

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

ZNAK SPRAWY: ZP/11/A/09

ZAMAWIAJĄCY:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ ŁÓDŹ-BALUTY

91-433 ŁÓDŹ ul. SMUGOWA 6

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: PRZETARG NIEOGRANICZONY

USTALONY W OPARCIU O PRZEPISY USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
(Dz. U. Nr 223, poz. 1655, z 2007r. z późn. zm.)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

DOSTAWA LEKÓW CPV-33600000-6 I SZCZEPIONEK CPV-33651600-0

SPECYFIKACJĘ ZATWIERDZIŁ:

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA LEKÓW I SZCZEPIONEK wyszczególnionych w pakietach nr 1-13.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość przeliczenia opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, itp.) niż umieszczone w siwz.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości dostaw w ramach poszczególnych pakietów w zależności od potrzeb.
6. Zamawiający w przypadku nieprzewidzianego zwiększenia zakresu dostaw przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Zamówienie będzie realizowane w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy spełniający warunki określone w art. 22, ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych, t.j.:
 - 1) Posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - 2) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
 - 3) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - 4) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, których oferta odpowiada zasadom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych i spełnia wymagania określone w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.
4. Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.
5. Leki i szczepionki muszą posiadać aktualne Świadectwa Rejestracji Ministerstwa Zdrowia potwierdzające wpis oferowanych szczepionek do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych.
6. Ocena spełniania warunków będzie dokonywana na podstawie złożonych dokumentów i oświadczeń na zasadzie spełnia nie spełnia.

IV. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków art. 22 i 24 ustawy-załącznik nr 14 do siwz,
2. Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej przedstawiający aktualny stan faktyczny i prawny, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
5. Oświadczenie, że oferowane leki i szczepionki posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu- załącznik nr 17 do siwz.

V. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Pracownikami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:
w sprawach merytorycznych: mgr Ewa Blachowska-Dzitko, Naczelną Pielęgniarką ZOZ-u Łódź-Bałuty, tel. 0-42-655-32-18 , fax 0-42-657-72-28,
w sprawach formalnych: Marek Zawadzki -Dział Obsługi, ZOZ Łódź-Bałuty, 91-433 Łódź ul. Smugowa 6, pokój 402, telefon 657-33-53 .
Godziny, w których udziela się informacji dotyczących przetargu 10⁰⁰ - 13⁰⁰
2. Zamawiający porozumiewa się z Wykonawcami także przy pomocy faksu, poczty elektronicznej - e-mail: zoz-baluty@zeto.pl
Wykonawcy powinni każdorazowo potwierdzić informacje otrzymane od Zamawiającego, przesłane w wyżej wymieniony sposób.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie siwz.
Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień Wykonawcom, którzy zwrócą się do niego o wyjaśnienia dotyczące siwz zgodnie art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych, treść wyjaśnienia zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali siwz od Zamawiającego, bez ujawnienia źródła zapytania.
4. Wyjaśnienia, informacje o zmianach siwz, o wyniku przetargu i inne wymagane w art.38 ustawy Prawo zamówień publicznych zostaną przesłane Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu i umieszczone na stronie internetowej: www.uml.lodz.pl.
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść siwz. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią siwz, musi być przekazane wszystkim Wykonawcom jako wiążące.

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na trzy dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

VII.SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści siwz.
3. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. W przypadku dołączenia do oferty dokumentów i oświadczeń w językach obcych należy dołączyć przetłumaczenie dokonane przez tłumacza przysięgłego.
5. Oferta powinna być sporządzona wg wzoru formularza cenowego i podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty. Podpisać należy każdą stronę oferty, załączniki i miejsca naniesionych zmian.
6. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. W przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo posiadające jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (oryginał lub notarialnie poświadczona kopia).
8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
9. Koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca. Wykonawca powinien zapoznać się z całością siwz, których integralną część stanowią załączniki.
10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do oferty przed upływem terminu do składania ofert. Zmiany należy złożyć według takich samych zasad jak składana oferta z dopiskiem: „ZMIANA”. Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że pisemne powiadomienie wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu do składania ofert.
11. Dokumentacja ofertowa jest jawna, za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca zastrzegł, że informacje te nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania.
12. Ofertę należy złożyć na adres Zamawiającego w trwale zamkniętej kopercie z napisem: „Oferta na dostawę leków i szczepionek-zamówienie publiczne nr ZP/11/09,, z dopiskiem „ Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert”
13. Na ofertę składają się następujące dokumenty:
 1. Wypełnione formularze cenowe oferty załączniki nr 1-13 do siwz,
 2. Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej a w przypadku siedziby Wykonawcy poza terytorium RP dokumenty określone w pkt. IV. 3-4 siwz,
 3. Dokument pełnomocnictwa – w przypadku udzielenia pełnomocnictwa do podpisania oferty wraz załącznikami innej osobie niż upoważniona do reprezentacji,
 4. Oświadczenie o spełnianiu warunków art. 22 i 24 ustawy-załącznik nr 14 do siwz,
 5. Zaakceptowany wzór umowy (paraflowany na każdej stronie) - załącznik nr 15 do siwz,
 6. Aktualną koncesję na prowadzenie sprzedaży leków,
 7. Oświadczenie, że akceptuje termin płatności 30 dni- załącznik nr 16 do siwz,
 8. Oświadczenie, że oferowane leki i szczepionki posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu- załącznik nr 17 do siwz.

VIII.MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

Miejsce i termin składania ofert:

Z.O.Z Łódź - Bałuty ul. Smugowa 6 pok.402

W terminie do dnia **23.07.2009r. do godziny 10⁰⁰**

Miejsce i termin otwarcia ofert:

Z.O.Z Łódź - Bałuty ul. Smugowa 6

Dnia **23.07.2009r. godzina 11⁰⁰**

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

1. Ceną oferty jest łączna cena brutto dla całego pakietu.

2. Cena określona przez Wykonawcę jest ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.
3. Cenę oferty stanowi suma wartości wszystkich jej elementów, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia w tym transport, opakowanie i inne.
Ceny składowe powinny zawierać w sobie ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę.

X. KRYTERIA WYBORU OFERTY I ICH ZNACZENIE.

Jedynym kryterium jest cena oferty -100% .

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy:

- którego oferta dla każdego z pakietów zostanie uznana za najkorzystniejszą- Wykonawca zaoferuje najniższą cenę leków lub szczepionek.
- którego oferta odpowiadać będzie wymaganiom siwz i ustawy Prawo zamówień publicznych.

XI. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY.

1. O wyborze oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia podając nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę.
2. Zamawiający zawiera umowę w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty. Termin może ulec zmianie w przypadku złożenia protestu przez któregoś z Wykonawców.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

1. Wykonawca może wnieść pisemny protest wobec czynności podjętych przez Zamawiającego oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do których jest obowiązany na mocy ustawy.
2. Protest wnosi się na adres Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia w którym Wykonawca powziął lub mógł powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
3. W przypadku wniesienia protestu po upływie terminu składania ofert, bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu, Zamawiający zawiadamia o tym Wykonawców.
4. Zamawiający rozstrzyga protest nie później niż w terminie 10 dni od dnia jego wniesienia, brak rozstrzygnięcia protestu w tym terminie uznaje się za jego oddalenie.
5. Zamawiający odrzuca protest wniesiony po terminie, wniesiony przez podmiot nieuprawniony lub protest niedopuszczalny.
6. Uwzględnienie protestu powoduje powtórzenie oprotestowanej czynności lub dokonanie czynności bezprawnie zaniechanej.

Szczegóły dotyczące protestów i odwołań określa ustawa z dnia 29.01.2004-Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 223, poz. 1655, z 2007r. z późn. zm.)

XIII. WADIUM

Zamawiający nie wymaga złożenia wadium.

XIV. ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga złożenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XV. WALUTA

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

XVI. UMOWA RAMOWA

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

XVII. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje stosowania aukcji elektronicznej.

Załącznik nr 1**FORMULARZ OFERTY**

Lp	Nazwa leku	Ilość opak.	Cena jednostkowa opak. netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Acidum boricum 250 g	3			
2	Adrenalinum 1 mg/1 ml, inj, 10 amp.	15			
3	Aerosonit aerozol 1,25 mg/daw.18 ml	5			
4	Alantan 0,5%, zasypka, 50 g	5			
5	Alcaine 0,5%, kr.do oczu, 15 ml	50			
6	Aminophylinum 2,5%,10 ml, inj. 10 amp.	10			
7	Altacet tab.,6 szt.	5			
8	Altacet żel 1%	10			
9	Aqua pro injectione, 5 ml, inj, pl, 100 amp.	10			
10	Aqua pro injectione, 10 ml, inj, pl, 100 amp.	5			
11	Aqua pro injectione, inj, pl, 500 ml	5			
12	Argosulfan, 2% krem, 40 g, tuba	5			
13	Argosulfan, 2% krem, 400 g	10			
14	Aspirin, tab.0,5 g, 10 szt.	8			
15	Astmopent 0,5 mg/1 ml, 10 amp.	5			
16	Atecortin, zawiesina 5 ml	5			
17	Atropinum sulfuricum 1%, kr.do oczu, 5 ml	5			
18	Atropinum sulfuricum 0,5 mg/1 ml, inj, 10 amp.	15			
19	Atropinum sulfuricum 1 mg/1 ml, inj, 10 amp.	10			
20	Azulan płyn, 100 g	4			
21	Barium sulfuricum,(1g/ml), zaw. doustna, 200 ml	10			
22	Benzyna apteczna, płyn 1000 g	10			
23	Buscolysin inj. 0,02 g/1 ml, 10 amp.	5			
24	Calcium Polfa 10%, 10 ml, inj, 10 amp.	10			
25	Calcium Polfa 10%, 5 ml, inj, 10 amp.	10			
26	Captopril 0,025 g, tab. 30 szt.	15			
27	Captopril 12,5 mg, tab. 30 szt.	25			
28	Cardiamid-Coffein, krople doust., 15 ml	15			
29	Cardiol C, krople, 40 g	5			
30	Chlorek etylu, aerozol, 70 g	30			
31	Clemastinum 2 mg/ 2 ml, 5 amp.	10			
32	Cordafen 0,01 g, tab.powl., 50 szt.	15			
33	Corhydron 100 mg/ 5 ml, inj., 5 amp.+ rozp.	30			
34	Corhydron 25 mg/ 1 ml, inj., 5 amp.+ rozp.	5			
35	Corhydron 250 mg/ 5 ml, inj., 5 amp.+ rozp.	10			
36	Corneregel, żel do oczu, 5 g	10			
37	Detreomycyna 2%, maść, 5 g, tuba	5			
38	Dexaven 4 mg/1 ml, inj, 10 amp.	35			
39	Dexaven 8 mg/2 ml, inj, 10 amp.	40			
40	Dextran 40 000, 10%, roztwór do infuzji, pl, 250 ml	3			
41	Dextran 40 000, 10%, roztwór do infuzji, pl, 500 ml	2			
42	Diclac, inj. dom. 75 mg/ 3 ml, 5 amp.	3			
43	Dicortineff, maść do oczu, 3 g tuba	3			

44	Digoxin, 0,5 mg/2 ml, 5 amp.	10			
45	Diphergan 0,05 g/2 ml, inj., 10 amp.	5			
46	Diprogenta, krem, 15 g, tuba	40			
47	Diprogenta, maść, 15 g, tuba	20			
48	Diuramid, tab., 0,25 g, 30 szt.	3			
49	Dopaminum h/chl. 4%, inj., 0,2 g/ 5 ml	2			
50	Emla krem 5g	5			
51	Enarenal, tab., 30 szt.	2			
52	Fenactil, 0,025g/ 5 ml, 5 amp.	5			
53	Fenactil, inj.doż.0,05g/ 2 ml, 10 amp.	2			
54	Fenicort, inj., 0,025 g/ 2, 10 fiolek	10			
55	Fiolet gencj. 2% roztw. spir. płyn 0,02 g	3			
56	Formalinum 10% płyn, 100 ml	10			
57	Furosemidum 0,02 g/ 2 ml, inj, 5 amp.	30			
58	Glukoza test paskowy 50 szt.	3			
59	Glucosum 20%, 10 ml, inj, 10 amp.	20			
60	Glucosum 40%, 10 ml, inj, 50 amp.	1			
61	Glucosum 5%, roztw. do wlewów dożyl. pl, 500 ml	30			
62	Hydrocortisonum 1%, krem, 15 g, tuba	50			
63	Hydroxyzinum 0,16%, syrop, 250 g	10			
64	Hydroxyzinum 0,05g/ 1ml, inj, 5 amp.	25			
65	Isoptin inj. 5 mg/ 2 ml, 5 amp.	10			
66	Isoptin tab. powl. 0,04 x 40 tab.	5			
67	Jodyna, płyn, 10 g	4			
68	Jodyna, płyn, 800 g	2			
69	Kalium effervescens, 3g, granul. 20 torebek	5			
70	Ketonal, inj. 0,1g/ 2 ml, 10 amp.	55			
71	Krople nasercowe, 30 g	5			
72	Krople żołądkowe T, 30 g	5			
73	Levonor, inj. 1mg/ 1ml, 10 amp.	2			
74	Lidocain 10% aerozol do uż.zewn. 38g	2			
75	Lignocainum h/chlor. inj. 2%, 2ml, 10 amp.	8			
76	Lignocainum h/chlor. 2%, żel, 30 g, tuba	5			
77	Lignocainum h/chlor. 2%, U żel, 30 g, tuba	50			
78	Lignocainum h/chlor. c Noradr.inj. 2%, 10 amp.	5			
79	Linomag, krem, 30 g, tuba	10			
80	Linomag, maść 20%, 30 g, tuba	50			
81	Maść ichtiolowa, 20g	2			
82	Mecortolon, krem, 0,5%, 10 g, tuba	40			
83	Metocard, 0,05g, tab., 30 szt.	5			
84	Metoclopramidum 0,01g/2 ml, 5 amp.	55			
85	Naklofen, inj. 0,075g/ml, 5 amp.	5			
86	Natrium bicarbonicum 8,4%, 20 ml, inj.doż., 10 amp.	6			
87	Natrium chloratum 0,9%, 10 ml, inj, pl, 100 amp.	35			
88	Natrium chloratum 0,9%, 5 ml, inj, pl, 100 amp.	10			
89	Natrium chloratum 0,9%, inj, pl, 250 ml	30			
90	Natrium chloratum 0,9%, inj, pl, 500 ml	100			
91	Natrium chloratum 10%, 10 ml, inj, pl, 100 amp.	10			

92	Natrium chloratum 10%, 10 ml, inj, 10 amp.	2			
93	Nefopam 2%, 0,02g/ml, 2 ml, 10 amp.	5			
94	Neomycinum 0,5%, maść do oczu, 3 g, tuba	10			
95	Neomycinum, aerozol, 30 ml	5			
96	Neomycinum, aerozol, 55 ml	50			
97	Neospasmina, syrop, 150 g	15			
98	Nervosol, krople, 100 g	10			
99	Nitroglicerinum, 0,5 mg, tb.podjęz., 20 szt.	20			
100	Nitromint, aerozol, 0,4mg/daw. 11g	10			
101	No-spa 0,04g/2 ml, 5 amp.	120			
102	Oftensin, krople do oczu 0,5%,5 ml	5			
103	Oxycort, aerozol, 30 ml	5			
104	Oxycort, aerozol, 55 ml	50			
105	Oxycort 3% maść, 10g, tuba	5			
106	Panadol tab.12 szt.	5			
107	Papaverinum h/chlor. 0,04g/ 2ml, inj, 10 amp.	50			
108	Parafina ciekła 100 g	15			
109	Pertlenon, 1 g, tb. do sporządz.roztworu 10 szt.	5			
110	Phenazolinum, 0,1g/2 ml, inj, 10 amp.	35			
111	Pigmentum castellani, płyn 50g	3			
112	Pilocarpinum 2%, kr.do oczu, 2x5 ml	5			
113	Płyn fizjolog. wieloelektrolitowy, pl., 500 ml	8			
114	Płyn Ringera, roztw.do infuzji, pl, 250 ml	30			
115	Płyn Ringera,roztw.do infuzji, pl., 500 ml	15			
116	Polcortolon, 0,1%, krem , 15 g, tuba	5			
117	Polcortolon, 0,1%, maść , 15 g, tuba	5			
118	Polocainum hydr. 2%, inj. 0,02 g/ 10 amp.	2			
119	Polopiryna S, 0,3 g, tb. rozpuszcz., 20 szt.	5			
120	Polopiryna S, 0,3 g, 20 tb.	15			
121	Poltram, roztwór do wstrz. 0,1g/ 2ml	15			
122	Propranolol 1 mg/1 ml, 10 amp.	3			
123	Propranolol 10 mg, tab., 50 szt.	5			
124	Propranolol 40 mg, tab., 50 szt.	5			
125	Pyoctanina 2%, roztwór spiryt., 20 ml	5			
126	Pyralgin, 1,0 g/2 ml, inj, 5 amp.	65			
127	Pyralgin, 2,5 g/5 ml, inj, 5 amp.	60			
128	Pyralginum, 0,5g, tab., 10 szt.	5			
129	Pyralginum czop.0,75g, 10 szt.	5			
130	Relanium rozt.do wstrz. 0,01g/2ml, 5 amp.	10			
131	Relsed wlew doodbyt. 5mg/2,5ml, 5 szt.	4			
132	Rivanolum, tab.0,1g, 5 szt.	20			
133	Scopolan czop.0,01 g, 6 czop.	5			
134	Solcoseryl, żel do oczu 8,3 mg/1ml, 5g	3			
135	Solutio Iodi Spirytuosa 3% płyn, 100g	4			
136	Spasmalgon, 5 ml, inj.10 amp.	2			
137	Spongostan stand. gąbka 5x7x1 cm, 1szt.	4			
138	Sulfacetaminum Natr.,10%, 0,5 ml,kr., 12 szt.	5			
139	Sulfacetaminum Natr.10%, kr.do oczu, 2x5 ml	5			

140	Theospirex, roztw.do wstrzyk.0.02g, 5 amp.a 10 ml	6			
141	Theophilinum, roztw, do infuzji, 1,2mg/1ml, 250 ml	10			
142	Tramal, 0,01g/2 ml, inj, 5 amp.	5			
143	Tropicamidum 0,5%, kr.do oczu, 2x5 ml	15			
144	Tropicamidum 1%, kr.do oczu, 2x5 ml	25			
145	Ventolin, aer. bezfreon. 0,1mg/daw.	4			
146	Vagothyl, płyn, 36%, 50 g	6			
147	Wazelina biała, podłoże 500g	2			
149	Wazelina kosmetyczna	4			
150	Vitaminum C, 0,5g/5 ml, 10 amp.	12			
151	Woda utleniona 3%, 100 ml	250			

RAZEM (ZŁ):

--	--

RAZEM NETTO (SŁOWNIE):

RAZEM BRUTTO (SŁOWNIE):

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu:

Nr faxu:

Adres e-mail:

data, pieczęć, podpis wykonawcy

Pakiet 2: Szczepionka przeciwko grypie dla dorosłych – 5400 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko grypie dla dorosłych	5400			

Razem słownie netto:.....**Razem słownie brutto:.....**

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

**Pakiet 3: Szczepionka przeciwko zakażeniom wywoływanym przez Strptococcus Pneumoniae
7- walentna, przeznaczona dla dzieci od 2 miesiąca życia – 400 szt.**

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko zakażeniom wywoływanym przez Streptococcus Pneumoniae 7- walentna, przeznaczona dla dzieci od 2 miesiąca życia	400			

Razem słownie netto:.....

Razem słownie brutto:.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 4: Szczepionka przeciwko zakażeniom wywoływanym przez Streptococcus Pneumoniae 10- walentna, przeznaczona dla dzieci od 2 miesiąca życia – 200 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko zakażeniom wywoływanym przez Streptococcus Pneumoniae 10- walentna, przeznaczona dla dzieci od 2 miesiąca życia	200			

Razem słownie netto:.....**Razem słownie brutto:**.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 5: Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typ B, zawierająca dwa antygeny krztuśca – 700 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typ B, zawierająca dwa antygeny krztuśca	700			

Razem słownie netto:.....**Razem słownie brutto:.....**

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 6: Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typ B, zawierająca trzy antygeny krztuśca – 1000 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typ B, zawierająca trzy antygeny krztuśca	1000			

Razem słownie netto:.....**Razem słownie brutto:.....**

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 7: Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typ B, zawierająca trzy antygeny krztuśca – 200 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typ B, zawierająca trzy antygeny krztuśca	200			

Razem słownie netto:.....

Razem słownie brutto:.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 8: Szczepionka przeciwko rotawirusom do stosowania w schemacie trzydawkowym – 100 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko rotawirusom do stosowania w schemacie trzydawkowym	100			

Razem słownie netto:.....**Razem słownie brutto:**.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 9: Szczepionka przeciwko rotawirusom do stosowania w schemacie dwudawkowym
– 50 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko rotawirusom do stosowania w schemacie dwudawkowym	50			

Razem słownie netto:.....

Razem słownie brutto:.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

**Pakiet 10: Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu przeznaczona dla
dla dzieci powyżej 1 roku i poniżej 16 lat – 50 szt.**

**Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu przeznaczona dla osób w wieku co
najmniej 16 lat – 50 szt.**

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu przeznaczona dla dla dzieci powyżej 1 roku i poniżej 16 lat	50			
2	Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu przeznaczona dla osób w wieku co najmniej 16 lat	50			
	RAZEM				

Razem słownie netto:.....

Razem słownie brutto:.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 11: Szczepionka przeciwko rakowi szyjki macicy zawierająca 4 typy wirusa HPV (6,11,16,18) w schemacie szczepienia 0-2-6 – 50 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko rakowi szyjki macicy zawierająca 4 typy wirusa HPV (6,11,16,18) w schemacie szczepienia 0-2-6	50			

Razem słownie netto:.....**Razem słownie brutto:**.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 12: Szczepionka przeciwko rakowi szyjki macicy zawierająca 2 typy wirusa HPV (16,18) w schemacie szczepienia 0-1-6 - 50 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko rakowi szyjki macicy zawierająca 2 typy wirusa HPV (16,18) w schemacie szczepienia 0-1-6.	50			

Razem słownie netto:.....**Razem słownie brutto:.....**

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

Pakiet 12: Szczepionka przeciwko zakażeniom meningokokowym skoniugowana przeznaczona dla dzieci powyżej 2 miesiąca życia-50 szt.

Lp	Nazwa szczepionki	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Szczepionka przeciwko zakażeniom meningokokowym skoniugowana przeznaczona dla dzieci powyżej 2 miesiąca życia.	50			

Razem słownie netto:.....

Razem słownie brutto:.....

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy.....

Nr tel.....

Nr fax.....

Adres e-mail.....

Data.....

Pieczęć

Podpis:

zał. nr 14

Oświadczenie Wykonawcy

Imię i Nazwisko

Nazwa Firmy

Oświadczam że spełniam wymagania art.22 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych:

1. Jestem uprawniony/a/ do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności uwzględnionych w przedmiocie zamówienia,
3. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem ekonomicznym i technicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam ponadto że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, art. 24.1 wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia :

- I. wykonawców, którzy w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania wyrządzili szkodę nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które wykonawca nie ponosi odpowiedzialności ;
- II. wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;
- III. wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków , opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- IV. osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- V. spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- VI. spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- VII. spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- VIII. osoby prawne , których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia , przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- IX. podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia , na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- X. Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 , ust. 1, pkt. 1-3 .

Oświadczam ponadto, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 44 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

podpis, pieczęć, data upoważnionego przedstawiciela firmy

UMOWA SPRZEDAŻY - wzór

zał. nr 15

zawarta w Łodzi w dniu 2009 r. pomiędzy Zamawiającym - Zespołem Opieki Zdrowotnej
Łódź - Bałuty ul. Smugowa 6 reprezentowanym przez:

- 1. Dyrektora** - inż. Krzysztofa Szrejnera
2. Główną Księgową - Danutę Sobczak

a.....

NIPREGON.....

reprezentowanym przez:

1.

2.

wpisanych dnia.....do rejestru KRS/ ewidencji działalności gospodarczej Nr.....

.....

treści następującej:

§ 1

Strony zawierają umowę na podstawie zamówienia udzielonego przez Zamawiającego
w trybie art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004r.
(Dz. U. Nr 223, poz. 1655, z 2007r. z późn. zm)

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje w okresie od do dostarczyć na własny koszt leki
wymienione w załączniku nr 1 do umowy. Dostawy będą realizowane sukcesywnie w miarę potrzeb
Zamawiającego w następujący sposób:

- dostawy będą realizowane w godzinach 8⁰⁰ - 13⁰⁰ od poniedziałku do piątku,
- ilość i rodzaj materiałów określony będzie w zamówieniach wysłanych faksem,
termin realizacji zamówienia 7 dni,
- miejsce dostawy – Przychodnie ZOZ Łódź-Bałuty

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości dostaw w ramach poszczególnych
pakietów w zależności od potrzeb.

§ 3

1. Przez czas trwania umowy strony wiąże cena podana przez Wykonawcę w ofercie
z dnia2009r. stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

2. Wartość oferty wynosiPLN brutto .
słownie :PLN brutto .

§ 4

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za każdą partię towaru zgodnie z cenami jednostkowymi
zawartymi w ofercie w terminie 30 dni od dostarczenia faktury.

2. W razie zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

3. Za termin zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

1. W przypadku nie dotrzymania przez Wykonawcę terminów i wielkości dostaw określonych w § 2
Zamawiającemu przysługują kary umowne w wysokości 0,5% wartości nie dostarczonej w
terminie partii towaru za każdy dzień zwłoki.

2. W wypadku dostarczenia leków w innym asortymencie lub ilościach niż zamówione, po terminie ważności określonym w § 6 ust.2 lub innych wad, Wykonawca zobowiązuje się do ich wymiany w terminie trzech dni od daty zgłoszenia pod rygorem zapłaty kary umownej w wysokości 5% wartości leków dostarczonych z wadami.
3. W przypadku nie dostarczenia towaru, jeżeli okres zwłoki wyniesie dłużej niż 7 dni Zamawiający jest upoważniony do dokonania zakupu u innego Wykonawcy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania w wysokości poniesionej szkody w wypadku gdy kary umowne będą niższe niż wysokość szkody.

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy posiada aktualne dokumenty stwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Termin ważności dostarczonych leków nie może być krótszy niż min. 6 miesięcy od dnia dostawy.
3. W razie powstania między stronami sporu związanego z wykonaniem niniejszej umowy Zamawiający obowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Wykonawcy.
4. Wykonawca obowiązany jest ustosunkować się w ciągu 7 dni od otrzymania reklamacji do roszczeń Zamawiającego.
5. Po upływie terminu określonego w ust.4 gdy Wykonawca nie uzna roszczeń Zamawiającego lub nie udzieli odpowiedzi na reklamację Zamawiający może wystąpić do Sądu miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 7

1. Umowa zawarta zostaje na okres od.....2009r. do2010r.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w drodze jednostronnego oświadczenia w przypadku:
 - 2.1. sytuacji przewidzianej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 223, poz. 1655, z 2007r z późn. zm.)
 - 2.2. w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę.

§ 8

Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji należności na rzecz osób trzecich.

§ 9

1. Zmiany, uzupełnienia umowy winny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Ewentualne spory związane z wykonaniem niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej z umawiających się stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OŚWIADCZENIE O TERMINIE PŁATNOŚCI

dotyczy:

Zamówienia ZP/11/09- DOSTAWA LEKÓW I SZCZEPIONEK

Wykonawca.....

akceptuje termin płatności 30 dni od daty dostarczenia faktury.

.....

zał. nr 17

dotyczy:
Zamówienia ZP/11/09- DOSTAWA LEKÓW
I SZCZEPIONEK

Wykonawca (nazwa, adres).....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie oferowane przez Wykonawcę produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2001r. nr 126, poz. 1381 z późn. zm.)

.....dn.2009r.

.....
(podpis osoby upoważnionej)