	METFORMIN hydrochloride 1000mg	tbl	60	20					
35	METFORMIN hydrochloride 850mg	TABL	60	10					
36	METOCLOPRAMIDE hydrochloride 0,01g	tabl	50	10					
37	METOPROLOL 50mg	tabl	30	5					
38	NITRENDYPINUM 10 mg	tabl	30	-10					
39	PARACETAMOL 0,5g	tabl	20	100					

000027

40	PERINDOPRIL erbumine 5mg	tabl	30	30	30			
41	PERINDOPRIL erbumine 10mg	TABL	30	10				
42	PIRACETAM 0,8G	tabl	60	10				
43	PIRACETAM 1,2 g	tabl	60	10				
44	PROPRANOLOL hydrochloride 10mg	tabl	50	20				
45	PROPRANOLOL hydrochloride 40mg	tabl	50	10				
46	RANITIDINE 150mg	tabl.	60	100				
47	Ac:Ascorbicum 100mg+Rutosidum trihydricum 25mg(CERUTIN	tabl.	125	200				
48	DIMETHICONUM 40 mg	caps	100	15				
49	Codeini phosphas hemihydricus+sulfogaiacolum 15mg+300mg	tabl	10	40				
50	TOLPERISONE hydrochloride	tabl	30	50				

Razem: - zł

000028

## ANTYBIOTYKI

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	AMOXICILINUM, acidum clavulanicum 875+125mg	tabl	14	120					
2	SULFAMETOKSAZOL +TRIMETOPRIM 800 mg +160 mg	tabl	10	30					
3	NIFUROXASIDUM 200 mg	tabl	12	30					
4	DOXYCYCLINE 0,1g DOXYRATIO M	caps	10	80					
5	NYSTATYNA 500.00tys j.	draż	16	80					
<b>RAZEM</b>								- zł	

## CZOPKI

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	HEMOROL	czopki	12	15					
2	DICLOFENAC 100 mg	czopki	10	2					
<b>RAZEM</b>								- zł	

## PŁYNY INFUZYJNE

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	AQUA PRO INJECTIONE 10ml x 100amp	amp	100	1					
2	Aqua purificata 500ml	lig	1fl	3					
3	Glucagen 1mg HypoKit	amp/strzyk	1	6					
4	GLUCOSA 10% 500ml x 1fl	lig	1fl	6					
5	Glucosa 20% 0,2g/1ml	amp	10	6					
6	Glucosa 40% 0,4g/1ml	amp	100g	6					
7	GLUCOSA 5% 500ml x 1fl	lig	1fl	10					
8	GLUCOSUM 20% 500ml x 1fl	lig	1fl	6					
9	MANNITOL 20% 250ml	fl	1fl	4					
10	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ml x 100 amp	amp	1 op.	10					
11	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 500 ml	lig	1 fl	20					
12	PL. FIZ. WIELOELEKTRYLITOWY 500ml x 1fl	lig	1fl	20					
13	SOL RINGERI 250 ml	lig	1 fl	6					
<b>RAZEM</b>								- zł	

000029

## ROZTWORY, KROPLE STOSOWANE ZEWNĘTRZNIE

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	OLIWKA WIELOWITAMINOWA DO MASAŻU	lig	500 ml	50					
2	SULFACETAMID 10% GUTT OPHT	op	12 minimsów	20					
<b>RAZEM</b>								- zł	

## SUBSTANCJE RECEPTUROWE

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	SPIRITUS SALICYLATUS	lig	0.8 kg	1					
<b>RAZEM</b>								- zł	

000030

# SYROPY, KROPLE DOUSTNE

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto
1	DIHYDROERGOTAMINA	krople	15g	4				
2	CARDIAMIDUM 0,25g/1ml	krople	15ml	15				
3	HYDROXYZINUM 0,16%/250g	syrop	250ml	250				
4	MELLISED syrop	syrop	125g	250				
5	KROPLE ŻOŁĄDKOWE	krople	35g	20				
6	NITROMINT 1%	aeroz.	200 dawek	4				
7	VENTOLIN – aerozol	aeroz.	200 dawek	10				
<b>RAZEM</b>								- zł

000031

## OPATRUNKI

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Chusta trójkątna			5					
2	Kompresy gazowe jałowe 9cm x 9cm	kompresy	3 szt.	100					
3	Kompresy gazowe niejałowe 7,5cm x 7,5cm	kompresy	100 szt.	170					
4	Kompresy niejałowe 5x5 cm		100 szt.	10					
5	Opaska dziana 4mx10cm		op.	300					
6	Opaska elastyczna 5m x 10cm		op.	120					
7	Plaster bez opatrunku 5m x 5cm		op.	50					
8	Plaster z opatrunkiem 1m x 6cm		op.	110					
<b>RAZEM</b>								- zł	

## DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Lp	Przedmiot zamówienia	postać	Opak.	Ilość op.	Cena jedn. netto op.	stawka podatku VAT	Cena jednostki brutto op.	Wartość netto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Fartuchy fliselinowe jednoraz. Użytku		100 szt.	2					
2	Igła "motylek" G-22 0,7 x 19		100 szt.	2					
3	Igła BD eclipse TM 0,8 x 40mm		100 szt.	10					
4	Igła iniekcyjna 0,45 x 12		100 szt.	3					
5	Igła iniekcyjna 0,8 x 40		100 szt.	10					
6	Igła iniekcyjna 0,9 x 40		100 szt.	3					
7	Kaniula dożylna vasofix 20/1,1x33		1	20					
8	BD VENFLON ProSafety 22G/0,8x25mm		1	100					
9	Kaniula, Venflon 22G/0,8 x25mm		1	30					
10	kieliszki jednorazowego użytku poj.30ml		70szt	300					
11	Maska fliselinowa		50szt	2					
12	Paski testowe do glukometru Accu Chec Performa Nano		50szt	50					
13	Pojemnik na odpady med. 0,5 – 0,8		op.	100					

000032



## Preparaty do mycia i dezynfekcji

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa przedmiotu zamówienia	Opakowanie jednostkowe	Ogółem ilość opakowań	Cena jednostkowa NETTO	Wartość NETTO	% VAT	Cena jednostkowa BRUTTO	Wartość BRUTTO
1.	Preparat bezbarwny do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, na bazie etanolu (min.89%) bez zawartości chlorheksydyny, fenolu i jego pochodnych zawierający substancje pielęgnacyjne, nawilżające i regenerujące skórę takie jak: wit E, pantenol, gliceryna. Higieniczna dez. rąk EN 1500 w 20 s. Spektrum: B 15 s, Tbc 20 s, F 15 s, V(HBV, HCV, HIV, Rota, Noro, Adeno, Polio) 30 s.		Butelka 0,5 l + pompka do preparatu	40					
2.	Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, o przedłużonym działaniu. Zawierający co najmniej 3 różne substancje aktywne pochodzące z 3 różnych grup chemicznych, działający na B, Tbc, F, V ( HIV, HBV, HSV, Rota), z zawartością substancji pielęgnujących. Niealergizujący, nieodtuszczający skóry o pH 5,0-5,5.		Butelka 0,5 l	40					
3.	Preparat niezabarwiony do odkazania i odtłuszczenia skóry przed iniekcjami, pobieraniem krwi, zmianą opatrunku. Oparty o mieszanke 3 alkoholi (zawartość alkoholi min. 70 %) i nadtlenku wodoru. Bez zawartości fenolu i jego pochodnych oraz jodu i jego związków. Spektrum: B (MRSA, Tbc), F do 15 s, V (HCV, HIV, Herpes simplex, Rota, Adeno) 1 min, HBV 2 min.		Butelka do 0,35l	14					
4.	Preparat zawierający do mycia i dezynfekcji powierzchni w tym mających kontakt z żywnością. Oparty o czwartorzędowe sole amoniowe i pochodne aminokwasów oraz substancje chelatujące. Stężenie roztworu roboczego do 0,25 %, możliwość stosowania w obecności pacjentów. Spektrum bójcze: B, Tbc (Mycobacterium tuberculosis), F, V (HIV, HBV, HCV). Znak CE.		Butelka 1 litr	3					

5.	Alkoholowy preparat do dezynfekcji stóp, obuwia, gotowy do użycia. Zawierający min. 3 subst. aktywne. Posiada właściwości hamujące wydzielanie potu, usuwa nieprzyjemne zapachy		Butelka 350 ml	25				
6.	Preparat w proszku do dezynfekcji narzędzi i innych wyrobów medycznych oraz dezynfekcji wysokiego poziomu instrumentów termolabilnych. Zawierający nadwęglan sodu oraz substancje antykorozyjne. Bez aktywatora. W stężeniu 2% czas działania do 15 min - wymagane spektrum: B, Tbc, F, V, S. Preparat może być stosowany do dezynfekcji powierzchni. Możliwość przygotowania preparatu o działaniu sporobójczym w stężeniu 1% i 0,5%.		1 kg	30				
7.	Preparat oparty na NaDCC w Tbl. Dział. na B, Tbc(Mycobacterium tuberculosis), F, V(Adeno, Polio), w czasie 15-30 min. w zależn. od stęż. Zaw. aktyw. chloru do 2000ppm, S (clostridium difficile rybotyp R027,warunki brudne) przy wyższym stężeniu.		Tabletki 300 szt	30				
8.	Preparat do dezynfekcji powierzchni, w tym akrylowych. Do dezynfekcji wanien do hydromasażu, odpowiedni do profilaktyki przeciwigrzybiczej. Działający na B, F (Trichophyton mentagrophytes), V (HIV, HBV,HCV)		Kanister 6l	12				
9.	Gotowy do użycia preparat myjąco-dezynfekcyjny w postaci pianki na bazie nadtlenu wodoru, przeznaczony do powierzchni wrażliwych na działanie alkoholu. Bezpieczny dla personelu i pacjentów, Sptrem działania: B,F,V(HIV,HCV,HBV,Adeno,Polyoma SV40,Rota) w czasie do 5 min. Produkt biobójczy.		Butelka 750 litr ze spryskiwaczem spienającym	90				
10.	Chusteczki do dezynfekcji małych powierzchni odpornych na działanie alkoholu na bazie etanolu. Wykazujące działanie: B, Tbc, F drożdżaki w 1 minucie. V (HIV, HBV, HCV, Adeno, Rota, Noro) 30 sekund, a wirus Polio 5 minut.		Tuba 100szt  Wkład 100szt	40  40				

11.	System suchych chusteczek przeznaczonych do wszystkich zmywalnych powierzchni. Do nasączenia środkami do dezynfekcji powierzchni lub do stosowania na sucho. Nasączone chusteczki gotowe do użycia przez minimum 28 dni. Chusteczki o wymiarach 160 mm x 390 mm +/- 10%. Gramatura chusteczek min. 50g/m <sup>2</sup> .	Chusty 150 szt.	30				
12.	Emulsja typu „olej w wodzie” przeznaczona do codziennej pielęgnacji rąk; zawierająca bisabolol, dekspantenol i panthenol; bez zawartości barwników i parabenów; o pH ok.6;	Opakowanie 500 ml	40				
13.	Preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych i granicząca z nią skórą, przed, w trakcie i po zabiegach diagnostycznych i operacyjnych w ginekologii, urologii, proktologii, dermatologii, geriatrii, wenerologii, położnictwie, stomatologii i itp. Bezbarwny, gotowy do użycia na bazie octenidyny, bez zawartości jodu i chlorheksydyny. Z możliwością zastosowania przy cewnikowaniu, opracowywaniu ran oparzeniowych, owrzodzeń żylnych, płukaniu otwartych ropni, pielęgnacji szwów pooperacyjnych, przed badaniami dopochwowymi, w pediatrii. Nie wpływający negatywnie na gojenie się ran. Spektrum działania: B(Chlamydzium, Mycoplasma), F, drożdżaki, V (HIV, HBV, HSV), pierwotniaki (Trichomonas). Produkt leczniczy.	250 ml	20				
14.	Gotowy do użycia preparat do szybkiej dezynfekcji wyrobów medycznych oraz małych i trudnodostępnych powierzchni, na bazie etanolu z dodatkiem IV rzędowych związków amoniowych o szerokim spektrum działania obejmującym bakterie (włącznie z Tbc i MRSA), grzyby i wirusy ( HIV, HBV, HCV oraz Vaccinia, Rota, Adeno, Herpes, Corona, AHINI w czasie do 30 sekund). Wyrob medyczny klasy IIa.	11 spryskiwacz	40				
<b>RAZEM</b>							

Zamawiający w pakietach 2, 3, oczekuje preparatów, które będą posiadały spektrum i czasy działania potwierdzone w jednostkach opiniotwórczych z terenu Unii Europejskiej np. ( DGHM, DVV, IRK, PZH, HIRL, inne).

000036

W pakiecie nr 2, 3 zamawiający nie uzna za oferty ważne produktów, które spektrum działania, mają potwierdzone jedynie przez normy (EN 1040, EN1275), na podstawie których, nie można uznać, że produkt jest chemicznym środkiem dezynfekcyjnym lub antyseptycznym przeznaczonym do określonego stosowania, w tym przypadku do dezynfekcji narzędzi w szpitalach.

.....  
( data, podpis i pieczęć wykonawcy )

Załącznik Nr. 2 do SIWZ, nr sprawy: 21/2017

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy .....  
Adres wykonawcy .....  
Miejscowość ..... Data .....

Adres poczty elektronicznej: .....  
Strona internetowa: .....  
Numer telefonu: .....  
Numer faksu: .....  
Numer REGON/KRS/CEIDG: .....  
Numer NIP/PESEL: .....

### Dane dotyczące zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Jeleniej Górze  
ul. Cieplicka 69-71  
58-560 Jelenia Góra

### Zobowiązania wykonawcy

Zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty na Przetarg nieograniczony na cykliczne dostawy leków, środków dezynfekcyjnych i materiałów medycznych jednorazowego użytku na potrzeby magazynu leków gotowych Działu Farmacji Szpitalnej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze w 2018 roku. Numer sprawy: 21/2017, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie:

zadania nr 1  
cena netto.....zł  
(słownie: .....)  
podatek VAT.....zł  
cena brutto.....zł  
(słownie: .....)

zadania nr 2  
cena netto.....zł  
(słownie: .....)  
podatek VAT.....zł  
cena brutto.....zł  
(słownie: .....)

000038

**Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:**

Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*.  
wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

.....  
.....

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

..... zł. netto\*

**Oświadczam, że:**

reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .....

.....

..... - załatwienie wykonania reklamacji: .....

.....

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

.....

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

Inne informacje wykonawcy:

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

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik Nr. 3 do SIWZ, nr sprawy: 21/2017

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

**Osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy**

Imię i nazwisko .....

Stanowisko,  
dane kontaktowe .....

Informacje dot.  
przedstawicielstwa .....

*Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

*Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne)*

Rola wykonawcy  
(lider, partner) .....

Nazwy, adresy  
pozostałych wykonawców .....

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

Sposób reprezentacji wykonawców

.....  
.....

*W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**Oświadczenia wykonawcy dot. niepodleganiu wykluczeniu**

**Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

**Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie okoliczności wymienionych w pkt. VI. 2 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

*Wykluczenie wykonawcy następuje jeżeli nie upłynął okres określony zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp*

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

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

Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów

Jeżeli w stosunku do wykonawcy zachodzą okoliczności skutkujące wykluczeniem z udziału w postępowaniu może zgodnie z art. 24 ust. 8 ustawy Pzp. przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przedstawione przez Wykonawcę dowody podlegać będą ocenie Zamawiającego pod względem wagi i szczególnych okoliczności czynu wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy dot. spełnienia warunków**

**Oświadczam, że spełniam warunki / nie spełniam warunków\*** udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

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

Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów

**Informacje na temat Podmiotów udostępniających zasoby**

Wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu polegam na: **zdolnościach technicznych lub zdolnościach zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej \*** innych podmiotów w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, zasoby na których polega wykonawca oraz potwierdzić brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnianie, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby wykonawca, warunków udziału w postępowaniu.*

Do oferty **załączam** zobowiązanie ww. podmiotu / podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Jednocześnie **oświadczam**, że ww. podmioty na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

*Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić na wezwanie zamawiającego dokumenty, o których mowa w pkt. 7.2. ppkt. 1 - 5 w odniesieniu do podmiotów na zdolnościach lub sytuacji których polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp*

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Informacje na temat podwykonawców**

- Informuję, że:
- zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców
- zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców w podanym niżej zakresie\*

Poniżej wykonawca określa części zamówienia które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, potwierdzić braku istnienia wobec podwykonawców podstaw wykluczenia.*

Jednocześnie **oświadczam**, że ww. podmioty, będące podwykonawcami nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

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

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr. 4 do SIWZ, nr sprawy: 21/2017

### WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

- Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:
  - do kontaktów z zamawiającym,
  - odpowiedzialne za wykonanie umowy
  - pełnomocnik wykonawcy
  - pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej
- wraz z podaniem zakresu odpowiedzialności / umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy, do zawarcia umowy).

Lp.	Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy / faks	Zakres odpowiedzialności / umocowania
1.			
2.			
3.			
4.			

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

UMOWA NR...../2017

W dniu ...../...../2017 r. w Jeleniej Górze pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, 58-560 Jelenia Góra ul. Cieplicka 69-71, wpisanym do rejestru ..... w imieniu którego działają:

1. ....

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....

.....

wpisanym/ą do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS....., sygn. akt ..... w Sądzie Rejonowym

.....

Ewidencji w ..... pod nr .....

reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

zwanym dalej „Dostawcą”.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity wprowadzony Obwieszczeniem Marszałka Sejmu z dnia 26 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy – Prawo zamówień publicznych, opublikowany w Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zmianami ) została zawarta umowa następującej treści:

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa leków i materiałów medycznych jednorazowego użytku w asortymencie i ilościach określonych przez

- Zamawiającego szczegółowo w załączniku nr 1a do niniejszej umowy w okresie obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018 do 31.12.2018 roku
2. Dostawy przedmiotu zamówienia będą odbywać się bezpośrednio do magazynu leków gotowych Działu Farmacji Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w godzinach pracy od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup>.
  3. Poszczególne dostawy będą realizowane w czasie :
    - a. 24 godzin od dnia złożenia zamówienia telefonicznego, faxem albo e-mailem
    - b. 12 godzin w przypadku zamówienia „cito” licząc od złożenia zamówienia telefonicznego, faxem albo e-mailem.
  4. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, Oferta Dostawcy oraz formularz ofertowy stanowią załączniki do niniejszej umowy.

## § 2

1. Wartość netto przedmiotu umowy strony określają na kwotę ..... zł.
2. Do kwoty o której mowa wyżej doliczony zostanie podatek VAT wg stawki ..... %.
3. Wartość brutto przedmiotu umowy wynosić będzie ..... zł.
4. Ceny przetargowe mogą ulec zmianie wyłącznie na następujących zasadach:
  - a) leki o cenach urzędowych, stawka podatku VAT, podatek importowy, opłaty celne będą waloryzowane na bieżąco w przypadku zmian wprowadzonych decyzjami Władz Centralnych Administracji Państwowej,
  - b) Dostawca chcąc zmienić ceny umowne wystąpi do zamawiającego z propozycją w formie aneksu zawierającego te zmiany z wyprzedzeniem 7-miodniowym od daty ich wprowadzenia,
  - c) obniżenia przez Dostawcę cen jednostkowych towaru nie wymaga formy pisemnej,
  - d) stronom przysługuje prawo ograniczenia asortymentu objętego przedmiotem umowy o pozycje, które wyłączone zostały z produkcji, a także o te, dla których producent podwyższył cenę tak, że ich sprzedaż na warunkach umowy uznana byłaby za dumping.

## § 3

1. Wykonawca składa Zamawiającemu oświadczenie woli dotyczące gwarancji dobrego wykonania umowy zobowiązując się, że wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Dostawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne przedmiotu umowy.
3. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność przedmiotu umowy z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych Dostawca zobowiązany jest do wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad.

#### § 4

1. Zamawiający oświadcza, iż należne Dostawcy wynagrodzenie będzie przekazywał w terminie ..... dni licząc od daty odbioru dostawy i faktury VAT w formie przelewu bankowego z rachunku bankowego Zamawiającego na konto Dostawcy.....
2. Wszelkie płatności należne Dostawcy będą dokonywane na podstawie prawidłowo wystawionych faktur opisujących dostarczony przedmiot umowy.

#### § 5

1. Zarówno Zamawiający jak i Dostawca obowiązani są do naprawienia szkód wynikłych z niewykonania lub nienależytego wykonania swoich zobowiązań umownych.
2. Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - a) za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 0,1 % wynagrodzenia należnego Dostawcy określonego w § 2 ust. 3 umowy, za każdy dzień zwłoki,
  - b) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,1 % wynagrodzenia należnego Dostawcy określonego w § 2 ust. 3, za każdy dzień zwłoki liczony od dnia ustalonego na usunięcie wad,
  - c) za odstąpienie od umowy z winy Dostawcy w wysokości 10 % wynagrodzenia Dostawcy określonego w § 2 ust. 3.
3. Zamawiający zapłaci Dostawcy karę umowną:
  - a) za zwłokę w przeprowadzeniu odbioru w wysokości 0,1 % wynagrodzenia należnego Dostawcy za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po upływie terminu, w którym odbiór powinien być zakończony,
  - b) za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 10 % wynagrodzenia należnego Dostawcy.
4. Jeżeli kara umowna, z któregośkolwiek wymienionego wyżej tytułu nie pokrywa poniesionej szkody, strona która poniosła szkodę może dochodzić

odszkodowania uzupełniającego, dokumentując swoje roszczenie wyliczeniem rzeczywiście poniesionych szkód oraz ich ścisłym związkiem z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem danego zobowiązania umowy przez drugą stronę.

5. Kara umowna powinna być zapłacona przez stronę, która naruszyła postanowienia umowy w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez stronę drugą z żądaniem zapłaty.
6. Zamawiający w razie zwłoki w zapłacie kary może potrącić należną mu karę z należności Dostawcy. Dostawca w przypadku zwłoki Zamawiającego może dochodzić zapłaty na drodze sądowej.

#### § 6

Oprócz wypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1. Zamawiającemu gdy:
  - a) wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - b) zostanie ogłoszona upadłość firmy Dostawcy,
  - c) Dostawca nie rozpoczął dostawy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie realizuje ich pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
  - d) Dostawca przerwał realizację dostaw i przerwa ta trwa dłużej niż 7 dni od złożenia zamówienia.
2. Dostawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności jeżeli Zamawiający odmawia bez uzasadnionej przyczyny odbioru dostawy.
3. Zamawiający zawiadomi Dostawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nie przewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić zobowiązań umownych wobec Dostawcy.
4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

#### § 7

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

#### § 8

Spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

§ 10

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 3 dla Zamawiającego i 1 dla Dostawcy.

Dostawca

Zamawiający

UMOWA NR...../2017

W dniu ...../...../2017 r. w Jeleniej Górze pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, 58-560 Jelenia Góra ul. Cieplicka 69-71, wpisanym do rejestru ..... w imieniu którego działają:

1. ....

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

wpisanym/ą do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS....., sygn. akt ..... w Sądzie Rejonowym

Ewidencji w ..... pod nr .....

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „Dostawcą”.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity wprowadzony Obwieszczeniem Marszałka Sejmu z dnia 26 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy – Prawo zamówień publicznych, opublikowany w Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zmianami ) została zawarta umowa następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa środków dezynfekcyjnych w asortymencie i ilościach określonych przez Zamawiającego szczegółowo w załączniku nr 1b

do niniejszej umowy w okresie obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018 do 31.12.2018 roku

2. Dostawy przedmiotu zamówienia będą odbywać się bezpośrednio do magazynu leków gotowych Działu Farmacji Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w godzinach pracy od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup>.
3. Poszczególne dostawy będą realizowane w czasie :
  - a. 72 godzin od dnia złożenia zamówienia telefonicznego, faxem albo e-mailem – godziny terminu określone w dni robocze od poniedziałku do piątku,
  - b. 48 godzin w przypadku zamówienia „cito” licząc od złożenia zamówienia telefonicznego, faxem albo e-mailem – godziny terminu określone w dni robocze od poniedziałku do piątku.
4. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, Oferta Dostawcy oraz formularz ofertowy stanowią załączniki do niniejszej umowy.

## § 2

1. Wartość netto przedmiotu umowy strony określają na kwotę ..... zł.
2. Do kwoty o której mowa wyżej doliczony zostanie podatek VAT wg stawki ..... %.
3. Wartość brutto przedmiotu umowy wynosić będzie ..... zł.
4. Ceny przetargowe mogą ulec zmianie wyłącznie na następujących zasadach:
  - a) stawka podatku VAT, podatek importowy, opłaty celne będą waloryzowane na bieżąco w przypadku zmian wprowadzonych decyzjami Władz Centralnych Administracji Państwowej,
  - b) Dostawca chcąc zmienić ceny umowne wystąpi do zamawiającego z propozycją w formie aneksu zawierającego te zmiany z wyprzedzeniem 7-miodniowym od daty ich wprowadzenia,
  - c) obniżenia przez Dostawcę cen jednostkowych towaru nie wymaga formy pisemnej,
  - d) stronom przysługuje prawo ograniczenia asortymentu objętego przedmiotem umowy o pozycje, które wyłączone zostały z produkcji, a także o te, dla których producent podwyższył cenę tak, że ich sprzedaż na warunkach umowy uznana byłaby za dumping.

## § 3

1. Wykonawca składa Zamawiającemu oświadczenie woli dotyczące gwarancji

dobrego wykonania umowy zobowiązując się, że wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Dostawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne przedmiotu umowy.

1. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność przedmiotu umowy z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych Dostawca zobowiązany jest do wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad.

#### § 4

1. Zamawiający oświadcza, iż należne Dostawcy wynagrodzenie będzie przekazywał w terminie .... dni licząc od daty odbioru dostawy i faktury VAT w formie przelewu bankowego z rachunku bankowego Zamawiającego na konto Dostawcy.....

2. Wszelkie płatności należne Dostawcy będą dokonywane na podstawie prawidłowo wystawionych faktur opisujących dostarczony przedmiot umowy.

#### § 5

1. Zarówno Zamawiający jak i Dostawca obowiązani są do naprawienia szkód wynikłych z niewykonania lub nienależytego wykonania swoich zobowiązań umownych.

2. Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

- a) za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 0,1 % wartości brutto dostawy, której zwłoka dotyczy, za każdy dzień zwłoki,
- b) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,1 % wartości brutto dostawy, której wada dotyczy, za każdy dzień zwłoki liczony od dnia ustalonego na usunięcie wad,
- c) za odstąpienie od umowy z winy Dostawcy w wysokości 10 % wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

3. Zamawiający zapłaci Dostawcy karę umowną:

- a) za zwłokę w przeprowadzeniu odbioru w wysokości 0,1 % wynagrodzenia należnego Dostawcy za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po upływie terminu, w którym odbiór powinien być zakończony,
- b) za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 10 % wynagrodzenia należnego Dostawcy.

4. Jeżeli kara umowna, z któregokolwiek wymienionego wyżej tytułu nie pokrywa poniesionej szkody, strona która poniosła szkodę może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, dokumentując swoje roszczenie wyliczeniem rzeczywiście poniesionych szkód oraz ich ścisłym związkiem z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem danego zobowiązania umowy przez drugą stronę.

5. Kara umowna powinna być zapłacona przez stronę, która naruszyła postanowienia umowy w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez stronę drugą z żądaniem zapłaty.

6. Zamawiający w razie zwłoki w zapłacie kary może potrącić należną mu karę z należności Dostawcy. Dostawca w przypadku zwłoki Zamawiającego może dochodzić zapłaty na drodze sądowej.

#### § 6

Oprócz wypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1. Zamawiającemu gdy:

- a) wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- b) zostanie ogłoszona upadłość firmy Dostawcy,
- c) Dostawca nie rozpoczął dostawy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie realizuje ich pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
- d) Dostawca przerwał realizację dostaw i przerwa ta trwa dłużej niż 7 dni od złożenia zamówienia.

2. Dostawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności jeżeli Zamawiający odmawia bez uzasadnionej przyczyny odbioru dostawy.

3. Zamawiający zawiadomi Dostawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nie przewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić zobowiązań umownych wobec Dostawcy.

4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

#### § 7

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8

Spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

§ 10

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 3 dla Zamawiającego i 1 dla Dostawcy.

Dostawca

Zamawiający