

## ZAPROSZENIE

Wrocław dnia 20.04.2022 r.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,  
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,  
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,  
tel. 71 306 41 01(13)

### ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ na podst. art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

#### 1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa na leki oraz płyny infuzyjne (33621100-0, 33621200-1, 33632200-1, 33661100-2, 33661200-3, 33622600-2, 33670000-7, 33617000-8, 33622000-6, 33622800-4, 33622200-8, 33622300-9, 33622700-3, 33690000-3, 33674000-5, 33611000-6, 33613000-0, 33614000-7, 33613000-0, 33612000-3, 33661300-4, 33622100-7, 33621100-0, 33615000-4, 33661400-5, 33661000-1, 33661500-6, 33642200-4, 33615100-5, 33690000-3, 33694000-1, 33632300-2, 33692100-8, 33692700-4, 33652000-5, 33662100-9, 33631600-8, 33600000-6, 33651600-4, 33615100-5, 33692000-7, 33690000-3, 33621100-0, 33651100-9, 33692700-4, 33692000-7 ).
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry.
- 3) Jako odrębny załącznik nr 2 . Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 12 miesięcy.

#### 2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony, podpisany i opieczętowany :
  - a/ formularz asortymentowo-cenowy -załącznik nr 1.
  - b/ formularz oferty -załącznik nr 3.
- 2) Wypełniony i zparafowany wzór umowy – załącznik nr 2,
- 3) Aktualny wpis do właściwego rejestru , uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
- 4) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP,
- 5) Dołączenie opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta potwierdzające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane w formularzu parametry.  
**Uwaga !** W przypadku braku w w/w materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu asortymentowo-cenowym”.

#### 3. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w terminie **do dnia 22.04.2022 r do godziny 13:00** w formie:

- 1) pisemnej na adres : Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna posiadać **dopisek „zapytanie ofertowe- apteka szpitalna”**.

**lub**

- 2) drogą elektroniczną na adres :[apтека@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:apтека@szpital-marciniak.wroclaw.pl)

#### 4. Kryterium

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

#### 5. Termin związania z ofertą

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 180 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

LF /104/1/2022

**6. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej** Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 5 dni roboczych liczonych od upływu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyрекcję Szpitala.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1
2. Wzór umowy i wzór umowy powierzenia - załącznik nr 2
3. Formularz oferty - załącznik nr 3

*Barbara Dawara-Noga*  
magister farmacji

Kierownik Apteki  
*mgr farm. Barbara Szklarz*

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
*lek. Jasna Kubica*  
specjalista chirurg

Załącznik nr 1 do uchwały nr 10/2019/VI Sejmiku Miasta i Gminy Łowicz

Lp.	Nazwa leku	Moc leku	Jednostka miary	Dział	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa	Wartość	Zmiana	Cena	Wartość	Kod EAM
1	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
2	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
3	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
4	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
5	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
6	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
7	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
8	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
9	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
10	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
11	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
12	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
13	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
14	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
15	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
16	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
17	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
18	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
19	Aspiryna	100 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
20	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
21	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
22	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
23	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
24	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
25	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
26	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
27	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	
28	Paracetamol	500 mg	tabletki	100	100	0,05	5,00	0,05	0,05	0,05	0,05	

№ п/п	Наименование лекарственного средства	Формы выпуска	Дозировка	Единица измерения	Цена за единицу измерения	Цена за единицу измерения с НДС	Классификация	Код ВЭД
29	Ибупрофен	таблетки	200 мг/таблетка	20	36,0			
30	Ибупрофен	дисперсионная суспензия для приема внутрь	0,5 мг/мл	80	85,0			
31	Ибупрофен	системный трансдермальный пластырь	25 мг/пластырь	10	5,0			
32	Ибупрофен	системный трансдермальный пластырь	50 мг/пластырь	5	11,0			
33	Ибупрофен	системный трансдермальный пластырь	100 мг/пластырь	5	6,0			
34	Дексаметазон	таблетки	0,2 мг/таблетка	25	10,0			
35	Кендентранолон	таблетки	0,001 г/таблетка	5	55,0			
36	Ропиверин	системный трансдермальный пластырь	5 мг/пластырь	5	5,0			
37	Ропиверин	системный трансдермальный пластырь	52 мг/пластырь	5	5,0			
38	Морфин сульфат	таблетки	0,01 г/таблетка	10	80,0			
39	Оксикодон гидрохлорид	таблетки	0,005 г/таблетка	60	16,0			
40	Оксикодон гидрохлорид	Ректальные свечи	0,01 г/свеча	5	27,0			
41	Оксикодон гидрохлорид	Ректальные свечи	0,01 г/свеча	10	12,0			
42	Ибупрофен	дисперсионная суспензия для приема внутрь	0,5 мг/мл	5	5,0			
43	Дексаметазон	таблетки	0,05 г/таблетка	10	63,0			
44	Дексаметазон	таблетки	0,1 г/таблетка	10	31,0			
45	Ламивудин гидрохлорид	таблетки	0,05 г/таблетка	5	150,0			
46	Ламивудин гидрохлорид	таблетки	0,1 г/таблетка	5	80,0			
47	Изониазид	таблетки	0,01 г/таблетка	10	80,0			
48	Ацикловир	таблетки	0,3 г/таблетка	5	53,0			
49	Периферический паростоматит	таблетки	0,01 г/таблетка	80	1,0			

№ п/п	№ записи в справочнике	Наименование лекарственного средства	Формы выпуска	Дозировка / единица измерения	Концентрация / содержание	Фармакологическое действие	Классификация (ATC)	Условные обозначения	Производитель (страна)	Важность для населения	Средства для профилактики и лечения инфекционных заболеваний	Экспорт	Уровень риска	Важность для населения	Средства для профилактики и лечения инфекционных заболеваний	Экспорт	Уровень риска	
50		Анальгин	табл	0,5 г	100 шт	1560												
51		Анальгин	табл	0,5 г	20 шт	560												
52		Анальгин	табл	0,5 г	10 шт	1560												
53		Анальгин	табл	0,5 г	100 шт	200												
54		Анальгин	табл	0,5 г	60 шт	1250												
55		Анальгин	табл	0,5 г	5 шт	10												
56		Анальгин	табл	0,5 г	10 шт	990												
57		Анальгин	табл	0,5 г	1 шт	10												
58		Анальгин	табл	0,5 г	1 шт	150												
59		Анальгин	табл	0,5 г	10 шт	1070												
60		Анальгин	табл	0,5 г	30 шт	10												
61		Анальгин	табл	0,5 г	30 шт	10												
62		Анальгин	табл	0,5 г	30 шт	10												
63		Анальгин	табл	0,5 г	30 шт	590												
64		Анальгин	табл	0,5 г	60 шт	680												
65		Анальгин	табл	0,5 г	28 шт	610												
66		Анальгин	табл	0,5 г	28 шт	20												
67		Анальгин	табл	0,5 г	80 шт	10												
68		Анальгин	табл	0,5 г	28 шт	1800												
69		Анальгин	табл	0,5 г	28 шт	2100												
70		Анальгин	табл	0,5 г	28 шт	1190												
71		Анальгин	табл	0,5 г	28 шт	1800												
72		Анальгин	табл	0,5 г	50 шт	170												
73		Анальгин	табл	0,5 г	50 шт	10												
74		Анальгин	табл	0,5 г	10 шт	170												
75		Анальгин	табл	0,5 г	30 шт	50												
76		Анальгин	табл	0,5 г	100 шт	310												
77		Анальгин	табл	0,5 г	28 шт	810												
78		Анальгин	табл	0,5 г	5 шт	2300												
79		Анальгин	табл	0,5 г	20 шт	120												

№	№ Nazwa mięk/Azotokwas	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa		
№	№ Nazwa mięk/Azotokwas	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa		
№	№ Nazwa mięk/Azotokwas	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa		
№	№ Nazwa mięk/Azotokwas	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa		
№	№ Nazwa mięk/Azotokwas	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa		
№	№ Nazwa mięk/Azotokwas	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa	№ Nazwa		
80	Wzrostak	op	tbl	0,02g/5ml	5	6800	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
81	Stawopium	op	tbl	0,03g	100	240	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
82	Indapamid	op	tbl	1 5mg	108	350	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
83	Awarastanum	op	tbl	0,01g	30	200	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
84	Rowastatum	op	tbl	0,01g	28	900	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
85	Rowastatum	op	tbl	0,02g	28	910	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
86	Penicylina	op	tbl	0 3g/5ml	40	670	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
87	Fenofenol	op	tbl	0,1mg/daw. 10ml	200	180	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
88	Powstowol Danars	op	tbl	9 mg/daw. 60 dawek	10	260	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
89	Salfarnolob	op	tbl	0 5mg/ml	40	330	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
90	Salfarnolob	op	tbl	0 1mg/daw. 200 dawek	1	260	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
91	Diastolepant	op	kaps	0 015g	40	350	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
92	Diastolepant	op	strop	6 5mg/102,5g/5ml	115ml	10	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
93	Fenoprazolam	op	tbl	0,04g	28	1850	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
94	Fenoprazolam	op	tbl	0,01g	1	50000	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
95	Fenoprazolam	op	kaps	dolewe	28	5110	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
96	Fenoprazolam	op	kaps	dolewe	28	3120	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
97	Fenoprazolam	op	tbl	0,01g	1	2170	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
98	Alumini plex	op	tbl	0 015g/daw	28g	170	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
99	Mesoprazolam	op	tbl	0 01g/2ml	5	7010	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
100	Kalk medikal	op	kaps	0 2g	20	200	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
101	Kalk medikal	op	tbl	0 01g/3 5g/100 g/rowna 3g/rowna 3g/rowna	50	20	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
102	Paracetamol	op	tbl	3g/5g	30	500	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
103	Solbifenin fuchs est	op	tbl	0 7mg	30	150	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
104	Tamoxifen	op	tbl	0 2g	80	100	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *
105	Chloroform	op	tbl	0 002g	30	320	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *	zrob. bez op 1	Zawieszka	op 1 *

№	№ Nazwa substancji	№ wyz. substancja	Jm	Postać/rodzaj	Danka/tytuł	Ilość w opakowaniu	rozp. w opakowaniu	znaj. rozp. w opakowaniu	znaj. rozp. w opakowaniu	Centrali	Centrali	Kwalifikacja	Wzrostek/rodzaj	Wzrostek/rodzaj	Kod VA	Kod VA	Kod VA
106	Kapsle	op	op	kapsle	0.4g	100	5.0										
107	Tabletki	op	op	tabletki	0.5g	50	11.0										
108	Tabletki	op	op	tabletki	1g	50	3.0										
109	Zawieszki	op	op	zawieszki	0.6g/ml	250ml	2.0										
110	Kapsle	op	op	kapsle	0.075g	56	10.0										
111	Tabletki	op	op	tabletki	0.15g	56	6.0										
112	Tabletki	op	op	tabletki	0.5g	50	4.0										
113	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g/0.1g	12	2.0										
114	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g/0.2g	6	27.0										
115	Tabletki	op	op	tabletki	0.075g	28	80.0										
116	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g	30	4.0										
117	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g	30	1.0										
118	Tabletki	op	op	tabletki	0.333g/0.135g	30	58.0										
119	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g	28	80.0										
120	Tabletki	op	op	tabletki	0.05g/0.0125g	100	8.0										
121	Tabletki	op	op	tabletki	0.5mg/2.0g	30	2.0										
122	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g	20	8.0										
123	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g	20	44.0										
124	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g/2.5ml	5	8.0										
125	Tabletki	op	op	tabletki	0.01g/2ml	50	19.0										
126	Tabletki	op	op	tabletki	0.015g	10	3.0										
127	Tabletki	op	op	tabletki	0.1g	10	3.0										
128	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g	20	131.0										
129	Tabletki	op	op	tabletki	0.01g	20	18.0										
130	Tabletki	op	op	tabletki	0.6mg/10ml	150g/150ml	2.0										
131	Tabletki	op	op	tabletki	0.01g	30	131.0										
132	Tabletki	op	op	tabletki	0.055g	60	2.0										
133	Tabletki	op	op	tabletki	0.05g	60	3.0										
134	Tabletki	op	op	tabletki	0.001g	20	1.0										

U p	Nazwa substancji	Rezerwa bardzo	1 m	Postać/rodzaj op i	Dawkę/wielkość op 1	Ilość w op 1	Jedn. op 1 podstawy	znof. ilosc w op 1	znof. ilosc op 1 podstawy	Centr. Skło	VAI	Kwota VAI	Wzrosty netto 6 mcy	Kwota VAI	Wzrosty netto 6 mcy	Wzrosty netto 6 mcy	Wzrosty netto 6 mcy	Wzrosty netto 6 mcy
135	Quercinum	op	op	tblt	0,025g	30	4070											
136	Melastomum	op	op	tblt	0,015g/3tblt	30	4330											
137	Dioscoreum	op	op	kaps	0,01g	30	60											
138	Dioscoreum	op	op	kaps	0,025g	30	30											
139	Dioscoreum hydrochloridum	op	op	kaps	0,01g	28	300											
140	Dioscoreum	op	op	tblt	1,2g	60	600											
141	Serratium	op	op	tblt	0,05g	30	280											
142	Serratium	op	op	tblt	0,1g	30	90											
143	Hydrolyzatum	op	op	comp	6-Sing	6	40											
144	Hydrolyzatum	op	op	op	6-Sing/3tblt	5	600											
145	Retinellum, dipropionat + Ectonefisonum (tblt) phosphat	op	op	zawieszka wstrzykiw.	6,7mg/2,65 mg/ml	5	170											
146	Dexamethasonum	op	op	tblt	0,001g	20	1800											
147	Dexamethasonum	op	op	tblt	0,001g	20	30											
148	Dexamethasonum	op	op	tblt	0,005g	20	20											
149	Diacetobromum	op	op	tblt	0,02g	20	230											
150	Diacetobromum hemisuccinatum	op	op	tblt	0,025g/2tblt	5	150											
151	Methylprednisolonum	op	op	tblt	0,01g	30	270											
152	Methylprednisolonum	op	op	tblt	0,125g	1	890											
153	Methylprednisolonum	op	op	tblt	0,300g	1	630											
154	Prednisonum	op	op	tblt	0,001g	20	60											
155	Prednisonum	op	op	tblt	0,005g	100	70											
156	Prednisonum hemisuccinat	op	op	tblt	0,05g	3 mgp + 2mgp 2tblt	70											
157	Evodiaminum	op	op	tblt	25,0g	100	430											
158	Evodiaminum	op	op	tblt	75,0g	50	300											
159	Dianthidolum	op	op	tblt	0,01g	50	80											
160	Empetrum	op	op	tblt	0,010g	30	570											
161	Galbanum	op	op	tblt	0,05g	60	380											
162	Gibberinum	op	op	tblt	0,001g	1	80											



№	Nazwa substancji	Nazwa handlowa	Forma	Podstawa / rodzaj op. I	Dawka / wielkość op. I	Ilość w opakowaniu	Ilość w opakowaniu pojedynczym	zaw. / ilość w opakowaniu	zaw. / ilość w opakowaniu	Całkow. Białko	Wzrost, męsko / żeński, m	Koszt VAI	Wzrost, męsko / żeński, m	Całkow. Białko	Wzrost, męsko / żeński, m	Koszt VAI	Wzrost, męsko / żeński, m	Całkow. Białko	Wzrost, męsko / żeński, m	Koszt VAI
163	Melatoninum		op	przebieżkowy, w tabletkach	0,5g	30	170													
164	Melatoninum		op	przebieżkowy, w tabletkach	0,75g	30	190													
165	lactoferrinum		op	zawieszka do wstrzykiwania	100 mg / 1 ml, 3 ml	5	210													
166	lactoferrinum		op	roztwór do wstrzykiwania	100 mg / 1 ml, 3 ml	10	300													
167	Dexametasonum		op	tabletki	0,002g	30	710													
168	Dexametasonum		op	inhalacja	0,05g / 2 ml	1	51													
169	Isoniazidum		op	tabletki	0,5g	30	930													
170	Isoniazidum		op	tabletki	0,5g	28 tabletki	1800													
171	Dexametasonum		op	roztwór do wstrzykiwania, w ampułkach	0,06g / 1 ml	1	160													
172	Agua purificata		op	inhalacja	100 ml	100	1220													
173	Cholecalciferolum		op	tabletki	15 000 IU / 1 tabletkę	100 tabletek	770													
174	Perisyl glicinatus		op	tabletki	0,2g	50	1430													
175	Chitosanum		op	inhalacja	0,2g / 1 tabletkę	50	50													
176	Kain edulcoratum		op	tabletki	0,75g / 10 tabletek (K+)	60	7000													
177	Kain edulcoratum		op	syrop	0,75g / 10 ml	150 ml	450													
178	Marin edulcoratum		op	inhalacja	100 mg / 1 tabletkę	100	580													
179	Humatum		op	tabletki	0,025g	50	1550													
180	Witamina B - kompleks		op	inhalacja		50	160													
181	Witamina rozpuszczalna w tłuszczach		op	koncentrat do spray'owania		10	500													
182	Kain edulcoratum		op	koncentrat do spray'owania	0,170g / 0,1335g / 0,014g / 1 ml	10	170													
183	Allopurinolum		op	tabletki	0,1g	50	730													
184	Atropin sulfas		op	inhalacja	1mg / 1 tabletkę	10	2620													
185	Chitosanum edulcoratum		op	tabletki	2mg	50	310													

1 p	Nazwa maści/ważylna	Mazna /twardź	1 m	Dozowanie /mierz	Forma	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	Przebieg /skład	
186	Kwas boronowy		op	kaps	50 mg	2,0	50	1,0													
187	Kwas boronowy		op	kaps	100 mg	2,0	50	1,0													
188	Ekstrakt z kurcząt		op	tbl	0,5 g	2,0	10	1,0													
189	Desquamestonum		op	tbl	60 mg	6,0	30	6,0													
190	Poligarsimono		op	tbl	30 mg	1	23,0														
191	Ekstrakt z karczochów		op	tbl	5 g	1,0	1	1,0													
192	Veratrinum		op	tbl	0,25 g	3,0	30	1,0													
193	Acidum aceticum		op	tbl	5 mg	1,0	50	1,0													
194	Desquamestonum		op	tbl	0,05 g	3,0	30	3,0													
195	Mezenciu sulfoxidus		op	kaps	0,5 mg	22,0	5 ml	22,0													
196	Trypocannolum		op	kaps	0,065 g	3,0	28,5 ml	3,0													
197	Xclonazodolum		op	kaps	0,5 mg	10 ml	10 ml	10 ml													
198	Himn (Hamamelis) Human		op	Materia kolegowa / Kolegowa do kolek, emul - roztwór 3,0 emul 2,5 ml	1	50 ml		50 ml													
199	Himn (Hamamelis) Human		op	Materia kolegowa / Kolegowa do kolek, emul - roztwór 4,8 emul 4,8 em	2	40,0		40,0													
200	Himn (Hamamelis) Human		op	Materia kolegowa / Kolegowa do kolek, emul - roztwór 9,5 emul 4,8 em	1	85,0		85,0													
201	Althaeolum		op	mas	0,02 g	30 g	425,0														
202	Cholechololum		op	tbl	6 ml	25	150 ml														

Zmiana nazwy w zapisach zaleceń w większej proporcji podanej w rozdziale 202

203	Althaeolum		op	tbl	0,02 g	30 g	425,0														
204	Phloxobenzolum		op	tbl	0,05 g	30 g	62,0														
205	Cholechololum		op	tbl	100 mg	30 g	100,0														
206	Collogenatum		op	tbl	1,2 g	20 g	24,0														
207	Metforminum		op	tbl	0,01 g	30 g	10,0														
208	Kaloholicolum		op	tbl	0,01 g	20 g	3,0														

1 P	Nazwa międzynarodowa leku	Blauwa handelsnaam	Forma	Proszek / ml / ml / op / i	Dawk. wyłokose op / i	Ilość w op / i	Ilość w opakowaniu (pakowanie)	Zam. box w op / i*	Zam. box w opakowaniu (pakowanie)	Centr. Netto	VAT	Kwalif. VAT	Centr. Brutto	Wartosc netto w 6 msc	Kwota VAT	Wartosc brutto w 6 msc	Wartosc brutto w 6 msc	Wartosc brutto w 6 msc	Kod EAN			
209	Paracetolum liquidum		op	prosz	0,80g	0,80g**	20															
210	Syrupus salicylicus 2%		op	plen	2%	80g**	10															
**Zamawiający nie dopuszcza zamawiania opakowań o większej gramaturze niż podane w powyższej tabeli																						
211	Saccharum lactis		op	subst. sic	0,25g	1	10															
212	Aurantii folia		op	subst. sic	100g	1	10															
213	Urtica medicinalis		op	proszek	50g	1	180															
214	Szczepionka polioaktyma przeciw chor. bak. i wir. powod. szkarlatynę		op	ml	1ml	5	20															
215	Vaccinum leptothelae		op	ml	0,02mg/ml	1	400															
216	Formaldehyd 4% do użycia w postaci roztworu		op	plen	4% lq**	1	2700															
**Zamawiający nie dopuszcza zamawiania opakowań o większej gramaturze niż podane w powyższej tabeli																						
217	Insulinum gellium		op	roztw. do wstrz.	100 I m / ml a 1 ml	5		50														
218	Citane		op	roztw. do wstrz.	1,5% / 3000 ml	4	500															
219	Citane		op	roztw. do wstrz.	1,5% / 500 ml	2	300															
220	Natum dioxanum		op	roztw. do wstrz.	0,9% / 3000 ml	4	630															
221	Aqua pro iniectione		op	roztw. do wstrz.	3000 ml	4	680															
222	Hydroxypropylzetaxinum		op	plen	1000ml	1	320															
223	Ulcium idonate		op	proszek do sporulizacji	10mg/ml - 10ml	1	160															
224	Malaeosomum		op	ml is	0,001g / 2ml	5	370															
225	Apilaban		op	tblt powlekane	2,5mg	20	100															
226	Apilaban		op	tblt powlekane	5mg	55	200															
227	Uricosan		op	rozpakowanie PE lub PP / drzewna porcelanowa cholesterynowa	10% - 50ml	1	770															
228	Aqua pro iniectione		op	rozpakowanie PE lub PP / drzewna porcelanowa cholesterynowa	500 ml	1	1000															
229	Natrium chloratum		op	rozpakowanie PE lub PP / drzewna porcelanowa	0,9% / 100 ml	40	439600															
													Kwota									
													Kwota									

Istnieje możliwość składowania ofert na poszczególne pozycje

Wartość brutto cyfrą zł : .....  
Wartość brutto słownie zł : .....

W cenie dostawy uwzględniono koszty transportu do Zamawiającego oraz koszty rozładunku u Zamawiającego.

.....  
(podpis i pieczęć wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Kierownik Apteki

mgr farm. Barbara Azklarz

Barbara Dawyda-Noga  
magister farmacji

Zastępca Dyrektora ds. Lekownictwa

lek. Jarek Kubica  
specjalista chirurgii

Umowa nr ..... DOSTAWA / wzór UMOWY  
LF/104/1/2022

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

Dołnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

- 1).....
- 2).....

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

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

który reprezentuje:

- 1).....
- 2).....

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

*Przedmiot umowy*

1. Niniejsza umowa dotyczy dostawy na leki, płyny infuzyjne \*– zwanych dalej produktami, określonymi szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy wraz z ich dostarczeniem do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

\* w zależności od produktów określonych w formularzu asortymentowo - cenowym

2. Wykonawca zobowiązuje się przenieść na Zamawiającego własność produktów i wydać mu produkty, a Zamawiający zobowiązuje się produkty odebrać i zapłacić wykonawcy cenę.

§ 2.

*Warunki dostawy*

1. Realizacja dostaw produktów, o których mowa w § 1 umowy, następować będzie na podstawie jednorazowego zamówienia składanego przez Zamawiającego w ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej produkty, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie nie dłuższym niż 2 dni od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail Wykonawcy .....
3. Strony uznają e-mail za obowiązujący dokument zamówienia produktów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę produktów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania produktów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie produktów.

§ 3.

*Zobowiązania Wykonawcy*

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie Polski wyroby wykazane w załączniku nr 1 do umowy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ).
4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy

§ 4.

### **Warunki zakupu zastępczego**

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie produktów we wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z umową terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu produktów równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną produktów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną produktów, jaką Kupujący zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione produkty w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do 21 dni od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

### **§ 5.**

#### **Składniki umowy**

Integralną częścią niniejszej umowy jest załącznik

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Załącznik nr 2 – Umowa powierzenia danych osobowych.

### **§ 6.**

#### **Czas obowiązywania umowy**

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia ..... do dnia .....

### **§ 7.**

#### **Wartość umowy**

1. Ogólna wartość umowy wynosi ..... zł brutto (słownie:..... złotych), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennic ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

### **§ 8.**

#### **Regulowanie należności**

1. Należność wskazana w § 7 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 2 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr ..... w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.
2. Wykonawca za dostarczone produkty wystawi Zamawiającemu fakturę w formie papierowej według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z zamówionymi produktami.
4. Zapłata zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, zgodnie z postanowieniami ust. 3 powyżej.

### **§ 9.**

#### **Zakazy dotyczące Wykonawcy**

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

### **§ 10.**

#### **Warunki gwarancji i rękojmi**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na okres ważności wyrobów, jednak nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy wyrób na wolny od wad lub dokona jego naprawy,

jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wyrób wolny od wad lub dokonać jego naprawy niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 3 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu).

4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **§ 11.**

##### ***Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego***

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Apteki Szpitalnej tel. 71 306 41 02.
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 71 306 44 19.

#### **§ 12.**

##### ***Zmiana postanowień umowy***

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

#### **§ 13.**

##### ***Odstąpienia od umowy***

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
  - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
  - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
  - 3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 10 umowy;
  - 4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają Zamawiającemu,
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

#### **§ 14.**

##### ***Kary umowne***

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) w wysokości 2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy produktów (wartość wskazana w załączniku nr 1 do umowy) za każdy dzień opóźnienia w dostawie, począwszy od dnia następującego po upływie terminu określonego w § 2 ust. 2 do dnia zrealizowania dostawy;
  - 2) w wysokości 3% wartości brutto produktów, którego dotyczy reklamacja, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi;
  - 3) w wysokości 2% wartości brutto umowy, wskazanej w § 7 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z § 3 ust. 3 umowy, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania;
  - 4) w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto umowy, wskazanej w § 7 ust. 1 umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
  - 5) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 7 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 9 umowy.
2. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiający przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do naliczenia kary umownej.

#### **§ 15.**

##### ***Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej***

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny

Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ).

2. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

#### **§ 16.**

##### ***Kwestie sporne***

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. sytuacji gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

#### **§ 17.**

##### ***Inne postanowienia umowy***

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy mające związek z przedmiotem umowy.

#### **§ 18.**

##### ***Postanowienia końcowe***

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 1 egzemplarz dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca



## FORMULARZ OFERTY

....., dnia.....

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu Firmy :.....Numer Faksu Firmy.....

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej:.....

Strona internetowa: .....

Numer NIP ..... Numer REGON.....

Bank i numer konta .....

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu: .....

### OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia ..... na :

.....

.....

Znak sprawy: LF/104/1/2022

składam ofertę :

Wartość całej oferty brutto zł : .....

Słownie zł :.....

.....

Jednocześnie oświadczamy, że :

- 1) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej,
- 2) Okres stałości cen netto -cały okres obowiązywania umowy,
- 3) Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia i podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Na oferowany towar udzielona zostaje gwarancja na okres minimum 12 miesięcy.
- 5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.

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

Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert ( art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1).....

(2).....

.....  
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,  
zwana dalej Umową**

Zawarta w dniu .....r. pomiędzy:

**Dołęśląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej**

ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

- 1) .....  
2) .....

- zwanym dalej „Zamawiającym”

**a**

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

- 1) .....  
2) .....

- zwanym dalej „Wykonawcą”

**§ 1**

1. **Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że zawarli umowę w dniu ..... na przedmiot umowy określony w § 2 umowy ..... dalej Umową Główną.**

**Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie) zwanego dalej: rozporządzeniem w stosunku do danych powierzonych Wykonawcy.**

**§ 2**

1. **Wykonawca może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zamawiającego wyłącznie w celu zgodnym z Umową Główną.**
2. **W celu wykonania obowiązków wynikających z Umowy Głównej Wykonawca może w ramach realizacji umowy pozyskać następujące dane: Dane osobowe oraz dane dotyczące zdrowia pacjentów, dane osobowe pracowników, dane dotyczące działalności Szpitala**
3. **Wykonawca może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności lub jeśli wynika to z Umowy Głównej.**
4. **W przypadku skorzystania z podwykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w umowie zawartej przez podwykonawcę z Wykonawcą, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy i z Umowy Głównej oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Umowy głównej oraz przepisów prawa.**
5. **Za wszelkie szkody spowodowane nienależytym przetwarzaniem danych osobowych przez Podwykonawcę wobec Zamawiającego odpowiadać będzie bezpośrednio Wykonawca.**

**§ 3**

1. **Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania przepisów prawa polskiego oraz międzynarodowego.**
2. **Wykonawca oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu: zabezpieczenie powierzonych danych osobowych w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, jak również stosowania się do przepisów, o których mowa w rozporządzeniu.**

**§ 4**

1. **Wykonawca zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych.**
2. **Wykonawca zobowiązuje się do dopuszczenia do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez Wykonawcę, które zostały zobowiązane do zachowania poufności oraz posiadają odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie w przetwarzaniu danych osobowych.**

**§ 5**

1. **Wykonawca** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zamawiającego** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych. Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów rozporządzenia oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.
2. **Wykonawca** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych chyba, że przepisy prawa stanowią inaczej.
3. **Wykonawca** niezwłocznie zawiadomi **Zamawiającego** w wypadku zgłoszenia zastrzeżeń co do sposobu przetwarzania danych osobowych przez osoby, których dane dotyczą oraz w wypadku zgłoszenia zapytań lub podjęcia czynności kontrolnych przez organ nadzorujący przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych
4. **Wykonawca** niezwłocznie informuje **Zamawiającego** o:
  - a) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu,
  - b) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed urzędami państwowymi, policją lub przed sądem,
  - c) **Wykonawca** prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych zgodny z przepisami rozporządzenia.

#### § 6

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli sposobu przetwarzania Danych Osobowych przez **Wykonawcę**. Kontrolę przeprowadza Inspektor Ochrony Danych Osobowych **Zamawiającego** lub inne osoby wyznaczone przez **Zamawiającego** posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przetwarzania danych osobowych. Kontrola może być przeprowadza w każdym miejscu, w którym są przetwarzane dane osobowe.
2. **Zamawiający** powiadomi **Wykonawcę** o zamiarze prowadzenia kontroli z co najmniej pięciodniowym wyprzedzeniem.
3. W wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1 **Zamawiający** może sformułować zalecenia pokontrolne oraz określić termin ich realizacji. **Wykonawca** jest w szczególności zobowiązany do zastosowania się do zaleceń dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku przeprowadzonych przez **Zamawiającego** kontroli.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielenia **Zamawiającego** na każde żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
5. W przypadku powzięcia przez **Zamawiającego** wiadomości o naruszeniu przez **Wykonawca** zobowiązań wynikających z rozporządzenia, lub Umowy, **Wykonawca** umożliwi **Zamawiającego** dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczania danych osobowych.

#### § 7

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres obowiązywania Umowy Głównej.
2. **Zamawiający** może rozwiązać Umowę Główną ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Wykonawcę** zasad określonych w Umowie, a w szczególności w przypadku, w którym:
  - a) **Wykonawca** odmówi poddania się kontroli, o której mowa w § 6,
  - b) w wyniku kontroli organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych stwierdzone zostaną nieprawidłowości przetwarzania Danych Osobowych przez **Wykonawcę**.
3. **Zamawiający** może również rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Zobowiązania wynikające z Umowy są ważne również po wygaśnięciu Umowy a **Wykonawca** jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszystkich pozyskanych informacji podczas realizacji Umowy Głównej.

#### § 8

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

#### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy rozporządzenia oraz Kodeksu Cywilnego.

#### § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający**

**Wykonawca**