

**Załącznik nr 1 do SWZ  
(Załącznik nr 1 do umowy)**

**FORMULARZ OFERTOWY  
WRAZ Z FORMULARZEM ASORTYMENTOWO-CENOWYM**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO;**

Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu  
ul. Tochtermana 1,  
26-600 Radom

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Zakup oraz sukcesywna dostawa leków dla potrzeb Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu.**

**Kod CPV: 33600000-6 – produkty farmaceutyczne.**

**III. Tryb postępowania:**

zamówienie publiczne o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu unijnego określonego w art. 3 ust. 1 pkt 1 prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.-Prawo zamówień publicznych (Dz. U. t.j. z 2021, poz. 1129 z późn. zm.)

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY:**

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

**V. Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:**

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach i na zasadach określonych w SWZ oraz deklarowanej w ofercie wraz z załącznikami oraz we wzorze umowy.

2. Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia obliczona zgodnie z tabelą zawartą w formularzu asortymentowo-cenowym zamieszczoną poniżej, podana jako **suma wartości brutto, określona w kolumnie 8** wszystkich oferowanych asortymentów wynosi:

**brutto:.....zł,**

**słownie:.....zł**

**netto:.....zł,**

**słownie:.....zł**

.....  
elektroniczny podpis Wykonawcy

## Formularz asortymentowo- cenowy

Podmiot zamówienie		Szacunkowa wielkość zam. w okresie 24 m-ce	J.M.	Cena jednostkowa netto PLN	VA T %	Cena jednostkowa brutto PLN	Wartość zamówienia brutto PLN	Nazwa handlowa, producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Acidum Acetylosalicylicum 0,3g x 20 tbl	150	op					
2.	Adenosinum 3mg/ml x 6 fiolek ã 2 ml	30	op					
3.	Adrenalinum 0,001 1 ml x 10 amp	400	op					
4.	Alumini acetotartras żel 75g 10 mg/g	10	op					
5.	Amiodaronii hydrochloridum amp 50mg/ml ã amp po 3 ml	300	amp					
6.	Aqua pro inj ã 250 ml butelka plastikowa	60	flakon					
7.	Aqua pro inj ã 5 ml x 100 amp	35	op					
8.	Atropini sulfas Inj. 1mg/1 ml x 10 amp	100	op					
9.	Benzyna 800,0	2	op					
10.	Budesonidum zawiesina do nebulizacji 0,25 mg/ml x 20 amp ã 2ml /paski po 5 amp pakowane w torebki z folii aluminiowej	20	op					
11.	Calcii chloridum dihydricum 10% x 10 amp	3	op					
12.	Captoprilum 12,5 mg x 30 tabl	300	op					
13.	Captoprilum 25 mg x 40 tabl	300	op					
14.	Carbo medicinalis x 20 tabl 300 mg	10	op					
15.	Chlorpromazini hydrochloridum 50mg/2ml x 10 amp	5	op					
16.	Clemastinum inj. 0,002/2ml x 5 amp	400	op					
17.	Clonazepamun inj. 1mg/ml x 10 amp	250	op					
18.	Clopidogrelum 75 mg x 28 tbl.	30	op					
19.	Dexamethazoni phosphas 0,004/1 ml x 10 amp	300	op					
20.	Dexamethazoni phosphas 0,008/2 ml x 10 amp	350	op					
21.	Diazepamum 5 mg x 20 tabl.	50	op					
22.	Diazepamum 5mg/2,5ml x 5 szt. mikrowlewki doodbytnicze	30	op					
23.	Diazepamum in.j 0,01g/2 ml x 50 amp	20	op					
24.	Digoxinum inj 0,5 mg/2 ml x 5 amp	10	op					
25.	Dobutamine inj. 0,25g fiołka	30	fiołka					
26.	Dopamini hydrochloridum 0,2g/5ml x 10 amp 4%	30	op					
27.	Dopamini hydrochloridum 0,05g/5ml x 10 amp 1%	10	op					
28.	Drotaverini hydrochloridum 20mg/ml x 5 amp 2ml	800	op					
29.	Drotaverini hydrochloridum tbl 0,04g x 20 tabl	20	op					
30.	Ethacridini lactas 0.1 % 250ml plyn	15	butelka					
31.	Ethylis chloridum aerozol ã 70g	30	op					
32.	Fentanylum inj 0,1 mg/2 ml	500	amp					
33.	Flumazenilum 0,5 mg/5 ml x 5 amp	5	op					
34.	Furosemidum inj. 0,02/2ml x 5 amp	1200	op					

35.	Glucagoni hydrochloridum 1 mg (ampułkostrzykawka)	55	ampułko- strzykawka				
36.	Glucosum 10 %- 250 ml butelka plastikowa	150	flakon				
37.	Glucosum 20% 10 ml x 10 amp	20	op				
38.	Glucosum 20% 250ml butelka plastikowa	1000	flakon				
39.	Glucosum 5% 500 ml butelka plastikowa	300	flakon				
40.	Glucosum 5% a 250 ml butelka plastikowa	250	flakon				
41.	Glyceroli trinitras aerosol x 200 dawek	35	op				
42.	Heparinum natricum 5000j x 10 fiolek ā 5 ml	50	op				
43.	Hydrocortisonum inj .0,1g/2ml x 5 amp	1500	op				
44.	Hydrocortisonum inj. 0,025 x 5 amp	5	op				
45.	Hydroxyzini hydrochloridum 25 mg x 30 tabl	300	op				
46.	Hydroxyzinum hydrochloridum 100mg/2ml x 5 amp	800	op				
47.	Hyoscini butylbromidum 20 mg/ml x 10 amp	200	op				
48.	Ibuprofenum Pabi 200 mg x 60 tabl	20	op.				
49.	Ibuprofenum 125 mg czopki x 10 szt	10	op				
50.	Ibuprofenum 60 mg czopki x 10 szt	10	op				
51.	Isosorbidi mononitras 20 mg x 60 tabl	15	op				
52.	Kalium effervescens gran.bezucukr. 3 g x 20 torebek	15	op				
53.	Ketamina 0,2g/20ml x 5 fiołka	2	op				
54.	Ketoprofenum 100 mg/2ml x 10 amp	1300	op				
55.	Ketoprofenum -SF 50 mg x 20 kaps.	100	op				
56.	Lidocaini hydrochloridum 2% 2 ml x 10 amp	10	op				
57.	Lidocaini hydrochloridum 2% a 20 ml x 5 fiolek	10	op				
58.	Lidocaini hydrochloridum żel typ A a 30g	80	op				
59.	Lidocainum aerosol ā 38 g	15	op				
60.	Magnesii Sulfas inj doż. 2g/10ml x 10 amp	20	op				
61.	Mannitol 15% a 250 ml worek plastikowy	40	szt				
62.	Metamizolum natricum tbl x 12 tabl. 500 mg	200	op				
63.	Metamizolum natricum 2.5mg/5 ml x 5 amp	2500	op				
64.	Metoclopramidi hydrochloridum 10mg/2ml x 5 amp	1500	op				
65.	Metoprololi tartas x 5 amp 1mg/ml amp 5 ml	10	op				
66.	Midazolamum 1mg/ml amp a 2 ml	60	amp				
67.	Morphini sulfas inj 0,02g/1ml x 10 amp	60	op				
68.	Naloxoni hydrochloridum 0,4 mg/1ml x 10 amp	10	op				
69.	Natrii hydrogenocarbonas 8,4% 20ml x 10 amp.	30	op				
70.	Natrii chloridum 0,9 % a 10ml amp(plastik) x 100 amp	500	op				
71.	Natrii chloridum 0,9% 500ml butelka palstikowa	5000	flakon				
72.	Natrii chloridum 0,9% po 250 ml butelka plastikowa	1000	flakon				
73.	Nifuroxazidum tabl 0,1g x 24 tabl	20	op				
74.	Ondansetronum Accord 4mg/2ml x 5 amp	20	op				

75.	Oxycort aerosol 30g	2	op				
76.	Oxytocin 5j x 10 amp a 1 ml temp.przech.poniżej 25 °C /poza lodówką/	5	op				
77.	Papaverini hydrochloridum 0,04g/2ml x 10 amp	500	op				
78.	Paracetamolom a 500 mg tabl.	4000	tbl				
79.	Paracetamolom 0,125 mg x 10 supp	50	op				
80.	Paracetamolom 10 mg/ml fiołka i.v. 50 ml	300	szt				
81.	Paracetamolom a 0,250 x 10 supp.	10	op				
82.	Paractant alfa (Sulfaktant) 1,5 ml 80 mg/ml (Curosurf)	10	fiołka				
83.	Pethidini hydrochloridum x 10 amp 100mg/ 2 ml	15	op				
84.	Phenobarbital 0,015x10 supp	4	op				
85.	Phenobarbitalum sodium 0,04/2ml – (gardenal) amp + amp z rozpuszczalnikiem	100	amp				
86.	Płyn wieloelektrolitowy a 500 ml butelka plastikowa	3000	flakon				
87.	Propofolum 1% 10 mg/ml 20 ml ini.doż.emuls. x 5 fiolek	5	op				
88.	Propranololi hydrochloridum 0,01g x 50 tbl ( blistry 5 x10 tabl	50	op				
89.	Prostin VR 05mg/ml x 5 amp a 1ml	1	op				
90.	Salbutamolom 0,1% 2,5mg/2,5 ml x 20 amp roztwór do nebulizacji	25	op				
91.	Salbutamolom 0,5mg/1ml x 10 amp.	6	op				
92.	Solutio Ringeri a 250 ml butelka plastikowa	80	flakon				
93.	Spirytus salicylowy 800g	80	butelka				
94.	Spirytus salicylowy a 100g	10	butelka				
95.	Suxamethoni chloridum 200 mg inj. x10 fiolek	4	op				
96.	Theophyllinum 20 mg/ml x 5 amp 10 ml	300	op				
97.	Thiethylperazinum 6,5 mg x 5 czopków	40	op				
98.	Thiethylperazinum 6,5 mg/1ml x 5 amp	500	op				
99.	Tikagrelor 90 mg (Brilique) x 56 tbl	10	op				
100.	Tramadoli hydrochloridum 0,01/2ml x 5 amp	200	op				
101.	Tramadoli hydrochloridum 0,05/1ml x 5 amp	200	op				
102.	Urapidyl 25 mg i v. x 5 amp a 5 ml	20	op				
103.	Żelatyna modyfikowana Gelaspan 500 ml flak. x 10 szt	10	op				

wartość netto:..... zł

słownie:.....

wartość brutto:..... zł

słownie:.....

Wykonawca oświadcza ,że:

1. Oferowany przedmiot zamówienia / produkty farmaceutyczne/ jest dopuszczony do obrotu, w rozumieniu ustawy z Ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 974 ze zm.) - tj. posiadają pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa

Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych lub Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu.

2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie posiadał cechy i właściwości opisane w załączonym do oferty Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do specyfikacji warunków zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje trwałość przedmiotu umowy i udziela następującej gwarancji:
  - 12 miesięcy od daty otrzymania towaru przez Zamawiającego lub jeżeli producent ustali dłuższy okres gwarancji, gwarancji na okres zgodny z okresem gwarancji udzielonej przez producenta lub połowy okresu jest ważności.
4. Oświadczam, że cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych we wzorze umowy, bądź w przypadkach, o których mowa w SWZ) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.
5. Oświadczam, że w powyższych cenach jednostkowych uwzględniono wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia oraz wzoru umowy.
6. Zamówienie zobowiązuje się realizować sukcesywnie w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy z możliwością jej przedłużenia, w przypadku nie wykorzystania wartości umowy, nie dłużej niż przez okres 36 miesięcy.
7. Oświadczam, że u zamawiającego powstaje/ nie powstaje\* obowiązek podatkowy zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174. z późn. zm.15). Dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający doliczy do przedstawionej w ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. Wykonawca w sytuacji, gdy taki obowiązek powstaje musi:
  - 7.1 poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 7.2 wskazania nazwy(rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego;
  - 7.3 wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego bez kwoty podatku;
  - 7.4 wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie.
8. Oświadczam, że:
  - zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
  - zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń;
  - związany jestem ofertą do dnia: .....
  - w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach w niej zawartych w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

9. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

10. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wskazanie strony internetowej ..... z bezpośrednim dostępem do tych dokumentów
- Oświadczenie wykonawcy na podstawie art. 125 ust. 1 dalej zwane jednolitym oświadczeniem wykonawcy (JOW)

Załączniki:

- .....
- .....

.....  
elektroniczny podpis Wykonawcy

*\*Odpowiednie skreślić*