

**POWIATOWY PUBLICZNY**

**ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY**

**32 – 800 BRZESKO, UL. KOŚCIUSZKI 33**

**Ogłasza przetarg nieograniczony na:**

***SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW DLA POWIATOWEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO – LECZNICZEGO W BRZESKU SPEŁNIAJĄCA WYMAGANIA ZAWARTE W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA***

**Stosownie do Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.)**

**WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ KOD CPV 33600000-6**

***I. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.***

Powiatowy Publiczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Brzesku  
ul. Kościuszki 33, 32-800 Brzesko  
TEL.: (14) 6630146; Adres poczty elektronicznej: zol@powiatbrzeski.pl  
REGON: 121031194, NIP: 8691950635  
Adres strony internetowej: [www.ppzolbrzesko.pl](http://www.ppzolbrzesko.pl)

***II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA***

2.1 Postępowanie jest prowadzone na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”.

2.2 Wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

2.3 Postępowanie prowadzone będzie w trybie: **przetarg nieograniczony**.

2.4 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

2.5 Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

2.6 Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

2.7 Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

2.8 Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

2.9 Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania ewentualnych podwykonawców jak za własne.

2.10 Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt. 3 ustawy prawo zamówień publicznych.

2.11 Zamawiający informuje o możliwości dokonania zmian w zawartej umowie:

- zmiany mogą dotyczyć terminu wykonania zamówienia oraz innych zmian nie powodujących zmian zawartej umowy co do treści złożonej oferty.

2.12 Zamawiający informuje, że ustrukturyzowane faktury elektroniczne będą odbierane od Wykonawców za pośrednictwem platformy e-faktur PEF: NIP 8691950635.

### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

3.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków dla Powiatowego Publicznego Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w Brzesku w okresie od lutego 2021 r. do lutego 2022 r. Zamawiający będzie zamawiał leki wykazane w załączniku nr 4 na potrzeby leczenia i pielęgnacji pacjentów, rodzaju jednostek chorobowych stwierdzonych przez lekarza u pacjentów przebywających w danym momencie w Zakładzie oraz stopnia zaawansowania choroby. Wyszczególniony asortyment może zostać rozszerzony w miarę występujących potrzeb o inne sporadycznie potrzebne leki.

3.3 Sukcesywne zamawianie towaru określające ilość i asortyment odbywać się będzie telefonicznie, faxem lub emailem.

3.4 Dostawa leków odbywać się będzie 3 razy w tygodniu do 24 godzin od daty zgłoszenia tego faktu Wykonawcy.

3.5 Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówiony towar na własny koszt.

3.6 Przyjęcie towaru następować będzie w magazynie Zamawiającego, po sprawdzeniu ilości i rodzaju dostarczonej partii leków.

3.7 Zamawiający wymaga leku najtańszego dostępnego na rynku z zamówionej grupy, a jeśli taki lek nie byłby dostępny, zamawiający nakłada na Wykonawcę obowiązek informacji telefonicznej lub mailowej o braku dostępności w/w leku i przedstawienie leku, którego Zamawiający nie musi zaakceptować.

#### **PAKIET NR 1 PŁYNY**

Nr poz		Nazwa leku międzynarodowa	Ilość
1	1	Aqua pro inj. 10 ml 100 amp. (poliet.)	1
2	1	Betadine roztwór na sk.100mg/ml 1000ml	5
3	1	Glucosum inj. 5% 500ml poj.	400
4	1	Glucosum inj.10% 500ml poj.	20
5	1	Glucosum inj.20% 10 ml 50 amp.	1
6	1	Natrium chlor. inj.0.9% 10ml 50amp plas	100
7	1	Natrium chlor. inj.10% 10ml 100amp.plast	5
8	1	Natrium chloratum inj.0.9%.100ml	1200
9	1	Natrium chloratum inj.0.9%.250ml	750
10	1	Natrium chloratum inj.0.9%.500ml	2000
11	1	Natrium chloratum inj.0.9%.3000ml płyn do irygacji	10

12	1	Optilyte 500 ml	1500
13	1	Płyn Sol.Ringeri 500ml poj.	20
14	1	Glucosum inj. 20% 500ml poj.	20

### PAKIET NR 2 LEKI

Nr poz		Nazwa leku międzynarodowa	Ilość
1	2	Acenocumarol 4mg*60tabl.	1
2	2	Epinefryna 1mg/ml*10amp.	1
3	2	Pentoksyfilina 400mg*60tabl.	16
4	2	Amlodypina 5mg*30tabl.	32
5	2	Amlodypina 10mg*30tabl.	7
6	2	Doksazosyna 4mg*30tabl.	4
7	2	Wodoroasparaginian magnezu 20mg janów 50tabl.	1
8	2	Atorwastatyna 10mg*30tabl.	5
9	2	Atorwastatyna 20mg*90tabl.	30
10	2	Atorwastatyna 40mg*90tabl.	10
11	2	Atropinum sulfuricum WZF 1mg/ml*10amp.	1
12	2	Karwedilol 6,25mg*30tabl.	110
13	2	Karwedilol 12,5mg*30tabl.	2
14	2	Karwedilol 25mg*30tabl.	2
15	2	Metylodigoksyna 0,1mg*30tabl.	1
16	2	Betahistyna 24mg*60tabl.	2
17	2	Metoprolol 23,75mg*60tabl. o przedł. Uwalnianiu	11
18	2	Metoprolol 50mg*30tabl.	40
19	2	Metoprolol 47,5mg*60tabl. Tabl o przedł. Uwalnianiu	22

20	2	Metoprolol 95mg*30tabl. o przedł. Uwalnianiu	2
21	2	Metoprolol 142,5mg*30tabl.o prrzedł.uwalnianiu	5
22	2	Metoprolol 100mg*30tabl	1
23	2	Sotalol 40mg*30tabl.	1
24	2	Sotalol 80mg*30tabl.	1
25	2	Bisoprolol 2,5mg*30tabl.	35
26	2	Bisoprolol 5mg*30tabl.	35
27	2	Bisoprolol 10mg*30tabl.	2
28	2	Kwas askorbinowy+wapń 60+180mg*16tabl.	20
29	2	Dobesylan wapnia 250mg*30tabl.	5
30	2	Dobesylan wapnia 500mg*30kaps.tw.	1
31	2	Kaptopryl 12,5mg*30tabl.	5
32	2	Kaptopryl 25mg*30tabl.	5
33	2	Winpocetyna 5mg*50tabl.	8
34	2	Winpocetyna 10mg*90tabl.	2
35	2	Enoksaparyna 20mg/0,2ml*10amp.	10
36	2	Enoksaparyna 40mg/0,4ml*10amp.	150
37	2	Enoksaparyna 60mg/0,6ml*10amp.	25
38	2	Enoksaparyna 80mg/0,8ml*10amp.	15
39	2	Klopidogrel 75mg*28tabl.	20
40	2	Amiodaron 200mg*30tabl.	5
41	2	Amiodaron roztwór do wstrzyk.5amp.3ml	1
42	2	Hydrokortyzon 100mg*5 fiol.+rozp.	10
43	2	Etamsylat 250mg*30tabl	25
44	2	Etamsylat 500mg*30kaps.tw.	5

45	2	Etamsylat inj.125mg/ml*50amp.	25
46	2	Deksametazon 4mg/ml*10amp.	50
47	2	Deksametazon 8mg/2ml*10amp.	60
48	2	Gliklazyd 60mg*30tabl.	1
49	2	Gliklazyd 30mg*30tabl.	1
50	2	Gliklazyd 90mg*30tabl.	1
51	2	Digoksyna 0,1mg*30tabl.	10
52	2	Digoksyna 0,25mg/ml*5amp.	1
53	2	Indapamid 1,5mg*30tabl.	70
54	2	Dopaminum h/chl. 4% 200mg/5ml*10amp.	1
55	2	Izosorbid 50mg*30tabl.	5
56	2	Metformina 500mg*90tabl.	50
57	2	Metformina 750mg*60tabl	8
58	2	Metformina 850mg *90tabl.	20
59	2	Metformina 1000mg*90tabl.	10
60	2	Dalteparyna 2500jm*0,2ml*10amp.strzyk.	1
61	2	Dalteparyna 5000jm/0,2ml*10amp.strzyk.	10
62	2	Dalteparyna 7500jm/0,3ml*10amp.strzyk.	1
63	2	Dalteparyna 10000jm/0,4ml*10amp.strzyk.	1
64	2	Nadroparyna 3800j/0,4ml*10amp	2
65	2	Nadroparyna 5700j/0,6ml*10amp	2
66	2	Nadroparyna 7600j/0,8ml*10amp.	2
67	2	Furosemid inj.20mg/2ml*50amp.	10
68	2	Furosemid 40mg*30tabl.	100
69	2	Drotaweryna 40mg*20tabl.	20

70	2	Drotaweryna 80mg*50tabl.	100
71	2	Drotaweryna 20mg/ml (40mg/2ml)*5amp.	30
72	2	Insulina ludzka dwufazowa 30%insuliny rozpuszczalnej, 70%insuliny izofanowej 100j/ml, 5wkład.*3ml	2
73	2	Insulina ludzka,insulina izofanowa 100j/ml,5wkład.*3ml	2
74	2	Insulina ludzka,insulina neutralna 100j/ml, 5wkład.*3ml	1
75	2	Insulina Aspart 30%+ insulina Aspart protaminowa 70%	6
76	2	Glimepiryd 1mg*30tabl.	1
77	2	Glimepiryd 2mg*30tabl.	2
78	2	Glimepiryd 3mg*30tabl.	1
79	2	Glimepiryd 4mg*30tabl.	1
80	2	Glimepiryd 6mg*30tabl.	1
81	2	Heparyna krem 300j.m./g 20g	5
82	2	Heparyna 5000jm/ml 10fiol. Po 5ml	1
83	2	Hydrochlorotiazyd 12,5mg*30tabl.	1
84	2	Hydrochlorotiazyd 25mg*30tabl.	1
85	2	Insulina aspart 100j/ml 5 wkład.* 3 ml	5
86	2	Insulina Glargine 100j/ml*5jedn.wstrzyk.	1
87	2	Chlorek potasu 15% inj.20ml*20 fiol.	30
88	2	Potas(cytrynian potasu)+potas(wodorowęglan potasu)782mg saszetki a 3 g *20saszetek	20
89	2	Potas 391mg jonów potasu/5ml*150ml syrop	2
90	2	Lizynopryl 10mg*28tabl	8
91	2	Lizynopryl 20mg*30tabl	2
92	2	Mannitol 20% *100ml	80
93	2	Mannitol 20% *250ml	20
94	2	Mannitol 15%*100ml	250

95	2	Mannitol 15% * 250ml	10
96	2	Piracetam 800mg*60tabl	15
97	2	Piracetam 1200mg*100tabl	5
98	2	Izosorbit 60mg*30tabl.	1
99	2	Nicergolina 10mg*50tabl.	5
100	2	Nitrendypina 10mg*60tabl.	15
101	2	Nitrendypina 20mg*60tabl.	5
102	2	Nitrogliceryna 0,4mg/dawkę 11g	1
103	2	Diosmina 500mg*30tabl.	15
104	2	Diosmina 600mg*30tabl.	5
105	2	Diosmina 1000mg*60tabl.	2
106	2	Hydrokortyzon+oksytetracyklina 10+30mg maść10g	2
107	2	Deksametazon 1mg*20tabl.	10
108	2	Deksametazon 4mg*20tabl.	5
109	2	Propafenon 300mg*20tabl.	1
110	2	Propafenon 150mg*60tabl.	1
111	2	Kwas acetylosalicylowy 75mg*60tabl.	120
112	2	Kwas acetylosalicylowy 150mg*60tabl.	5
113	2	Ramipryl 2,5mg*30tabl.	30
114	2	Ramipryl 5mg*60tabl.	100
115	2	Ramipryl 10mg*60tabl.	50
116	2	Telmisartan 40mg*84tabl.	25
117	2	Telmisartan 80mg*56tabl.	15
118	2	Perindopril 5mg*30tabl.	15
119	2	Perindopril 8mg*30tabl.	1

120	2	Perindopril 10mg*30tabl.	12
121	2	Propranolol 40mg*50tabl.	1
122	2	Propranolol 10mg*50tabl.	5
123	2	Simwastatyna 20mg*28tabl.	2
124	2	Simwastatyna 40mg*28tabl.	2
125	2	Spironolakton 25mg*100tabl.	20
126	2	Spironolakton 100mg*20tabl.	10
127	2	Spironolakton 50mg*100tabl.	5
128	2	Amiloryd+Hydrochlorotiazyd 5+50mg*50tabl.	2
129	2	Warfaryna 3mg*100tabl.	5
130	2	Warfaryna 5mg*100tabl.	3
131	2	Rywaroksaban 10mg*30tabl.	1
132	2	Rywaroksaban 15mg*42tabl.	1
133	2	Rywaroksaban 15mg*28tabl.	15
134	2	Rywaroksaban 20mg*28tabl.	8
135	2	Dabigatran 75mg*60tabl.	1
136	2	Dabigatran 110mg*60tabl.	2
137	2	Dabigartan 150mg*60tabl.	1
138	2	Acetylocysteina 600mg*10tabl.	50
139	2	Acetylocysteina 200mg*20sasz.	10
140	2	Acetylocysteina100mg/ml 3ml*5amp.	2
141	2	Kwas foliowy 5mg*30tabl.	40
142	2	Alantoina 20mg/g 30g maść	120
143	2	Alantoina + Deksapentenol 2+5g/100g 35g krem	30
144	2	Alantoina zasypka 100g	2



145	2	Alax preparat ziołowy *20tabl.	30
146	2	Cetyryzyna 10mg*60tabl.	15
147	2	Alfakalcydol 0,25mg*100tabl.	3
148	2	Alfakalcydol 1mcg*100kaps.	1
149	2	Glin (octanowinian glinu) żel 10mg/g 75 g	35
150	2	Glin zawiesina 250ml	3
151	2	Anastrozol 1mg*28tabl.	1
152	2	Finasteryd 5mg*30tabl.	1
153	2	Flutamid 250mg*90tabl.	1
154	2	Tamsoluzyna 0,4mg*60tabl.	2
155	2	Sulfatiazol (sól srebrowa) 20mg/g 40g krem	5
156	2	Sulfatiazol (sól srebrowa) 20mg/g 400g krem	2
157	2	Meloksykam 7,5mg*30tabl.	1
158	2	Meloksykam 15mg*60tabl.	1
159	2	Nimesulid 100mg*30tabl.	2
160	2	Nimesulid 100mg*30saszetek	2
161	2	Baklofen 10mg*50tabl.	30
162	2	Baklofen 25mg*50tabl.	15
163	2	Fenoterol+ipratropium 0,5+0,25mg/ml 20ml	15
164	2	Fenoterol 0,1mg/dawkę 200 dawek	1
165	2	Bisakodyl 5mg*30tabl.	2
166	2	Bisakodyl 10mg*5czop.	25
167	2	Hioscyna inj. 20mg/1ml*10amp.	40
168	2	Fenylbutazol 50mg/g*30g maść	2
169	2	Węglan wapnia 500mg*200kaps.tw.	5

170	2	Wapń (węglan wapnia) 1000mg*100kaps.	15
171	2	1g jonów wapnia+880jm. Cholekalcyferolu tabl. Do rogrыз. I żucia*30tabl.	2
172	2	Wegiel aktywowany 250mg*20tabl.	1
173	2	pirenoksyna 0,75mg 1 tabel+rozpuszczalnik 15ml	2
174	2	Chlorchinaldol 2mg*20tabl	20
175	2	Chlorchinaldol 100mg+Metronidazol 250mg*10tabl.dopochw.	5
176	2	Klemastyna 1mg*30tabl.	60
177	2	Chlorheksydyna 2mg/g 300ml płyn	5
178	2	Krotamiton 100mg/g 40g maść	50
179	2	Glicerol 2g*10czop.	35
180	2	Trimebutyna 100mg*60tabl.	1
181	2	Trimebutyna 4,8mg/ml 250ml granulat	1
182	2	Trimebutyna 200mg*60tabl.	1
183	2	Ambroksol 75mg*10kaps.	1
184	2	Cholekalcyferol 0,375mg/1ml 10ml płyn	20
185	2	Diklofenak 25mg/ml 3ml*5amp.	1
186	2	Diklofenak żel 10mg/g 150g	1
187	2	Torasemid 5mg*30tabl.	30
188	2	Torasemid 10mg*30tabl.	10
189	2	Torasemid 20mg*30tabl.	15
190	2	Paracetamol+Kodeina 500+30mg*16tabl.	2
191	2	Esomeprazol 20mg*56tabl.	100
192	2	Esomeprazol 40mg*56tabl.	6
193	2	Prednizon 5mg*100tabl.	2
194	2	Prednizon 10mg*20tabl.	3

195	2	F osforany (wodorofosforan+diwodorofosforan)32,2+139mg/1ml 150ml roztwór doodbyt.	25
196	2	Saccharomyces boulardii 250mg*10sasz.	5
197	2	Simetykon 40mg*100kaps.	60
198	2	Lewotyroksyna 0,025mg*50tabl	20
199	2	Lewotyroksyna 0,05mg*50tabl.	10
200	2	Lewotyroksyna 0,075mg*50tabl.	10
201	2	Lewotyroksyna 0,088mg*50tabl	2
202	2	Lewotyroksyna 0,1mg*50tabl.	15
203	2	Lewotyroksyna 0,112mg*50tabl	1
204	2	Lewotyroksyna 0,125mg*50tabl	1
205	2	Kwas traneksamowy 100mg/ml 5ml*5amp.	12
206	2	Kwas traneksamowy 500mg*20tabl.	3
207	2	Żelazo III 50mg Fe III/5ml syrop 100ml	3
208	2	Klostridiopeptydaza 1,2j./g maść 20g	2
209	2	Bromheksyna 0,8mg/ml syrop 200ml	20
210	2	Żelazo(Siarczan żelaza II) 105mg Fe II *30tabl.	10
211	2	Bismut + kwas borowy +cynk *10czopk.	12
212	2	Ornityna 3g*30sasz.	2
213	2	Hydrokortyzon 10mg/g krem 15g	30
214	2	Hydrokortyzon 20mg*20tabl.	1
215	2	Ibuprofen 200mg*60tabl.	40
216	2	Ibuprofen zawiesina doustna 40mg/ml 100ml	2
217	2	Ibuprofen czopki 200mg*5czop.	2
218	2	Pantoprazol 20mg*90tabl.	20
219	2	Pantoprazol 40mg*56tabl.	2

220	2	Pantoprazol inj.i.v.40mg fiolka	160
221	2	Ketoprofen 50mg*30kaps.	10
222	2	Ketoprofen 50mg*20kaps.	15
223	2	Ketoprofen 100mg*30kaps.	25
224	2	Ketoprofen 150mg*30kaps.	1
225	2	Ketoprofen 50mg/ml 2ml*10amp.	25
226	2	Ketoprofen 25mg/g 100g żel	25
227	2	Gran. do sporz. roztworu doustnego; 50 mg (1 saszetka zawiera 50 mg ketoprofenu w postaci ketoprofenu z lizyną (80 mg)); 30 dwudzielnych saszetek	3
228	2	Pankreatyna 300mg*50kaps..	5
229	2	Pankreatyna 150mg*50kaps.	2
230	2	Nalewka z miety pieprzowej 35g	1
231	2	Krople żołądkowe 35g	2
232	2	Lactobacillus *60kaps.	100
233	2	Lactobacillus *6kaps dopochw.	2
234	2	Laktuloza 7,5g/15ml syrop 150ml	85
235	2	Lidokaina 20mg/g 30g żel	25
236	2	Lidokaina 2% 2ml*10amp.	3
237	2	Witamina F 200mg/g krem 30g	6
238	2	Lewocetyryzyna 5mg*56tabl.	2
239	2	Loperamid 2mg*30tabl.	65
240	2	Siarczan magnezu 20% 2g/10ml *10amp.	12
241	2	Retinol 800j/g 25g maść	110
242	2	megastrol 40mg/ml 240 ml	5
243	2	Ibuprofen+paracetamol 200+325mg*20tabl.	25

244	2	Tiamazol 5mg*50tabl.	5
245	2	Tiamazol 10mg*50tabl.	5
246	2	Metoklopramid 10mg*50tabl.	4
247	2	Metoklopramid inj. 10mg/2ml*5amp.	70
248	2	Metyloprednizolon 4mg*30tabl.	15
249	2	Metyloprednizolon 16mg*30tabl.	1
250	2	Allopyrynol 100mg*50tabl.	20
251	2	Allopyrynol 300mg*30tabl.	5
252	2	Makrogole+chlorek potasu+wodorowegl an sodu+chlorek sodu 13,125g+46,6mg+178,5mg+350,7mg *20sasz.	40
253	2	Naproksen 550mg*60tabl.	15
254	2	Naproksen 250mg*90tabl.	20
255	2	Naproksen żel 10% 50g	300
256	2	Wyciąg z owoców głogu+wyciąg z korzenia kozłka lek. 1:1 syrop 992ml	1
257	2	Nifuroksazyd 200mg*24tabl.	20
258	2	Klobetazol 0,5mg/g 0,05% krem 30g	1
259	2	Klobetazol płyn 25ml	5
260	2	Oktenidyna żel 20ml	2
261	2	Oktenidyna płyn 1000ml	5
262	2	Papaweryna 20mg/ml 2ml*10amp.	10
263	2	Paracetamol 500 mg* 100 tabl.	100
264	2	Paracetamol 500mg*10 czop.	20
265	2	Parafina ciekła 800g	6
266	2	Kwas acetylosalicylowy 100mg*28tabl.	1
267	2	Kwas acetylosalicylowy 300mg*20tabl.	10
268	2	Omeprazol 20mg*56kaps.	2

269	2	Omeprazol 40mg*28kaps.	1
270	2	Omeprazol 40mg*5fiol.	50
271	2	Puder płynny 1 00g	2
272	2	Metamizol 500mg*20tabl.	20
273	2	Metamizol inj.1g/2ml*5amp.	30
274	2	Kwas askorbinowy+cklorheksydyna 50+5mg*20tabl.	10
275	2	Paracetamol 10mg/ml 100ml*10fiol	30
276	2	Tyzanidyna 4mg*30tabl	10
277	2	siarczan żelaza III + kwas askorbinowy 100+60mg*50tabl	30
278	2	kamfora roztwór 90g	5
279	2	kwas salicylowy roztwór 2% *800g	1
280	2	siarczan półtorawodny żelaza II + kwas foliowy 80mg Fe+ 0,35mg*30tabl	10
281	2	teofilina 150mg* 50tabl	5
282	2	teofilina 300mg*50tabl	2
283	2	teofolina 20mg/ml 5amp.po 10ml	10
284	2	kodeina+ sulfagwajakol 15+300mg*20tabl	10
285	2	Tolperyzon 150mg*30tabl.	2
286	2	Tietylperazyna 6,5mg*50tabl.	2
287	2	Tietylperazyna 6,5mg*6czopk.	2
288	2	Tietylperazyna 6,5mg/ml 1ml*5amp.	10
289	2	Sukralfat 200mg/ml 250ml zawiesina	2
290	2	Preparat ziołowy Urosept *60tabl.	15
291	2	Salbutamol 0,1mg/dawkę aerozol*200 dawek	3
292	2	Salbutamol 2mg/1ml 2,5ml*20amp.	2
293	2	Fitomenadion 10mg*30tabl.	2

294	2	Cyjanokobalamina 0,5mg/ml 2ml*5amp.	2
295	2	Kwas askorbinowy 200mg*30tabl.	10
296	2	Nadtlenek wodoru 30mg/g 100g	2
297	2	Formoterol 0,012mg*60kaps. Do inhalacji	2
298	2	Budezonid 0,2mg*60kaps.do inhalacji	1
299	2	Budezonid 0,25mg/ml 2ml*5pojemników	1
300	2	Budezonid 200mcg/dawkę poj.100 dawek	2
301	2	Budezonid 400mcg pr.d.inh.*60k.	2
302	2	Wenlafaksyna 37,5mg*56tabl	4
303	2	Wenlafaksyna 75mg*28tabl	5
304	2	Biperyden 2mg*50tabl	20
305	2	Chlorek potasu 610mg*100kaps	30
306	2	Kwetiapina 25mg*30tabl	200
307	2	Kwetiapina 100mg*60tabl	3
308	2	Metoprolol 1mg/ml 5ml*5amp	1
309	2	Betametazon+ Klotrimazol+ Gentamycyna 0,5+10+1mg/g 15g	2
310	2	Ipratropium 0,25mg/ml płyn do inhalacji z nebulizatora20ml	8
311	2	Ipratropium 20mcg/dawkę 200 dawek,poj.10ml	10
312	2	Lerkanidypina 20mg*60tabl	1
313	2	Lerkanidypina 10mg*60kaps	1
314	2	Losartan 50mg*56tabl	12
315	2	Losartan 100mg*28tabl	1
316	2	fosfolipidy 300mg*50kaps	10
317	2	Memantyna 10mg*56tabl	5
318	2	Memantyna 20mg*56tabl	6

319	2	Deksketoprofen+ tramadol 25+75mg*20tabl	3
320	2	Chlorek wapnia 100mg/ml 10ml*10amp	1
321	2	Dorzolamid+tymolol 20+5mg/1ml krople do oczu 5ml	3
322	2	Gliklazyd 60mg*60tabl	3
323	2	Gliklazyd 30mg*60tabl	5
324	2	Diklofenac płyn do płukania jamy ustnej 0,74mg/ml 200ml	10
325	2	Oksybutynina 5mg*30tabl	40
326	2	Rozuwastatyna 40mg*28tabl	1
327	2	Rozuwastatyna 20mg*28tabl	1
328	2	Rozuwastatyna 10mg*28tabl	20
329	2	Rozuwastatyna 5mg*28tabl	15
330	2	Dekspantenol żel do oczu 50mg/g 10g	6
331	2	Olanzapina 5mg*98tabl	15
332	2	Olanzapina 10mg*28tabl	15
333	2	Olanzapina 15mg*28tabl	1
334	2	Deksketoprofen 25mg*30tabl	2
335	2	Torasemid 10mg*30tabl	8
336	2	Torasemid 5mg*30tabl	8
337	2	Insulina Aspart 100j/ml 3ml*10szt	5
338	2	Linagliptyna 5mg/tabl *30tabl.	15
339	2	Ambroksol płyn do inhalacji 7,5mg/ml płyn 100ml	2
340	2	Dimetykon 980mg/g krople 5g	2
341	2	Kwas foliowy 15mg*30tabl	20
342	2	Karbamazepina 200mg*50tabl.	10
343	2	Karbamazepina 200mg*50tabl.o przed.uw.	2



344	2	karbamazepina zawiesina doustna 20mg/ml 100ml	5
345	2	Karbamazepina 400mg tabl.o zmod.uw*50tabl.	25
346	2	Walproinian sodu 400mg+ rozpuszczalnik 4ml*4fiolki	2
347	2	Walproinian sodu 288,2mg/5ml syrop 150ml	8
348	2	walproinian sodu 300mg*100tabl	2
349	2	walproinian sodu 500mg*100tabl	20
350	2	Walproinian sodu 200mg +kwas walproinowy 87mg*30tabl.pwol.	2
351	2	Walproinian sodu 333mg +kwas walproinowy 145mg*30tabl.pwol.	2
352	2	Kwas walproinowy 500mg*100kaps.	2
353	2	Tobramycyna 3mg/ml krople 5ml	2
354	2	maść witaminowa A+E	2
355	2	cetyryzyna 10mg*30tabl	15
356	2	Insulina glulizynowa 100j/ml wstrzykiwacz 3ml*5szt	2
357	2	Donepezil 5mg*28tabl	10
358	2	Donepezil 10mg*28tabl	5
359	2	Risperidon 1mg*20tabl.	2
360	2	Risperidon 2mg*20tabl.	2
361	2	Sertralina 50mg*30tabl	20
362	2	Sertralina 100mg*28tabl	5
363	2	hydrokortyzon+ oksytetracyclina + polimyksyna B 15mg+5mg+ 10tys jedn	2
364	2	Ondansetron 4mg*10tabl.	1
365	2	Ondansetron 8mg*10tabl.	1
366	2	Ondansetron 16mg*2czop.	1
367	2	Amikacyna 3mg/ml krople do oczu 5ml	2
368	2	Tetraboran sodu 200mg/g 10g plyn	220

369	2	Nalokson 0,4mg/ml 1ml*10amp	1
370	2	Amitryptylina 10mg*60tabl	2
371	2	Amitryptylina 25mg*60tabl	1
372	2	Chlorprotyksen 15mg*50tabl.	5
373	2	Gabapentyna 100mg*100tabl.	2
374	2	Gabapentyna 300mg*100tabl.	1
375	2	Gabapentyna 400mg*100tabl.	1
376	2	Haloperidol 1mg*40tabl.	40
377	2	Haloperidol 5mg*30tabl.	20
378	2	Haloperidol inj. 50mg/1ml 1ml*5amp.	1
379	2	Haloperidol inj. 5mg/ml*10amp.	70
380	2	Haloperidol 2mg/ml krople 10ml	130
381	2	Hydroksyzyna 10mg*30tabl.	100
382	2	Hydroksyzyna inj. 100mg/2ml*5amp.	90
383	2	Hydroksyzyna 10mg/5ml 250g syrop	400
384	2	Hydroksyzyna 25mg*30tabl.	150
385	2	Lamotrygina 50mg*30tabl.	1
386	2	Mianseryna 30mg*30tabl.	10
387	2	Pregabalina 150mg*56tabl.	4
388	2	Pregabalina 75mg*56tabl.	15
389	2	Pregabalina 300mg*56tabl.	2
390	2	Benserazyd+Lewodopa 12,5+50mg *100tabl.	6
391	2	Benserazyd+Lewodopa 25+100mg *100tabl.	15
392	2	Benserazyd+Lewodopa 25+100mg*100kaps. HBS	3
393	2	Mirtazapina 15mg*30tabl. Rozp. W j.u.	5

394	2	Mirtazapina 30mg*30tabl. Rozp. W j.u.	2
395	2	Perazyna 25mg*50tabl.	50
396	2	Perazyna 100mg*30tabl.	2
397	2	Opipramol 50mg*56tabl.	10
398	2	Prydynol 5mg*50tabl.	6
399	2	Tiapryd 100mg*50tabl.	18
400	2	Lewomepromazyna 25mg/ml inj. 1ml*10amp.	10
401	2	Lewomepromazyna 25mg*50tabl..	6
402	2	Trazodon 75mg*30tabl.	5
403	2	Trazodon 150mg*30tabl.	2
404	2	Lewetyracetam 250mg*50tabl.	1
405	2	Lewetyracetam 500mg*50tabl.	3
406	2	Lewetryacetam 100mg/ml r-r doust.300ml	10
407	2	Bencyclan 100mg*60tabl.	3
408	2	Nebiwolol 5mg*28tabl.	6
409	2	Duloksetyna 30mg*28kaps.dojelit.tw.	10
410	2	Tymonacyk 100mg*100tabl.	1
411	2	Wazelina 20g	1
412	2	Betametazon 0,5mg/g+kwas salicylowy 30mg/g 40g maść	1
413	2	Pilarix krem	1
414	2	Benzyna apteczna 1000ml	2
415	2	Kompleks oseinowo-hydroksyapatytowy 830mg*40tabl.	1
416	2	Itopryd 50mg*100tabl.	6
417	2	Jony magnezu 17mg+jony potasu 54mg	2
418	2	Topiramat 200*28tabl.	15

419	2	Topiramát 50*28tabl.	1
420	2	Dekwalina 10mg*6tabl.dopochw.	2
421	2	Potas 315mg jonów	55
422	2	Kwas askorbowy 100mg+Rutozyd 25mg*90tabl.	2
423	2	Eplerenon 25mg*30tabl.	2
424	2	Dokuzynian sodowy 50mg*30kaps.mięk.	100
425	2	Apiksaban 2,5mg*60tabl.powl.	10
426	2	Dexlanzoprazol 30mg*28kaps.	1
427	2	Dexlanzoprazol 60mg*28kaps.	1
428	2	220mg wyciągu z owoców żurawiny wieloowocowej	20
429	2	Benzydamina 1,5mg/ml aerozol do stos.w jamie ustnej 30ml	1
430	2	Kwas hialuronowy 0,2% krople do oczu 10ml	1
431	2	Kwas hialuronowy 0,4% krople do oczu 10ml	2
432	2	Kromoglikan sodowy krople do oczu 2% roztwór, 2*5ml	1
433	2	Budezonid 0,25mg/ml*20amp.po 2ml	1
434	2	Budezonid 0,5mg/ml*20amp. po 2ml	1
435	2	Brymonidyna 2mg/ml	2
436	2	Cetalkonium+salicylan choliny żel 10g	6
437	2	Witamina D3 2000j.m.+Witamina K2 75ug.*30tabl.	2
438	2	Cholekalcyferol 1000j.m.*60tabl.	2
439	2	Cholekalcyferol 50ug(2000j.m.)*120tabl.	12
440	2	Cataroft preparat złożony krople do oczu 10ml	1
441	2	Kwas ibandronowy 150mg*1tabl.	1
442	2	Citalopram 20mg*28tabl.	10
443	2	Latanoprost 50mcg/ml krople do oczu 90 poj.jednodawkowych	1

444	2	Salbutamol 0,5mg/ml roztwór do wstrzyk. po 1 ml	1
445	2	Paroksetyna 20mg*860tabl.powl.	2
446	2	Deksametazon 1mg/ml+Tobramycyna 3mg/ml krople do oczu 5ml	2
447	2	Posterisan H maść doodbytnicza 25g	5
448	2	Zuklopentyksol 10mg*100tabl.	10
449	2	Trokserutyna 50mg/ml krople do oczu 10ml	6
450	2	Erdosteina 300mg*20kaps.	2
451	2	Erdosteina pr.d.sporz.zaw.do ust.35mg/ml 50g	3
452	2	Mesalazyna 500mg*100tabl.	1
453	2	Klozapina 100mg*50tabl.	1
454	2	Doksepina 10mg*30kaps.	1
455	2	Ambroksol 30mg/5ml syrop 200ml	2
456	2	Ropinirol SR 4mg*28tabl.o przed.uw.	1
457	2	Glukozamina 625mg*60tabl.	2
458	2	Montelukast 10mg*28tabl.	15
459	2	Iwabradyna 5mg*56tabl.powl.	2
460	2	Iwabradyna 7,5mg*56tabl.powl.	1
461	2	Betametazon 0,5mg/g+ Gentamycyna1mg/g maść 30g	1
462	2	Hymekromon 200mg*50tabl.	6
463	2	Tianeptyna 12,5mg*90tabl.powl.	5
464	2	Rywastygmina 3mg*56kaps.	1
465	2	Rywastygmina 4,5mg*56kaps.uleg.rozp.w j.u.	5
466	2	Rywastygmina 6mg*28kaps.uleg.rozp.w j.u.	5
467	2	Fludrokortyzon 0,1mg*20tabl.	1
468	2	Lacydypina 2mg*28tabl.powl.	8

469	2	Lacydypina 4mg*28tabl.powl.	2
470	2	Lacydypina 6mg*28tabl.powl.	2
471	2	Chlorowodorek werapamilu 80mg*20tabl.powl.	2
472	2	Propylotiouracyl 50mg*90tabl.	8
473	2	Mleczan magnezu 470mg+pirydoksyna 5mg*50tabl.powl.	30
474	2	Tiamazol 20mg*50kaps.	2
475	2	Chlorowodorek magnezu 535mg*60tabl.dojel	3
476	2	Ryzedronian sodu 35mg*12tabl.	1
477	2	Retinol 250j.m./g	3
478	2	Dimetynden żel 1mg/g 30g	5
479	2	Cytykolina 1000mg/10ml rozt.dou.*10sasz.	1
480	2	5ml syropu: 662mg płynnego wyciągu z tymianku, 4,35mg chlorowodoru efedryny, 1,43mg saponiny;syrop 1000ml	7
481	2	3mg witaminy B+5mg witaminy B2+ 5mg witaminy B6+40mg niktynamidu+5mg pantotenianu wapnia	10
482	2	Flutykazon 500mcg+salmeterol 50mcg inhalator*60dawek	6
483	2	Zofenopryl 28,7mg+hydrochlorotiazyd 12,5mg*28tabl.powl.	12
484	2	Witamina D 50mcg+witamina K2 75mcg*30tabl.powl.	10
485	2	1,6975mg peryndopryl+0,62mg indapamid*30tabl.powl.	10
486	2	Kwas a-liponowy*30tabl.powl.	3
487	2	Kwas hialuronowy 0,4% krople do oczu 10ml	10
488	2	1ml kropli zawiera 0,05mg latanoprostu i 5mg tymololu krople do oczu 2,5ml	5
489	2	Bursztynian metyloprednizolonu 500mg/8ml 1 fiol.+rozp.	20
490	2	1g żelu zawiera 5,77mg flawonów z korzenia tarczycy baikalskiej żel 5,77mg/g	2
491	2	Wyciąg z tarczycy baikalskiej; płyn 300ml	2
492	2	Acenofenak 100g*60tabl.powl.	3
493	2	1 fiolka zawiera 40mg jonów żelaza III	5

494	2	Tanina 500mg*20tabl.(2bl)	5
495	2	1ml zawiera 20mg żelaza elementarnego, zawiesina 50ml	2
496	2	Maść, 1g zawiera 10mg natamacyzny, 3500j neomycyny, 10mg hydrokortyzonu, 15g	2
497	2	10mg ramiprylu+5mg amlodypiny*30kaps.tw.	5
498	2	Krople, 1ml zawiera 3mg tobamycyny+1mg deksametazonu, krople d/oczu 5ml	10
499	2	Sulodeksyd 250*50kaps.miękkie	5
500	2	Cilostazol 100mg*56tabl.	1
501	2	Nimesulid 100mg*30sasz.po 2g	5
502	2	Ezetymib 5mg+10mg*28tabl	3
503	2	Molsydomina 4mg*30tabl.	2
504	2	2500j.witaminy A+10mg witaminy E*20kaps.	2
505	2	10mcg cyjanokobalaminy*50tabl.	2
506	2	Tamsulozyna 0,4mg*30kaps.	1
507	2	Desloratadyna 5mg*10tabl.uleg.rozp.w j.u.	3
508	2	Trandolapryl 0,5mg*28kaps.tw.	10
509	2	Trandolapryl 2mg*28kaps.tw.	3
510	2	Walsartan 80mg*28tabl.powl.(4bl)	2
511	2	Mometazon 50mcg/dawkę aer.d/nosa 10g	5
512	2	Flupentyksol 0,5mg*50tabl.powl.	3
513	2	Solifenacyna5mg*30tabl.powl.	1
514	2	Escitalopram 10mg*28tabl.powl.	1
515	2	100mg L-asparagianu L-ornityny, 35mg choliny*40tabl.	2
516	2	320mcg budezonidu+9mcg formoterolu pr/d/inh*60daw.	1
517	2	100mg benfotiaminy+100mg chlorowodorku pirydoksyny*30draż.	2
518	2	160mg potasu+30mg magnezu+1mg witaminy B6*60kaps.	1

519	2	Ochronna maść hemostatyczna Emofix maść 30g do nosa	5
520	2	Insulina ludzka izofanowa 100j/ml 3ml*5wkł.	5
521	2	Insulina ludzka neutralna 100j/ml 3ml*5wkł.	5
522	2	Bilastyna 10mg*30tabl.uleg. rozpadowi w j.ust.	2
523	2	Influvac Tetra szczepionka inaktywowana p/grypie amp.-strzyk.	10

### PAKIET NR 3 ANTYBIOTYKI

Nr poz		Nazwa leku międzynarodowa	Ilość
1	3	Metronidazol 5mg/ml amp a 100ml	200
2	3	Rifaksymina 200mg*28tabl	1
3	3	Metronidazol 500mg*28tabl	10
4	3	Metronidazol 250mg*20tabl.	2
5	3	Metronidazol 7,5mg/g 30g żel	5
6	3	Azytromycyna 250mg*6tabl.	5
7	3	Azytromycyna 500mg*6tabl.	12
8	3	Klarytromycyna 500mg*28tabl.	2
9	3	Ciprofloksacyna 250mg*10tabl.	12
10	3	Ciprofloksacyna 500mg*10tabl.	10
11	3	Ciprofloksacyna 2mg/ml 100ml	250
12	3	Ciprofloksacyna 2mg/ml 200ml	80
13	3	Ciprofloksacyna 0,3% krople do oczu 5ml	2
14	3	Lewofloksacyna 500mg*10tabl.	15
15	3	Lewofloksacyna d/inh.5mg/ml*1fiol.(100ml)	12
16	3	Amikacyna 250mg/ml 2ml*1amp.	60
17	3	Cefuroksym 1500mg	350



18	3	Cefuroksym 750mg	400
19	3	Amoksycylina 500mg/5ml 100ml gr.d/sp.zaw.doust.	5
20	3	Ceftriakson 2g*1 fiolka	120
21	3	Ceftazydym 500mg*1 fiolka	5
22	3	Ceftazydym 1g*1 fiolka	2
23	3	Ceftazydym 2g*1 fiolka	2
24	3	Sulfametoksazol+ Trimetoprim 800+160mg *20tabl.	10
25	3	Sulfametoksazol+ Trimetoprim 80+16mg/ml5ml*10amp	10
26	3	Trimetoprim 200mg*20tabl.	6
27	3	Klindamycyna 300mg*16tabl.	1
28	3	Klindamycyna 150mg/ml 4ml *5 fiolek	1
29	3	Klindamycyna 10mg/g żel 15g	1
30	3	Linkomycyna 300mg/ml 2ml*1 fiolka	1
31	3	Klotrimazol 1% krem 20g	85
32	3	Klotrimazol 1% 10mg/ml płyn 15ml	8
33	3	Kolistyna 1 000 000 jm*20 fiol.	1
34	3	Chloramfenikol 1% 10mg/g maść 5g	12
35	3	Fludrokortyzon +gramicydyna +neomycyna1mg+25jm+2500jm krople do oczu i uszu 5ml	17
36	3	Doksycyklina 100mg*10tabl.	15
37	3	Amoksycyklina 500mg*20kaps.tw.	5
38	3	Amoksycylina 1000mg*20tabl.	12
39	3	Flukonazol syrop 50mg/10ml 150ml	2
40	3	Amoksycylina +kwas klawulanowy 875+125mgQUICKTAB *14tabl.	2
41	3	Furazydyna 50mg*30tabl.	25
42	3	Gentamycyna 40mg/ml 2ml*10amp.	20

43	3	Acyclovir 200mg*30tabl	6
44	3	Acyclovir 400mg*30tabl	1
45	3	Neomycyna 5mg/g maść 5g	2
46	3	Neomycyna 5mg/g maść do oczu 3g	6
47	3	Neomycyna 11,72mg/g aerozol 32g	2
48	3	Nystatyna zaw. 2,4mln j/5g 24ml	15
49	3	Nystatyna 100 000jm*10tabl.dopoch.	1
50	3	Hydrokortyzon+Oksytetracyklina 3,1mg+9,3mg/gaerozol 32,25g	2
51	3	Hydrokortyzon+Neomycyna+natamycyna10mg+3500jm+10mg/1g krem 15g	15
52	3	Sulfacetamid 100mg/ml 0,5ml*12sztuk	30
53	3	Amoksycylina +kwas klawulanowy 500+125mg*14tabl.	2
54	3	Amoksycylina+kwas klawulanowy 875+125mg*14tabl.	30
55	3	Amoksycylina +kwas klawulanowy 1000+200mg*5fiolek	500
56	3	Wankomycyna 500mg*5 fiolek do infuzji lubroztworu doustnego	5
57	3	Wankomycyna 1000mg*5 fiolek do infuzji lubroztworu doustnego	12
58	3	Aksetyl cefuroksymu 250mg*10tabl.	5
59	3	Aksetyl cefuroksymu 500mg*10tabl.	5
60	3	Norfloksacyna 400mg*20tabl.powl.	3
61	3	Fosfomycyna 3g*1sasz.	2
62	3	Mupirocyna 20mg/g maść 15g	2
63	3	Deksametazol 1mg/ml+Gentamycyna 5mg/ml 5ml krople do oczu	2
64	3	Meropenem 500mg*10fiol.(30ml)	2

**PAKIET NR 4 OPIOIDY**

Nr poz		Nazwa leku międzynarodowa	Ilość
1	4	Tapentadol 50mg*60tabl.	2
2	4	Tapentadol 100mg*60tabl.	2
3	4	Tapentadol 150mg*60tabgl	2
4	4	Tapentadol 200mg*60tabl.	1
5	4	Tapentadol 250mg*60tabl.	1
6	4	Metadon zawiesina 1mg/ml 100ml	6
7	4	Buprenorfina 35ug/h*5szt	87
8	4	Buprenorfina 52,5ug/h*5szt	13
9	4	Buprenorfina 70ug/h*5szt	11
10	4	Buprenorfina 0,2mg*60tabl	1
11	4	Fentanyl 25ug/h*5szt	12
12	4	Fentanyl 50ug/h*5szt	5
13	4	Fentanyl 75ug/h*5szt	4
14	4	Fentanyl 100ug/h*5szt	3
15	4	Morfiny siarczan 20mg*10amp	200
16	4	Morfiny siarczan 20mg*60tabl	2
17	4	Morfiny siarczan 10mg*60tabl o przedł. uwalnianiu	10
18	4	Morfiny siarczan 30mg*60tabl o przedłużonymuwalnianiu	5
19	4	Morfiny siarczan 60mg*60tabl o przedłużonymuwalnianiu	10
20	4	Morfiny siarczan 100mg* 60tabl o przedłużonymuwalnianiu	3
21	4	Oksykodonu chlorowodorek 5mg*60tabl	4
22	4	Oksykodonu chlorowodorek 10mg*60tabl	15
23	4	Oksykodonu chlorowodorek 20mg*60tabl	15

24	4	Oksykodonu chlorowodorek 40mg*60tabl	2
25	4	Oksykodonu chlorowodorek 80mg*60tabl	2
26	4	Oksykodonu chlorowodorek 5mg*30tabl. o szybkim uwalnianiu	1
27	4	Oksykodonu chlorowodorek 10mg*30tabl. o szybkim uwalnianiu	1
28	4	Chlorowodorek oksykodonu +nalokson 10+5mg*60tabl.	1
29	4	Chlorowodorek oksykodonu +nalokson 20+10mg*60tabl.	1
30	4	Chlorowodorek oksykodonu +nalokson 40+20mg*60tabl.	1
31	4	Tramadol roztwór do iniekcji 50mg/ml 2ml*5amp	100
32	4	Tramadol 100mg/ml płyn 96ml	5
33	4	Tramadol 100mg/ml krople doustne 10ml	1
34	4	Tramadol 50mg*20kaps	10
35	4	Tramadol 50mg*50tabl o przedłużonym uwalnianiu	2
36	4	Tramadol 100mg*50tabl o przedłużonym uwalnianiu	10
37	4	Tramadol 150mg*50tabl. O przedłużonym uwaln.	1
38	4	Tramadol 200mg*50tabl. O przedł. Uwaln.	1
39	4	Tramadol+paracetamol 37,5+325mg *90tabl.	100
40	4	Tramadol+paracetamol 75+650mg *90tabl.	2

#### PAKIET NR 5 PSYCHOTROPY

Nr poz		Nazwa leku międzynarodowa	Ilość
1	5	Alprazolam 0,25mg*30tabl.	10
2	5	Alprazolam 0,5mg*30tabl.	2
3	5	Alprazolam 1 mg*30tabl.	2
4	5	Klonazepam 0,5mg*30tabl.	10
5	5	Klonazepam 2mg*30tabl.	40

6	5	Klonazepam 1mg/ml*10amp.	10
7	5	Klorazepam 5mg*30tabl.	2
8	5	Klorazepam 10mg*30tabl.	2
9	5	Midazolam 7,5mg*10tabl.	3
10	5	Estazolam 2mg*20tabl.	40
11	5	Zolpidem 10mg*20tabl.	65
12	5	Zopiklon 7,5mg*20tabl.	1
13	5	Lorazepam 1mg*25tabl.	30
14	5	Lorazepam 2,5mg*25tabl.	1
15	5	Fenobarbital 100mg*10tabl.	1
16	5	Midazolam 5mg/ml inj. 1ml*10amp.	30
17	5	Nitrazepam 5mg*20tabl.	10
18	5	Oksazepam 10mg*20tabl.	30
19	5	Diazepam 2mg*20tabl.	30
20	5	Diazepam 5mg*20tabl.	12
21	5	Diazepam inj. 5mg/ml 2ml*5amp.	5
22	5	Diazepam 2mg/ml *5wlew. 2,5 ml	1
23	5	Diazepam 4mg/ml*5 wlew. 2,5ml	1
24	5	Bromazepam 3mg*30tabl.	10
25	5	Bromazepam 6mg*30tabl.	1
26	5	Temazepam 10mg*20tabl.	15

#### PAKIET NR 6 ŻYWIENIE DOJELITOWE

Nr poz		Nazwa	Ilość
1	6	Nutrison 1000 ml	350

2	6	Nutrison Advanced Diason 1000 ml	200
3	6	Nutrison Advanced Cubison 1000 ml	50
4	6	Nutrison Protein Plus 1000 ml	10
5	6	Nutrison Energy 1000 ml	100
6	6	Cubitan 4x200 ml <i>smak: truskawkowy, czekoladowy, waniliowy</i>	2
7	6	Nutridrink Protein 4x125 ml <i>smak: waniliowy, truskawowy, mokka, brzosk.-mango, owoce leśne</i>	2
8	6	Nutlis Clear 175 g	2
9	6	Forticare 4x125 ml	2
10	6	Diasip 4x200 ml <i>smak: truskawowy, waniliowy</i>	1
11	6	Nutrison Advanced Peptisorb 1000 ml	10
12	6	Protifar 225 g	10
13	6	Nutridrink 4x125 ml <i>smak: neutralny, czekoladowy, truskawkowy, waniliowy, owoce leśne</i>	10
14	6	Diben 1,5 kcal HP 500 ml EB (15 szt.w op.)	20
15	6	Fresubin Protein Powder 300g	10
16	6	Survimed OPD 1000ml (8szt/op.)	5
17	6	Fresubin Original 1000 ml	60
18`	6	Fresubin Protein Energy drink 200ml	10
19	6	Fresubin Energy drink 200ml	10

#### ***IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA***

Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia: luty 2021 r. – luty 2022 r.

#### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA.**

**W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:**

- 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania;
- 2) spełniają warunki udziału dotyczące:
  - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

**b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;**

W ramach tego warunku Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia:

- dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum nie mniejszą niż 100 tys. zł,

lub

- informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, na kwotę minimum 10 tys. zł;

Ocena spełniania powyższego warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów Wykonawcy.

**c) zdolności technicznej lub zawodowej**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (złożyć wspólną ofertę).

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1) warunki udziału w postępowaniu, o których mowa powyżej niniejszego rozdziału mogą spełniać Wykonawcy łącznie lub co najmniej jeden z nich;

2) brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia musi zostać wykazany przez każdego z Wykonawców.

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia:

1) winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

2) ponoszą solidarnie odpowiedzialność za wykonanie umowy.

**Podstawy wykluczenia z postępowania.**

Podstawy wykluczenia z postępowania wykonawcy zostały opisane w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy.

**Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.**

Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy, tj.:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.**

**Wykaz oświadczeń, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:**

Oświadczenie, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

### **Wykaz oświadczeń, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:**

W celu potwierdzenia przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej zamawiający żąda:

- dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum nie mniejszą niż 100 tys. zł,

lub

- informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, na kwotę minimum 10 tys. zł;

- odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

- zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

- Wykonawca, wraz z ofertą, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

### **Informacja dla wykonawców, którzy mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa:

- 1) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu;
- 2) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce



zamieszkania, potwierdzający, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu;

3) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY WRAZ Z OFERTĄ**

1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ – wzór formularza);

2) Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 2 do SIWZ - wzór oświadczenia) o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu ;

3) Pełnomocnictwo, jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;

4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

5) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,;

6) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu;

2) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu;

3) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

4) Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na sumę minimum 100 tys. złotych w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, lub informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, na kwotę minimum 10 tys. zł;

- 5) Wykonawca, wraz z ofertą, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.
- 6) Oświadczenie, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 7) Formularz kosztorysu cenowego – zał. Nr 4

### **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

8.1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

### **IX. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

9.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

9.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 8.1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrywania.

9.3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 7.2

9.4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.

9.5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, a jeżeli specyfikacja jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.

9.6. Postępowanie o udzielenie zamówienia, z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.

9.7. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.

9.8. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub e-mailem **zamowienia@ppzolbrzesko.pl**. W przypadku oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przekazywanych e-mailem każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

9.9. Wybrany sposób przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji nie może ograniczać konkurencji; zawsze dopuszczalna jest forma pisemna z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie Prawo zamówień publicznych.

9.10. Osobami upoważnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

#### **W sprawach merytorycznych:**

Pani Agnieszka Zawisza  
Tel. (14) 663 01 09

#### **W sprawach przedmiotu zamówienia:**

lek. med. Urszula Chruściel

#### **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

- 10.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
- 10.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 10.3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.
- 10.4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

#### **XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.**

- 11.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 11.2. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 11.3. Zamawiający nie przewiduje zwrot kosztów udziału w postępowaniu.
- 11.4. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.
- 11.5. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez Wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 11.6. Oferta musi być sporządzona według wzoru formularza oferty stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 11.7. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
- 11.8. Proponuje się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) był opatrzony pieczęcią imienną Wykonawcy. Pozostałe strony mogą być parafowane.
- 11.9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
- 11.10. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
- 11.11. Zawartość oferty: wypełniony formularz oferty oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt 7 niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 11.12. Wykonawca zamieszcza ofertę w dwóch kopertach oznaczonych nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanych w następujący sposób:  
**„SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW DLA POWIATOWEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU  
OPIEKUNCZO-LECZNICZEGO W BRZESKU PRZETARG NIEOGRANICZONY - NIE OTWIERAĆ PRZED  
:04.12.2020 r. GODZ.10.30**
- Na wewnętrznej kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.
- 10.13. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie

przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 11.12 oraz dodatkowo oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

10.14. Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępnione, część oferty, która zawiera te informacje należy umieścić w odrębnej kopercie oznaczonej napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.)

10.15. Oferta musi zawierać spis treści.

## ***XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.***

12.1. Ofertę należy złożyć osobiście lub przesłać na adres Zamawiającego:

**Powiatowy Publiczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Brzesku**

**32-800 Brzesko. ul. Kościuszki 33**

**Budynek Administracyjny, Sekretariat pok. Nr 3**

12.2. Termin składania ofert upływa dnia **04.12. 2020 r. o godz. 10.00**

12.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **04.12.2020 r. o godz. 10.30**. Decyduje termin wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia można pobrać ze strony Zamawiającego: [www.ppzolbrzesko.pl](http://www.ppzolbrzesko.pl), odebrać w Sekretariacie (Recepcji) Zamawiającego pok. 3., w godz. 8.00 - 14.00 lub na pisemną prośbę za zaliczeniem pocztowym.*

***Cena SIWZ 10 zł netto***

***Cena SIWZ (wysłanie za zaliczeniem pocztowym) – 20 zł***

***Miejsce składania ofert – Sekretariat Zamawiającego - budynek administracyjny pok. Nr 2 w godz. 8.00-14.00***

## ***XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.***

13.1. Cena podana w PLN obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. W kalkulacji ceny należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

13.2. Cena musi być wyrażona w jednostkach pieniężnych w walucie polskiej. Należy podać cenę netto bez podatku VAT i cenę brutto z uwzględnieniem podatku VAT. Wykonawca określa cenę podając ją w zapisie liczbowym i słownie.

13.3. Sposób obliczania ceny podany został w załączniku Nr 1 do SIWZ.

13.4. Podana cena netto i brutto jest ostateczna i nie podlega negocjacjom.

13.5. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

## ***XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.***

14.1. Oferty będą oceniane według poniższych kryteriów:

- cena oferty 100 %

14.2. Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, natomiast pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów według wzoru:

$$C = C_{\min} / C_x * 100$$

C – liczba punktów za kryterium „cena”

C min – najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert

C x – cena oferty badanej

14.2. Wartość punktowa oferty = wartość punktowa ceny.

14.3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.

14.4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

14.5. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofertach.

14.6. Ocena złożonych ofert nastąpi w części niejawnej. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Badanie ważności ofert będzie prowadzone zgodnie z Art. 24 oraz Art 24 aa Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

14.7. Zamawiający odrzuci ofertę, jeśli w trakcie jej rozpatrywania stwierdzi że:

- a) jest niezgodna z ustawą,
- b) jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, z zastrzeżeniem art.87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP,
- c) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- d) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
- e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert,
- f) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- g) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP,
- h) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

**Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 18.11.2020 r. r. Numer ogłoszenia 611663-N-2020**

Zainteresowanych udziałem w przetargu prosimy o porozumiewanie się telefonicznie. **Osobami upoważnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:**

**W sprawach merytorycznych:**

Pani Agnieszka Zawisza

Tel. (14) 663 01 09

**W sprawach przedmiotu zamówienia:**

lek. med. Urszula Chruściel

Tel. (14) 663 01 09

Procedura do 221 000 EURO

Śr. Kurs Euro na podst. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. poz.2453) w zw. z art. 35 ust. 3 pzp = 4,2693 zł