



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

ZAPROSZENIE

Wrocław dnia 29.06.2022 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 (33600000-6, 33612000-3, 33613000-0, 33614000-7, 33615000-4, 33615100-5, 33616000-1, 33617000-8, 33621100-0, 33621200-1, 33622000-6, 33622100-7, 33622200-8, 33622300-9, 33622600-2, 33622700-3, 33622800-4, 33631000-2, 33631200-4, 33631600-8, 33632200-1, 33632300-2, 33642200-4, 33642300-5, 33651100-9, 33651600-4, 33652000-5, 33661000-1, 33661100-2, 33661200-3, 33661300-4, 33661400-5, 33661500-6, 33662100-9, 33670000-7, 33674000-5, 33675000-2, 33690000-3, 33690000-3, 33692100-8, 33692510-5, 33692700-4, 33693000-4, 33694000-1).
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry lub oświadczenia o ich posiadaniu i udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego
- 3) Jako odrębny załącznik (nr 2) , Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 2 miesiące.

2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony, podpisany i opieczetowany :
 - a/ formularz asortymentowo-cenowy -załącznik nr 1,
 - b/ formularz oferty -załącznik nr 3,
 - 2) Wypełniony i zaparafowany 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 lub oświadczenia o ich posiadaniu i udostępnieniu na każde wezwanie Zamawiającego.
- 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 08.07.2022 r do godziny 14:00** w formie:

- 1) pisemnej na adres : Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

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 z dopiskiem „oferta do zapytania ofertowego LF/104/5/2022”

4. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pytaniami dotyczącymi treści Zaprośzenia wyłącznie pisemnie drogą elektroniczną na adres e – mail : apтека@szpital-marciniak.wroclaw.pl **nie później niż 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.**

5. Kryterium

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

6. Termin związania z ofertą

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

7. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

Od podjętej przez Zamawiającego decyzji dotyczącej rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.

Wszystkie pisma składane przez Wykonawców, mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia, pozostaną bez rozpatrzenia.

Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 5 dni roboczych liczonych od upływu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyрекcję Szpitala.

Załączniki do niniejszego Zaprośzenia:

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

Kierownik Apteki

mgr farm. Barbara Szklarz



**DOLNY
ŚLĄSK**

Anna Wrona
magister farmacji
PWZ/17038386

Barbara Dawara-Noga
magister farmacji

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa

lek. Jacek Kubica
specjalista chirurg

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Zapytanie ofertowe Lp 104 5 2022

Lp	Nazwa medycyna	Nazwa handlowa	Jm	Postać / rodzaj op	Dawka / wielkość op	Ilość w op	Ilość op / Zamówienia podstawowego	Zaof. Ilość w op	Zaof. Ilość op / Zamówienia podstawowego	Cena i Netto	VAT	Kwota i VAT	Cena i Netto	Wartość netto na 2 mce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 mce	produkt odpowiednio / rodzaj / opakowanie	Kod EAN
ZADANIE 1																		
1	Dalacinum natricum		op	amp-strz	250mg/0.2ml	10	4,0											
2	Dalacinum natricum		op	amp-strz	750mg/0.3ml	10	15,0											
ZADANIE 2																		
1	Tetracyclonum		op	tabl	0.09g	56	25,0											
2	Warfarinum natricum		op	tabl	0.001g	100	2,0											
3	Warfarinum natricum		op	tabl	0.005g	100	2,0											
ZADANIE 3																		
1	Dabigatran elexidate		op	kaps	0.110g	180	3,0											
2	Dabigatran elexidate		op	kaps	0.15g	180	3,0											
3	Rivaroxabanum		op	tabl	0.015g	100	6,0											
4	Rivaroxabanum		op	tabl	0.02g	100	4,0											
ZADANIE 4																		
1	Fondaparinux		op	inj	2.5mg/0.5ml	10	5,0											
2	Fondaparinux		op	inj	7.5mg/0.6ml	10	2,0											
ZADANIE 5																		
1	Acidum tranexanicum		op	inj iv	0.5g/5ml	5	350,0											
2	Fransis latum		op	inj	0.25g/2ml	50	30,0											
3	Fransis latum		op	tabl	0.25g	30	140,0											
4	Pha toneradicatum		op	inj iv	0.01g/ml	5	15,0											
5	Pha toneradicatum		op	tabl	0.01g	30	10,0											
ZADANIE 6																		
1	Sumatriptanum		op	przez j rozpuzcz do sprzecz 1-0 do inj	0.003g	1	15,0											
ZADANIE 7																		
1	Atacurum		op	inj iv	0.025g/2.5ml	5	15,0											
2	Atacurum		op	inj iv	0.050g/5ml	5	10,0											
ZADANIE 8																		
1	Baclofenum		op	tabl	0.01g	50	5,0											
2	Baclofenum		op	tabl	0.025g	50	3,0											
3	Suxametonum		op	inj iv	0.2g	10	30,0											

Lp	Nazwa handlowa	Nazwa handlowa	Forma	Postać/ rodzaj op	Dawka / wielkość op	Ilość w op	Ilość op 1	znaf. Ilość w op 1	znaf. Ilość op 1	Cena j Netto	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 mce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 mce	podmiot odpowiedzialny za dostawę	Kod EAN
4	Tolperizonum		op	tblt	0,05g	30	10,0									
ZADANIE 9																
1	Cisraccinum		op	inj iv	0,005g/2,5ml	5	12,0					0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 10																
1	Recurcum		op	inj iv	0,01g/ml-5ml	10	25,0					0,00	0,00	0,00		
2	Recurcum		op	inj iv	0,01g/ml-10ml	10	65,0					0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 11																
1	Lidocainum		op	inj	2%, 0,02g/ml - 2ml	10	110,0					0,00	0,00	0,00		
2	Lidocainum i Noscipungplurimum		op	inj	2%, 0,0100012,5% (20mg/0,025ml) 0,2ml	10	4,0					0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 12																
1	Lidocainum		op	inj	2%, 0,3g/20ml	20	20,0					0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 13																
1	Flomidatum		op	inj iv	0,02g/10ml	10	5,0					0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 14																
1	Fentanylum		op	do podania domacznego, doustnego, zewnatrzopornego, podjęczniowego, kowego	0,5mg/ 10ml	50	45,0									
2	Fentanylum		op	system transdermalny - plaster	25 mcg/h	10	4,0									
3	Fentanylum		op	system transdermalny - plaster	50 mcg/h	5	4,0									
4	Fentanylum		op	system transdermalny - plaster	100 mcg/h	5	4,0									
5	Ketaminum		op	inj iv . im	0,5g/10ml	5	30,0									
ZADANIE 15																
1	Oxmedetomidinum		op	inj iv	0,2mg/2ml	25	10,0					0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 16																
1	Remifentanylum		op	inj iv	0,001g	5	20,0					0,00	0,00	0,00		

Sporz: Anna Wrona,
Barbara Dawala-Niegs

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm	Postać/ rodzaj op 1	Dawkę / wielkość op 1	Ilość w op 1 *	Ilość, op 1 Zamawiana podstawowego	znof Ilość w op 1 *	znof, Ilość op 1 Zamawiana podstawowego	€ cen 1 Netto	VAT	kwota VAT	€ cen 1 brutto	Wartość netto na 2 msc	kwota VAT	Wartość brutto na 2 msc	podmiot odpowiedzialny /importer miejscowość /właściciel (miejsc)	Kod EAN
ZADANIE 17																		
1	Buprenorphinum		op	tabl podłęcz	0,2mg	60	2,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
2	Buprenorphinum		op	system transdermalny- plaster	35mcg/h	5	5,0								0,00			
3	Buprenorphinum		op	system transdermalny- plaster	52 5mcg/h	5	5,0											
ZADANIE 18																		
1	Naluphium hydrochloridum		op	roztwór do wstrzykiwan	10mg/ml, 2ml	10	32,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
2	Morphium sulfas		op	inj 1x 1 m . s.c	0,01g/1ml	10	25,0								0,00			
3	Morphium sulfas		op	inj 1x 1 m . s.c	0,02g/1ml	10	80,0											
4	Oxycodon hydrochloridum		op	tabl o przełknięciu w owalnym	0,005g	60	8,0											
5	Oxycodon hydrochloridum		op	Roz do wstrzykiwan	0,01g/ml - 2ml	5	10,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
6	Oxycodon hydrochloridum		op	Roz do wstrzykiwan	0,01g/ml	10	55,0											
7	Pethidinum		op	inj 1x 1 m . s.c	0,1g/2ml	10	5,0											
ZADANIE 19																		
1	Desketoprofenum		op	roztwór do wstrzykiwan lub koncentrat do sprawozdania przebiegu do infuzji	0,050g/2ml	5	10,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
2	Diclofenacum		op	czopki	0,1g	10	15,0											
3	Tramadol hydrochloridum		op	inj 1 m . 1x . s.c	0,05g/ml	5	54,0											
4	Tramadol hydrochloridum		op	inj 1 m . 1x . s.c	0,1g/2ml	5	30,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 20																		
1	Anulodipinum		op	tabl	0,005g	30	61,0											
2	Anulodipinum		op	tabl	0,01g	30	10,0											
3	Bisoprololum		op	tabl	0,0025g	56	60,0											
4	Bisoprololum		op	tabl	0,005g	30	60,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
5	Bisoprololum		op	tabl	0,01g	30	20,0											
6	Diclofenacum		op	tabl	0,05g	30	21,0											
7	Ketoprofenum		op	tabl	0,1g	30	52,0											
8	Ketoprofenum		op	inj 1 m . 1x	0,1g/2ml	10	160,0											
9	Acetivetsklennum		op	inj 1x	0,1g/3ml	5	182,0											

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm	Postać / rodzaj opł	Dawka / wielkość opł	Ilość w opł *	Ilość w opł Zamawiana podatkowego	znf Ilość w opł *	znf Ilość w opł Zamawiana podatkowego	Cena Netto	VAT	Kwota VAT	Wartość netto na 2 mce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 mce	podatek odpowiadający importowi (mnożąc przez 0,05)	Kod EAN
10	Aluminum acetates		op	tabl	1g	6	49,0										
ZADANIE 21																	
1	Acidum acetylsalicylicum		op	tabl	0,3g	20	21,0								0,00		
2	Metamizolum natrium		op	tabl	0,5g	10	210,0								0,00		
3	Metamizolum natrium - maź / Ilość mieszana w jednej strzykawce z transdoletem		op	mj i m. i v	1g/2ml	10	635,0										
4	Paracetamolum		op	czopki	0,125g	10	4,0										
5	Paracetamolum		op	czopki	0,25g	10	2,0										
6	Paracetamolum		op	czopki	0,5g	10	4,0										
7	Paracetamolum		op	strop	0,13g/ 5ml	150g	15,0										
8	Paracetamolum		op	tabl	0,5g	1000	4,0							0,00	0,00		
ZADANIE 22																	
1	Amolodaronum		op	tabl	0,2g	60	10,0										
2	Amolodaronum		op	mj i v	0,13g/ 3ml	5	230,0										
3	Preparacetonum		op	tabl	0,15g	60	4,0										
4	Digosinum		op	tabl	0,25mg	30	12,0										
5	Digosinum		op	mj i v	0,5mg/2ml	5	21,0										
6	Glyceroli fructus		op	acoroz	0,1mg/ dawke	11g - 200dawek	3,0										
7	Glyceroli fructus		op	mj i v	0,01g/ 10ml	10	41,0										
ZADANIE 23																	
1	Cytoprilum		op	tabl	0,0125g	30	25,0										
2	Cytoprilum		op	tabl	0,025g	40	12,0										
3	Caracellidum		op	tabl	0,00625g	30	14,0										
4	Caracellidum		op	tabl	0,0125g	30	6,0										
5	Caracellidum		op	tabl	0,025g	30	4,0										
6	Cloudinum		op	tabl	0,075mg	50	12,0										
7	Epiplexon		op	tabl	0,025g	30	10,0										
8	Purescendum		op	tabl	0,04g	30	10,0										
9	Purescendum		op	mj i v	0,02g/2ml	50	50,0										

Sporz: Anna Wrona. 
Barbara Dawata-Niega

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Forma	Postać / rodzaj op. j	Dawka / wydłżenie op. j	Ilość w op. j *	Ilość w op. j	zadł. Ilość w op. j *	zadł. Ilość w op. j	Cena j Netto	VAT	Kwota VAT	Wartość netto na 2 m-ce	Wartość brutto na 2 m-ce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 m-ce	podmiot odpowiedzialny (importer) zarejestrowany w Polsce (nazwa)	Kod EAN
10	Hydrochlorazolum		op	tabl	0.0125g	30	0.0											
11	Hydrochlorazolum		op	tabl	0.025g	30	5.0											
12	Ibuprofeni monecenas		op	tabl a przel. uwalnianiu	0.05g	30	6.0											
13	Iscandiprimum hydrocloraz		op	tabl	10mg	28	25.0											
14	Iscandiprimum hydrocloraz		op	tabl	20mg	28	5.0											
15	Iscartanum		op	tabl	0.05g	30	6.0											
16	Metoprololi succinas		op	tabl	0.02275g	28	55.0											
17	Metoprololi succinas		op	tabl	0.0175g	38	70.0											
18	Metoprololi succinas		op	tabl	0.005g	38	38.0											
19	Metoprololi tartas		op	inj iv	0.005g/5ml	5	55.0											
20	Metoprololi tartas		op	tabl	0.05g	30	40.0											
21	Nebuololum		op	tabl	0.005g	28	70.0											
22	Nitendiprimum		op	tabl	0.01g	30	20.0											
23	Nitendiprimum		op	tabl	0.02g	60	17.0											
ZADANIE 24																		
1	Propranololum		op	tabl	0.01g	50	0.0											
2	Quinaprilum		op	tabl	0.02g	30	2.0											
3	Spirondactenium		op	tabl	0.025g	100	8.0											
4	Spirondactenium		op	tabl	0.1g	30	20.0											
5	Telmisartanum		op	tabl	0.08g	28	200.0											
6	Ulapidolum		op	inj iv	0.025g/5ml	5	78.0											
7	Verapamilum		op	tabl	0.01g	20	5.0											
8	Verapamilum		op	tabl	0.08g	20	4.0											
9	Tenacendium		op	tabl	0.01g	30	21.0											
10	Tenacendium		op	inj	0.02g/5ml	5	174.0											
ZADANIE 25																		
1	Ixabradumum		op	tabl	0.005g	112	2.0											
2	Pemidoprilum		op	tabl	0.005g	90	14.0											
3	Pemidoprilum		op	tabl	0.01g	90	4.0											

Sporz: Anna Wrona
Barbara Dawara-Noga

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm	Postać / rodzaj op	Dawkę / wielkość op	Ilość w op	Ilość w Zamawiana podatkowego	zaoft. Ilość w op	zaoft. Ilość w op	Cena i Netto	VAT	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 mce	Wartość netto na 2 mce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 mce	podmiot odpowiedzialny za import towarów w tym celu	Kod EAN
4	Permethrinum		op	tabl	0,005g / 0,005g	90	3,0											
5	Permethrinum		op	tabl	0,01g / 0,01g	90	4,0											
6	Trimetazolum		op	tabl	0,035g	90	6,0											
ZADANIE 26																		
1	Acetylsalicylicum		op	tabl powlek	0,04g	30	10,0											
2	Rosuvastatinum		op	tabl powlek	0,01g	28	52,0											
3	Rosuvastatinum		op	tabl powlek	0,02g	28	45,0											
4	Simvastatinum		op	tabl powlek	0,02g	28	4,0											
5	Simvastatinum		op	tabl powlek	0,04g	28	10,0											
ZADANIE 27																		
1	Pantothexilum		op	koncentrat do sporz ro do infuzji	0,3g / 5ml	10	10,0											
2	Pantothexilum		op	mg iv	0,1g / 5ml	5	5,0											
ZADANIE 28																		
1	Fenoterol hydrobromidum / Ipratropium bromidum		op	pln do inhal	0,5mg / 0,25mg / 1ml	20ml	125,0											
2	Salbutamolum		op	mg i v i m, s c	0,5mg / ml	10	0,0											
3	Salbutamolum		op	neozol	0,1mg / dawka 200 dawek	1	2,0											
4	Theophyllinum		op	tabl o przed uwalnianiu	0,3g	50	2,0											
ZADANIE 29																		
1	Deslorameloopidum hydrobromidum		op	kaps	0,015g	10	10,0											
ZADANIE 30																		
1	Antazolidum		op	mg iv, i m	0,1g / 2ml	10	12,0											
2	Clemastinum		op	tabl	0,001g	30	10,0											
3	Clemastinum		op	scrop	0,001g / 10ml	100ml	6,0											
4	Clemastinum		op	mg iv, i m	0,002g / 2ml	5	22,0											
ZADANIE 31																		
1	Pantoprazolum		op	tabl dojel	0,02g	28	115,0											
2	Pantoprazolum		op	tabl dojel	0,01g	28	83,0											
3	Omeprazolum		op	kaps dojelnowe	0,02g	28	207,0											

Sporz: Anna Wrona
Barbara Dawara-Noga

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Forma	Postać/rodzaj op 1	Dawkę / wielkość op 1	Ilość w op 1 *	Ilość op 1 Zamawiana podstawowego	znof Ilość w op 1 *	znof Ilość op 1 Zamawiana podstawowego	Ł. cena i Netto	VAT	Kwota i VAT	Wartość brutto na 2 mce	Kwota VAT	Wartość netto na 2 mce	Ł. cena i brutto	podmiot odpowiedzialny/importer miejscowość i adres (miejsc)	Kod EAN
4	Omeprazolom		op	kaps dojelitowe	0.01g	28	82.0											
5	Omeprazolom		op	in iv	0.01g	1	130.0											
ZADANIE 32																		
1	Alse capereis i Frangulae coctis extr succum		op	tabl	10-15mg zawieszka antacidowa 1/ tabl	20	11.0											
2	Alumini phosphas		op	zawieszka dożuchna	0.015g/g	250g	4.0											
3	Dimecetonum		op	krople	0.98g/g	5g	35.0											
4	Dimecetonum		op	kaps	0.05g	100	6.0											
5	Smilectonum		op	kaps	0.01g	100	66.0											
6	Drothecrumum		op	tabl	0.01g	20	97.0											
7	Drothecrumum		op	inj	0.01g/2ml	5	100.0											
8	Esparcine bromidum i Methamzolum ratumum i Profenonum hydrochloridum		op	inj	0.5g/0.002g 0.02mg/ml 5ml	10	17.0											
9	Glicerinol suppositum		op	czopki	1g	10	32.0											
10	Glicerinol suppositum		op	czopki	2g	10	23.0											
11	Hoscumum		op	czopki	0.01g	6	35.0											
12	Metoclopramidum		op	tabl	0.01g	50	5.0											
13	Metoclopramidum		op	inj	0.01g/2ml	5	260.0											
14	Papaverinum		op	inj	0.01g/2ml	10	4.0											
ZADANIE 33																		
1	Carbo medicinalis		op	kaps	0.2g	20	10.0											
2	Natri picosulfas i Magnesi oxidum leve i Acidum citricum anhydricum		op	proszek do sporządzania roztworu dożelnego	0.01g i 3.5g i 1 0.07g/saszetkę	50	30											
ZADANIE 34																		
1	Omithum aspartas		op	granul do sporządzania dożelnego	3g/5g	30	18.0											
2	Pancratyna		op	kapsulki	25.000 1 Ph Far Lipaza	50	8.0											
3	Silicis mariani fructus extr Succum		op	tab	0.70g	30	10.0											
ZADANIE 35																		
1	Carbonazepamum		op	tabl o przedłużonym uwolnieniu	0.2g	50	4.0											
ZADANIE 36																		
1	Clonazepamum		op	tabl	0.1002g	30	12.0											
ZADANIE 37																		

Sporz: Anna Wrona,
Barbara Dawara-Nęga

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm	Postać/rodzaj op 1	Dawk./wielkość op 1	Ilość w op 1 *	ilość op 1 /Zamówienia podatkowego	znf. ilość w op 1 *	znf. ilość op 1 /Zamówienia podatkowego	Cena i Netto	VAT	kwota i VAT	Cena i Brutto	Wartość netto na 2 m-cie	kwota VAT	Wartość brutto na 2 m-cie	podmiot odpowiedzialny/importer równoległy w systemie (nazwa)	Kod EAN
1	Galapersonum		op	kaps	0.4g	100	2.0											
2	Lamotriginum		op	tabl	0.1g	30	2.0											
3	Levetiracetanum		op	tabl	0.25g	50	10.0											
4	Levetiracetanum		op	tabl	0.5g	50	2.0											
5	Levetiracetanum		op	tabl	1g	50	3.0											
6	Pregabalinum		op	kapsulka twarda	0.075g	56	18.0						RAZEM	0.00	0.00	0.00		
7	Pregabalinum		op	kapsulka twarda	0.150g	56	3.0						RAZEM	0.00	0.00	0.00		
8	Vigabatrinum		op	granulat do sporz. rozt. doustnego	0.5g	50	2.0											
9	Ergotaminum tataricum officinum		op	tabl	0.001g/0.01g	12	2.0											
ZADANIE 38																		
1	Chlorzepes alkalii		op	tabl	0.005g	30	2.0											
2	Chlorzepes alkalii		op	tabl	0.01g	30	3.0											
ZADANIE 39																		
1	Anantidatum sulfas		op	tabl	0.1g	100	2.0											
2	Biperidenum		op	tabl	0.002g	50	2.0											
3	Chlorpromazinum		op	inj	0.025g/5ml	5	17.0											
4	Ecodepinum / bescarazidum		op	kaps	0.05g / 0.0125g	100	2.0											
5	Ecodepinum / bescarazidum		op	kaps	0.1g / 0.025g	100	2.0						RAZEM	0.00	0.00	0.00		
ZADANIE 40																		
1	Diazepamum		op	tabl	0.005g	20	10.0											
2	Diazepamum		op	wlewk. doustna	0.005g/ 2.5ml	5	5.0											
3	Diazepamum		op	inj. i.v. 1ml	0.01g/2ml	50	4.0											
4	Phenobarbitalum		op	tabl	0.015g	10	3.0											
5	Nitrazepamum		op	tabl	0.005g	20	50.0											
6	Oxazepamum		op	tabl	0.01g	20	12.0						RAZEM	0.00	0.00	0.00		
ZADANIE 41																		
1	Extraction fluidum ex Crataegi fructus et Valerianae radix		op	scrop	6.60ml/30ml	150 g / 110 ml	3.0											
2	Hydroxyzinum		op	tabl	0.01g	30	50.0											
3	Quetapinam		op	tabl	0.025g	30	115.0											
4	Quetapinam		op	tabl	0.1g	60	3.0											

Lp	Nazwa handlowa	Jm	Podział / rodzaj opł	Dawka / wielkość opł	Ilość w opł *	Ilość opł / Zamówienia podlegającego	znac. ilość w opł *	znac. ilość w Zamówienia podlegającego	Cena / Netto	VAT	Kwota VAT	Wartość netto na 2 m-cz	Wartość brutto na 2 m-cz	Kwota VAT	podmiot odpowiedzialny / importeur / wytwórca (nazwa)	kod EAN
1	Methylneprednisolum	op	mg	3g	1	5,0										
1	Lecvoldis rovanum	op	tabl	25 mg	100	24,0										
2	Lecvoldis rovanum	op	tabl	50 mg	50	5,0										
3	Lecvoldis rovanum	op	tabl	75 mg	50	5,0										
5	Lecvoldis rovanum	op	tabl	125 mg	50	10,0										
6	Thiamazolum	op	tabl	0,01g	50	2,0										
ZADANIE 46																
1	Etoposydflozinum	op	tabl powł	0,0110g	30	33,0						0,00	0,00	0,00		
2	Glicelazidum	op	tabl o przelazu/owym uwalnianiu	0,03g	60	8,0										
3	Glucagonum	op	mg	0,001g	1	3,0										
1	Unadipinum	op	tabl	0,005g	28	9,0										
5	Meforminum	op	tabl o przelazu/owym uwalnianiu	0,5g	30	25,0										
6	Meforminum	op	tabl o przelazu/owym uwalnianiu	0,75g	30	35,0										
ZADANIE 47																
1	Insulin human neutralis	op	roztwór do wstrzy	100 IU / 1ml a 3ml	5 wstrzyki wacz jednorazowych x 3 ml	27,0										
2	Insulin aspart	op	roztwór do wstrzy	100 IU / ml a 3 ml	10 wstrzyki jednorazowych x 3 ml	5,0										
3	100% rozpuszczalnej insulin, aspart bezalkoholowej, 70% kryształowej, 30% ampułkowej insulin, aspart (długodziałający)	op	zawiesina do wstrzy	100 IU / ml a 3 ml	10 wstrzyki jednorazowych x 3 ml	3,0										
ZADANIE 48																
1	Doxazosinum	op	tabl	0,002g	30	22,0						0,00	0,00	0,00		
2	Tamsulosinum	op	Kapsle o przelazu/owym uwalnianiu	0,1mg	30	10,0						0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 49																
1	Racibutandium	op	tabl powł	50mg	28 tabl	29,0						0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 50																

Sporz: Anna Wrona
Barbara Dawara-Kozł

Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Forma	Postać / rodzaj opł.	Dawka / wielkość opł.	Ilość w opł.	Ilość w opakowaniu	Zaof. Ilość w opł.	Zaof. Ilość w opakowaniu	Kwota VAT	Wartość netto na 2 msc	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 msc	podmiot odpowiedzialny / osoba (nazwa)	Kod EAN
1	Derosumab		op		0.06g/ml	1	4.0								
ZADANIE 51															
1	Aqua pro injectione		op	inj	10ml	100	51.0								
2	Calcii gluconate / Calcii lactobionas		op	syr op	114mg Ca / 1.5ml	150ml	10.0								
3	Cholecalciferolum		op	plon dousta	15 mldg m / ml	10ml	15.0								
4	Ferrusi gluconas		op	tabl	0.2g	50	30.0								
5	Glucosum		op	inj	0.2g/ml - 10ml	50	3.0								
6	Glucosum		op	inj	0.4g/ml - 10ml	50	4.0								
7	Kali chloridum		op	tabl o przedłożeniu walcianum	0.75g (0.391g K +)	60	144.0								
8	Kali chloridum		op	syr op	0.782gK / 10ml	150ml	13.0								
9	Natrii chloridum		op	inj	10 ⁶ - 10ml	100	10.0								
10	Riboflavinum		op	tabl	0.003g	50	2.0								
11	Thiaminum		op	tabl	0.025g	50	43.0								
ZADANIE 52															
	Kaliu adenyloguanylophosphat														
1	Natrii hydrogenophosphas / Kaliu hydrogenophosphas / Kaliu bicarbonas		op	Koncentrat do sporz ro do inf	0.170g + 0.133g + 0.014g/ml - 20ml	10	2.0						0.00		
ZADANIE 53															
1	Allopurinolum		op	tabl	0.1g	50	10.0								
2	Atropini sulfas		op	inj iv	0.5mg / 1ml	10	72.0								
3	Atropini sulfas		op	inj iv	1mg / 1ml	10	85.0								
4	Betahistini dихloridolum		op	tabl	2.0mg	50	14.0								
5	Cyclosporinum		op	kaps	50 mg	50	2.0								
6	Dexamethasonum		op	Infuzat dousta	60mg	30	2.0								
7	Dexamethasonum		op	inj iv - 1m	4mg/ml	10	3.0								
8	Epigastrium		op	inj iv	30 mldg m / 0.5ml	1	14.0								
9	Hocemum		op	inj iv	0.02g / 1ml	10	28.0								

Sporz: Anna Wrona.
 Barbara Dawydowicz

L. P.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Jm.	Postać/rodzaj op.1	Dawk./wielkość op.1	Ilość w op.1 *	datę, op.1 Zamowienia poddawającego	znof. ilość w op.1 *	znof. ilość w op.1 poddawającego	Cena i Netto	VAT	Kwota VAT	Wartość netto na 2 m-ce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 m-ce	podmiot odpowiedzialny (nazwa i adres)	Kod EAN
ZADANIE 54																	
1	Flumazenilum		op	inj. w	0.5mg/5ml	5	11.0						0.00	0.00	0.00		
2	Desipiphenidolum		op	zcl do oczu	0.05g/g	10g	8.0										
3	Neomycin sulfas (Grammidinum i Fluorocortison acetas		op	Kropki do oczu i (2500 i m. i 25 mg) zawiesina 1 m. i 1 mg/ml		5 ml	13.0										
4	Tropenamidum		op	kapsle do oczu	0.005g/ml	2x5ml	2.0										
ZADANIE 55																	
1	Allatopasum		op	masę	0.02g/g	30g	86.0							0.00	0.00		
2	Laticanum (Lidochelidinum i Chlorhexidini gluconas		op	zcl	6ml *	25	103.0										
3	Lam. olcum v. urinale		op	krem	0.2g/g	30g	31.0										
4	Phenylbutazonum		op	masę	0.05g/g	30g	28.0										
5	Ratindum		op	masę	4000 mg	30g	18.0										
6	Collipenasum		op	masę	1.2/g	20g	6.0										
7	Melix lincandini chloridum		op	Sprężona roztwór	0.01g/g (1%)	20g	3.0										
ZADANIE 56																	
1	Paraffinum liquidum		op	plw	0.8kg	0.8kg**	2.0							0.00	0.00		
2	Spiritus salicylatus 2%		op	plw	2%	800g**	2.0										
3	Carbo medicinalis		op	proszek	50g	1	8.0										

*Zamawiający nie dopuszcza zaliczania w opłacie w wysokości pełnomocnia m/ podaje w załączn. 50 a pozycja 2

Sporz.: Anna Wrona, Barbara Dawara-Niedzi

U. p.	Nazwa medycynarodowa	Nazwa handlowa	J.m.	Postać/ rodzaj op 1	Długość / wielkość op 1	Ilość w op 1 *	Ilość op 1 Zamówienia podstawowego	znal. Ilość w op 1 *	znal. Ilość op 1 Zamówienia podstawowego	Cena 1 Netto	VAT	Kwota / VAT	Cena 1 Brutto	Wartość netto na 2 m-ce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 m-ce	podmiot odpowiedzialny/importer towarów w Polsce (nazwa)	Kod EAN
ZADANIE 57																		
1	Szczepionka polivalentna przecieczu ropi, błędnicy Pseudomonas aeruginosa		op	inj	Inf	5	1,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 58																		
1	Vaccinum hepatitis b		op	inj	0,02mg/ml	1	20,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 59																		
1	Insulina glizalene		op	roztwór do wstrzyk	100 j m /ml a 3 ml	5 wstrzyk wacza jednoraz owych x 3 ml	2,0						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 60																		
1	Ondansetronum		op	inj 15	0,004g/ 2ml	5	160						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 61																		
1	Amnokwas + elektrolity i fosforan		op	roz do inf - butelka worek	10%, 500ml	10	4						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 62																		
1	Amnokwas dla pacjentów z miewa dobowym wzdruć		op	roz do inf - butelka worek	8%, 10%, 500ml	10	2						RAZEM	0,00	0,00	0,00		
ZADANIE 63																		
1	Produkt na bazie gumy Ksantanowej, do zageszczenia płynów napojów i pokarmów (zawiesze specjalnego przeznaczenia medycznego. Do podawania dietetycznego w dalszym		op	proszek	175 g	1	3						RAZEM	0,00	0,00	0,00		

Sporz: Anna Wrona,
Barbara Dawara-Łęka

L.p	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	J.m	Postać/ rodzaj op. j	Dawka / wielkość op. j	Ilość w op. j *	Ilość op. j Zamawiana podstawowego	znof Ilość w op. j *	znof Ilość op. j Zamawiana podstawowego	Com j Netto	VAT	Kwota VAT	Com j Brutto	Wartość netto na 2 m-ce	Kwota VAT	Wartość brutto na 2 m-ce	podmiot odpowiedzialny importer równoległy/ryzykista (wzaga)	Kod EAN
ZADANIE 64																		
1	Levofloxacinum		op	r-t do inf	0,25 g/ 50 ml	10	8					0,00	RAZEM	0,00	0,00	0,00		
2	Amikacinum		op	r-t do inf	0,5g/ 100ml	10	12											
3	Amikacinum		op	r-t do inf	1g/ 100ml	10	140											
ZADANIE 65																		
1	Propofolum		op	r-t do inf	1g/50 ml	1	100								0,00	0,00		
ZADANIE 66																		
1	Formaldehyd 4% z buforem fosforanowym**		op	pln	4% 11g**	1	63,0								0,00	0,00		
**Zamawiający nie dopuszcza zaferowania opakowań o większej gramaturze niż podane w zadaniu 64																		
N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	RAZEM	0,00	0,00	0,00	N	N

Wykonawca przystępuje do całości zadania 1. Brak możliwości przystąpienia do pojedynczych pozycji.

Wartość brutto cyfrą zł:

Wartość brutto słownie zł:

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

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

Barbara Dawara-Noga
magister farmacji
Anna Wrona
magister farmacji
PWZ 77038386

Kierownik Apteki
mgr farm. Barbara Szklarz

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. Jacek Kubica
specjalista chirurg

Sporz: Anna Wrona,
Barbara Dawara-Noga

Umowa nrLF/104/5/2022 DOSTAWA
EZJ.../.../22

zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim 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 – 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: produkt leczniczy wykazany w załączniku nr 1 do umowy w szczególności w rozumieniu ustawy z dnia 06 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2021r. poz. 1977).
4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu.

§ 4.

Warunki zakupu zastępczego

4. 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. Dopuszcza się nabycie zastępcze u Wykonawcy realizującego umowę pod rygorem zasadności zastosowania preparatu zamiennego, mającego cechy równoważne z preparatem określonym w załączniku nr 1 do umowy i za każdorazową zgodą Zamawiającego.
5. 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 niezmiennie 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 produktów leczniczych, jednak nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy produkt 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 produkt 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:
 - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy produktów będących przedmiotem umowy, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w postaci dostawy produktów w terminie określonym w § 2 ust. 2, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do dnia zrealizowania dostawy wraz z obowiązkami wynikającymi z § 3 ust. 2 umowy, zobowiązania,
 - b) w wysokości 0,2% wartości brutto produktów będących przedmiotem umowy, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wynikających z gwarancji i rękojmi, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania; przed naliczeniem kary umownej z tego tytułu Zamawiający wezwie Wykonawcę do prawidłowego wykonania umowy,
 - c) w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 20% wartości brutto przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1.
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia 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 2020 r. Nr 1913).

Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

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/104/5/2022

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 nakolejno 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 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

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

Zawarta w dniur. pomiędzy:

Dolnośląskim 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 przetwarzać 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 przeprowadzana 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 **Wykonawcę** zobowiązań wynikających z rozporządzenia, lub Umowy, **Wykonawca** umożliwi **Zamawiającego** dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczenia 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