

**Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim  
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim  
ul. 26 Marca 51  
44-300 Wodzisław Śląski**

Warszawa, dnia 2.11.2022r

**OFERTA  
nr sprawy 19/ZP/22**

1. Spis treści
2. Formularz ofertowy
3. Formularz cenowy
4. Oświadczenie
5. Dane ofertowe

**Podpisany Formularz JEDZ oraz podpisane Pełnomocnictwo stanowią integralną część oferty i załączone są w odrębnych plikach.**

**Z poważaniem,**

**Monika Augustyniak  
Pełnomocnik**

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Monika Augustyniak

Tel (22) 2096221, fax (22) 2097004, e-mail:monika.augustyniak@sandoz.com

Adres do korespondencji:

Lek SA, Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

## FORMULARZ OFERTOWY

## 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....Lek S.A.....

Siedziba:.....95-010 Stryków ul. Podlipie 16.....

Województwo:.....łódzkie.....

Nr telefonu:.....222096221.... Adres poczty elektronicznej: monika.augustyniak@sandoz.com

Nr NIP:.....7281341936..... Nr KRS:....0000061723 .....

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*:

- Mikroprzedsiębiorstwem  
 Małym przedsiębiorstwem  
 Średnim przedsiębiorstwem

X Innym duże

\*\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia parenteralnego i enteralnego, pasków do glukometru nr spr. 10/ZP/2021, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

|  |       |
|--|-------|
| Część 1 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 2 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 3 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 4 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 5 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 6 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 7 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 8 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 9 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN  | ..... |
| Część 10 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Część 11 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 12 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 13 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 14 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 15 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 16 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 17 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 18 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 19 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 20 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 21 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 22 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 23 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 24 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ...327 013,74 zł..... |
| Część 25 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 26 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 27 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 28 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 29 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 30 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |
| Część 31 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | .....                 |

|  |       |
|--|-------|
| Część 32 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 33 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 34 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 35 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 36 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 37 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 38 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 39 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 40 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 41 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 42 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 43 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 44 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 45 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 46 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 47 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 48 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 49 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 50 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 51 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 52 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |

|  |       |
|--|-------|
| Część 53 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 54 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 55 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 56 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 57 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |
| Część 58 - ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN | ..... |

\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy (**krótszy termin ważności możliwy tylko po wcześniejszym uzyskaniu zgody od Zamawiającego**),
- c. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 90 dni,
- f. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- ~~g. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / *fjako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*\*,~~
- h. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- i. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie **od..... do .....** stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

**(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)**

3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*Uwaga:*

\* *niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio*

\*\*brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą

W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**4. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:**

Lek S.A., Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Kontakt w sprawie oferty i zawarcia umowy Monika Augustyniak

Tel (22) 209 6221 fax (22) 209 7004

e-mail: [monika.augustyniak@sandoz.com](mailto:monika.augustyniak@sandoz.com)

Składanie zamówień

Magdalena Bałdys, Mirosław Tomaszewski

Tel. (22) 209-60-52, Fax. (22) 209-70-07, (22) 209-70-08

e-mail: [zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com](mailto:zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com)

***kwalfikowany podpis elektroniczny***

## Część 24: Leki różne V

| L.p | ASORTYMENT   | jm | Ilość | Proponowany preparat                                    | Cena jedn netto | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
|-----|--|----|-------|---|-----------------|---------------|-----|----------------|
| 1   | Amoxicillinum 500mg x16 tabl.  | op | 40    | Ospamox 500 mg tabl. powl.x 16 szt.                     | 4,00 zł         | 160,00 zł     | 8%  | 172,80 zł      |
| 2   | Amoxicillinum 1000mg x16 tabl.   | op | 400   | Ospamox 1000 mg tabl.powl.x 16 szt.                     | 7,00 zł         | 2 800,00 zł   | 8%  | 3 024,00 zł    |
| 3   | Amoxicillin/clavulanic acid 1000mg x14 tabl.   | op | 600   | Amoksiklav tabletki 1000 mg x 14 szt.                   | 4,00 zł         | 2 400,00 zł   | 8%  | 2 592,00 zł    |
| 4   | Amoxicillin/clavulanic acid 625mg x 14 tabl.   | op | 300   | Amoksiklav tabletki 625 mg x 14 szt.                    | 4,00 zł         | 1 200,00 zł   | 8%  | 1 296,00 zł    |
| 5   | Amoxicillinum/ clavulanicum acid 1200mg x 5 fiol.<br><b>Trwałość rozcieńczonych roztworów do infuzji dożylnych (woda do strzykiwań; 0,9% NaCl) w temperaturze pokojowej do 4 godz.</b> | op | 1500  | Amoksiklav fiol. 1,2 g x 5 szt.                         | 26,00 zł        | 39 000,00 zł  | 8%  | 42 120,00 zł   |
| 6   | Amoxicillinum/ clavulanicum acid 600mg x 5 fiol.<br><b>Trwałość rozcieńczonych roztworów do infuzji dożylnych (woda do wstrzykiwań; 0,9% NaCl) w temperaturze pokojowej do 4 godz.</b> | op | 1500  | Amoksiklav fiol. 0.6 g x 5 szt.                         | 18,50 zł        | 27 750,00 zł  | 8%  | 29 970,00 zł   |
| 7   | Acetylcysteinum 300mg/3ml x 5amp   | op | 120   | Acetylcysteine Sandoz roztw.do inf.100mg/ml x5 amp/3 ml | 39,00 zł        | 4 680,00 zł   | 8%  | 5 054,40 zł    |
| 8   | Acetylcysteinum 600mg x 10tabl musujące  | op | 10    | ACC Optima tabl.mus. 600mg x 10                         | 7,50 zł         | 75,00 zł      | 8%  | 81,00 zł       |
| 9   | Amlodipini 5 mg x 30 tbl   | op | 80    | Amlopin tabletki 5 mg x 30 szt.                         | 1,00 zł         | 80,00 zł      | 8%  | 86,40 zł       |
| 10  | Amlodipini 10 mg x 30 tbl  | op | 60    | Amlopin tabletki 10 mg x 30 szt.                        | 1,00 zł         | 60,00 zł      | 8%  | 64,80 zł       |
| 11  | Alumini acetat 1% żel a 75,0 g   | op | 50    | Altacet żel. 1 % 75 g                                   | 4,60 zł         | 230,00 zł     | 8%  | 248,40 zł      |
| 12  | Alumini acetat x 6 tbl   | op | 400   | Altacet a 6 tabl.                                       | 3,85 zł         | 1 540,00 zł   | 8%  | 1 663,20 zł    |
| 13  | Allopurinolum 100mg x 50tabl   | op | 180   | Argadopin tab. 100 mg x 50                              | 5,00 zł         | 900,00 zł     | 8%  | 972,00 zł      |
| 14  | Allopurinolum 300mg x 30tabl   | op | 200   | Argadopin tab. 300 mg x 30                              | 7,00 zł         | 1 400,00 zł   | 8%  | 1 512,00 zł    |
| 15  | Atorvastatinum 40 mg x 30 tabl   | op | 30    | Tulip 40 mg, tabl.powl.40mg x 30                        | 1,00 zł         | 30,00 zł      | 8%  | 32,40 zł       |
| 16  | Atorvastatinum 20 mg x 30 tabl   | op | 50    | Tulip 20 mg tabl. x 30 szt.                             | 1,00 zł         | 50,00 zł      | 8%  | 54,00 zł       |
| 17  | Azitromycyn 0,1/5ml zaw 20 ml  | op | 30    | AzitroLek 100mg/5ml 20 ml                               | 8,00 zł         | 240,00 zł     | 8%  | 259,20 zł      |
| 18  | Azitromycyn 0,2/5ml zaw 20ml   | op | 50    | Azitrolek 200 mg/5ml, 16,5g/20 ml                       | 14,00 zł        | 700,00 zł     | 8%  | 756,00 zł      |
| 19  | Bisoprololi fumaras 1,25mg x 30 tabl   | op | 10    | Bibloc 1,25 mg x 30 tabl.                               | 1,00 zł         | 10,00 zł      | 8%  | 10,80 zł       |
| 20  | Bisoprololi fumaras 2,5mg x 30tabl   | op | 300   | Bibloc 2,5 mg x 30 tabl.                                | 1,00 zł         | 300,00 zł     | 8%  | 324,00 zł      |
| 21  | Bisoprololi fumaras 5mg x 30tabl   | op | 250   | Bibloc 5 mg x 30 tabl.                                  | 1,00 zł         | 250,00 zł     | 8%  | 270,00 zł      |
| 22  | Bisoprololi fumaras 3,75mg x 30tabl  | op | 60    | Bibloc 3,75 mg x 30 tabl.                               | 1,00 zł         | 60,00 zł      | 8%  | 64,80 zł       |
| 23  | Bisoprololi fumaras 5mg x 30tabl   | op | 250   | Bibloc 5 mg x 30 tabl.                                  | 1,00 zł         | 250,00 zł     | 8%  | 270,00 zł      |
| 24  | Bisoprololi fumaras 7,5mg x 30tabl   | op | 60    | Bibloc 7,5 mg x 30 tabl.                                | 1,00 zł         | 60,00 zł      | 8%  | 64,80 zł       |
| 25  | Bisoprololi fumaras 10mg x 30tabl  | op | 60    | Bibloc 10 mg x 30 tabl.                                 | 1,00 zł         | 60,00 zł      | 8%  | 64,80 zł       |
| 26  | Cefazolin 1 g x 10 fiol  | op | 60    | Cefazolin 1 g x 10                                      | 55,00 zł        | 3 300,00 zł   | 8%  | 3 564,00 zł    |
| 27  | Diclofenac sodium 50mg x 10 czopki   | op | 30    | DiClac 50 czopki 50 mg x 10                             | 1,79 zł         | 53,70 zł      | 8%  | 58,00 zł       |
| 28  | Diclofenac sodium 100mg x 10 czopki  | op | 100   | DiClac 100 czopki 100 mg x 10                           | 2,00 zł         | 200,00 zł     | 8%  | 216,00 zł      |
| 29  | Diclofenacum natricum 75mg/3ml x 10amp   | op | 50    | DiClac amp. 75 mg/3ml x 10                              | 11,13 zł        | 556,50 zł     | 8%  | 601,02 zł      |
| 30  | Duloxetine 30mg x 28tabl   | op | 5     | Duloxetine Sandoz 30 mg x 28 kaps.                      | 10,00 zł        | 50,00 zł      | 8%  | 54,00 zł       |

|    |  |     |      |   |           |               |    |               |
|----|--|-----|------|---|-----------|---------------|----|---------------|
| 31 | Duloxetine 60mg x 28tabl   | op  | 5    | Duloxetine Sandoz 60 mg x 28 kaps.          | 12,00 zł  | 60,00 zł      | 8% | 64,80 zł      |
| 32 | Ferri hydroxidum saccharum (Fe III) 20mg/ml 5amp x 5ml                               | op  | 40   | Venofer amp. iv 5 ml x 5 szt.               | 171,00 zł | 6 840,00 zł   | 8% | 7 387,20 zł   |
| 33 | Ferric hydroxidum polyisomaltosum 100mg FeIII/2ml x 50 amp                           | op  | 40   | Ferrum LEK amp. i.m. 2ml x 50 szt.          | 230,00 zł | 9 200,00 zł   | 8% | 9 936,00 zł   |
| 34 | Ferric hydroxidum polymaltosum 50mg FeIII/5ml x 100ml syrop                          | but | 10   | Ferrum LEK syrop 50 mg / 5 ml 100 ml        | 14,00 zł  | 140,00 zł     | 8% | 151,20 zł     |
| 35 | Formoterol fumarate 12mcg proszek do inhalacji x 60szt                               | op  | 10   | FORADIL 12UG X 60 CAPS                      | 12,00 zł  | 120,00 zł     | 8% | 129,60 zł     |
| 36 | Ketoprofenum 50 mg x 30 kaps   | op  | 120  | Ketonal Active 50mg x 20 caps.              | 1,99 zł   | 238,80 zł     | 8% | 257,90 zł     |
| 37 | Ketoprofenum forte 100 mg x 30 tabl  | op  | 200  | Ketonal forte tbl. 100mg x 30 szt.          | 2,55 zł   | 510,00 zł     | 8% | 550,80 zł     |
| 38 | Ketoprofenum 0,1g/2 ml x 10amp i.v. i i.m.   | op  | 1200 | Ketonal amp. 50 mg / 1 ml x 10 szt. po 2 ml | 10,80 zł  | 12 960,00 zł  | 8% | 13 996,80 zł  |
| 39 | Loratadinum 1mg/ml zawiesina 120 ml  | fl  | 3    | Flonidan zaw.120 ml 5 mg / 5 ml             | 8,00 zł   | 24,00 zł      | 8% | 25,92 zł      |
| 40 | Metformini h/chloridum 500mg x 90tabl  | op  | 100  | Etform 500 tabl.powl. 500 mg x 90           | 2,00 zł   | 200,00 zł     | 8% | 216,00 zł     |
| 41 | Metformini h/chloridum 850mg x 60tabl  | op  | 50   | Etform 850 tabl.powl. 850 mg x 60           | 4,00 zł   | 200,00 zł     | 8% | 216,00 zł     |
| 42 | Metformini h/chloridum 1000mg x 120tabl  | op  | 50   | Etform 1000 tabl. powl. 1000mg x 120        | 4,00 zł   | 200,00 zł     | 8% | 216,00 zł     |
| 43 | Metoprololi succinas 23,75mg x 30tabl  | op  | 100  | Beto 25 ZK tabl.przedl.uwaln.23,75 mg x 30  | 1,00 zł   | 100,00 zł     | 8% | 108,00 zł     |
| 44 | Metoprololi succinas 47,5mg x 30tabl   | op  | 200  | Beto 50 ZK tabl.przedl.uwal. 47,50 mg x 30  | 1,00 zł   | 200,00 zł     | 8% | 216,00 zł     |
| 45 | Metoprololi succinas 95mg x 30tabl   | op  | 200  | Beto 100 ZK tabl.przedl.uwal. 95 mg x 30    | 1,00 zł   | 200,00 zł     | 8% | 216,00 zł     |
| 46 | Midazolamum 50mg/10ml x 5 amp  | op  | 50   | Midazolam Sandoz 50mg 5mg/ml x 5 amp.       | 58,00 zł  | 2 900,00 zł   | 8% | 3 132,00 zł   |
| 47 | Montelukast a 10mg x 28 tabl   | op  | 5    | Montelukast Sandoz tabl.powl. 10 mg x 28    | 15,00 zł  | 75,00 zł      | 8% | 81,00 zł      |
| 48 | Montelukast a 5mg x 28 tabl do żucia   | op  | 10   | Montelukast Sandoz tabl.powl. 5 mg x 28     | 9,00 zł   | 90,00 zł      | 8% | 97,20 zł      |
| 49 | Montelukast granulat a 4mg x 28 sasz   | op  | 10   | Montelukast Sandoz 4 mg gran. x 28 sasz.    | 28,00 zł  | 280,00 zł     | 8% | 302,40 zł     |
| 50 | Nakom x 100 tabl   | op  | 5    | Nakom tabletki 25/250 x 100 szt.            | 55,00 zł  | 275,00 zł     | 8% | 297,00 zł     |
| 51 | Nakom Mite x 100 tabl  | op  | 5    | Nakom mite tabletki 25/100 x 100 szt.       | 35,00 zł  | 175,00 zł     | 8% | 189,00 zł     |
| 52 | Pantoprazolum 40mg x 10 fiol i.v   | op  | 2500 | IPP 40 mg fiolki x 10                       | 54,00 zł  | 135 000,00 zł | 8% | 145 800,00 zł |
| 53 | Pantoprazolum 20mg x 56 tabl   | op  | 800  | IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56       | 2,00 zł   | 1 600,00 zł   | 8% | 1 728,00 zł   |
| 54 | Pantoprazolum 40mg x 56 tabl   | op  | 80   | IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56          | 4,00 zł   | 320,00 zł     | 8% | 345,60 zł     |
| 55 | Piperacillin/tazobactam 4500mg x 10 fiol iv stabilność r-ru po rozcieńczeniu 48 h    | op  | 200  | Piperacillin/Tazobactam SDZ 4G/0,5G x 10    | 135,00 zł | 27 000,00 zł  | 8% | 29 160,00 zł  |
| 56 | Pregabalin 150 mg x 56 kaps  | op  | 30   | Pregabalin Sandoz 150 mg x 56               | 1,00 zł   | 30,00 zł      | 8% | 32,40 zł      |
| 57 | Pregabalin 75 mg x 56 kaps   | op  | 30   | Pregabalin Sandoz 75 mg x 56                | 1,00 zł   | 30,00 zł      | 8% | 32,40 zł      |
| 58 | Ramipril 2,5mg x 30 tabl   | op  | 30   | Piramil tabl. 2,5 mg x 30 szt.              | 1,00 zł   | 30,00 zł      | 8% | 32,40 zł      |
| 59 | Ramipril 5mg x 30 tabl   | op  | 100  | Piramil tabl. 5 mg x 30 szt.                | 1,00 zł   | 100,00 zł     | 8% | 108,00 zł     |
| 60 | Ramipril 10mg x 28 tabl  | op  | 50   | Piramil 10 mg tabletki 10 mg x 28           | 1,00 zł   | 50,00 zł      | 8% | 54,00 zł      |
| 61 | Rosuvastatin 0,01 x 28 tabl  | op  | 30   | Suvardio 10 tabl.powl. 10 mg x 28           | 2,00 zł   | 60,00 zł      | 8% | 64,80 zł      |
| 62 | Rosuvastatin 0,02 x 28 tabl  | op  | 15   | Suvardio 20 tabl.powl. 20 mg x 28           | 2,50 zł   | 37,50 zł      | 8% | 40,50 zł      |
| 63 | Torsemed 5 x 30 tabl   | op  | 100  | Torsemed tabl. 10mg x 30                    | 2,00 zł   | 200,00 zł     | 8% | 216,00 zł     |
| 64 | Torsemed 10 x 30 tabl  | op  | 100  | Torsemed tabl. 20mg x 30                    | 3,00 zł   | 300,00 zł     | 8% | 324,00 zł     |
| 65 | Vancomycin h/chlor 500 mg x 1 fiol; proszek do sporządz. r-ru do podawania i.v, p.o. | op  | 500  | Edicin fiol. 500 mg x 1                     | 16,00 zł  | 8 000,00 zł   | 8% | 8 640,00 zł   |



|    |  |    |     |                         |          |                      |    |                      |
|----|--|----|-----|-------------------------|----------|----------------------|----|----------------------|
| 66 | Vancomycin h/chlor 1000 mg x 1 fiol; proszek do sporządz. r-ru do podawania <b>i.v, p.o.</b> | op | 300 | Edicin fiol.1000 mg x 1 | 22,00 zł | 6 600,00 zł          | 8% | 7 128,00 zł          |
|    | SUMA   |    |     |                         |          | <b>302 790,50 zł</b> |    | <b>327 013,74 zł</b> |

Załącznik nr 6 do SWZ 19/Zp/22

Lek S.A.

(Nazwa i adres Wykonawcy)

reprezentowany przez:

Monika Augustyniak

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

## **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa leków, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia parenteralnego i enteralnego, pasków do glukometru**

Oświadczam, co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

**[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
w następującym zakresie: .....

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),  
co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

**[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]**

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: .....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

**[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]**

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

## INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

**Szanowni Państwo,**

Wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/5761.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).2

**Dane teleadresowe Wykonawcy**Adres do korespondencji:

Lek S.A., Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Kontakt w sprawie oferty i zawarcia umowy Monika Augustyniak

Tel (22) 209 6221 fax (22) 209 7004

e-mail: [monika.augustyniak@sandoz.com](mailto:monika.augustyniak@sandoz.com)Składanie zamówień

Magdalena Bałdys, Mirosław Tomaszewski

Tel. (22) 209-60-52, Fax. (22) 209-70-07, (22) 209-70-08

e-mail: [zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com](mailto:zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com)Reklamacje

Małgorzata Kołodziejczyk

Tel. (42) 295 6348 Fax. (42) 295 7191

e-mail: [malgorzata.kolodziejczyk@sandoz.com](mailto:malgorzata.kolodziejczyk@sandoz.com)

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę aby **niezwłocznie po przygotowaniu umowy przesłali Państwo drogą mailową informację zawierającą numer umowy i datę zawarcia**. Bez tej informacji, do momentu otrzymania umowy w wersji papierowej, nie jesteśmy w stanie prawidłowo wystawiać faktur do tej umowy, gdyż każda faktura powinna zawierać numer umowy i datę zawarcia.