**ZATWIERDZAM**

**KOMENDANT**

**26 Wojskowego Oddziału Gospodarczego**

**w Zegrzu**

**wz. ppłk Mariusz BIŁEC**

**………05.2025 r.**

|  |
| --- |
| **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  **(SWZ)**  *o wartości poniżej równowartości 143 000 euro* |

**ZAKUP I DOSTAWA LEKÓW ORAZ ŚRODKÓW MEDYCZNYCH**

**Nr sprawy ZP/41/2025**

Postępowanie o udzielenia zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

**ZEGRZE 2025**

**Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów oraz przedłożenia oferty nieodpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.**

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ I**  **NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO** |

Zamawiającym jest:

**Skarb Państwa – 26 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Zegrzu**

**Adres: ul. Juzistek 2, 05-131 Zegrze**

**NIP: 536-190-2991, REGON 142917040**

**Postępowanie prowadzone jest w języku polskim za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem:**  <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1114452>

Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SWZ” oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia. Wykonawcy pobierający SWZ z wyżej podanej strony internetowej są związani wszelkimi wyjaśnieniami i zmianami jej treści.

**Adres strony internetowej:** <https://www.26wog.wp.mil.pl>

**Adres poczty elektronicznej:** [jw4809.zp@ron.mil.pl](mailto:jw4809.zp@ron.mil.pl)

**Godziny urzędowania:**

od poniedziałku do czwartku w godzinach 7:00 – 15:30, w piątek 7:00 – 13:00

**Dni robocze:**

Za dni robocze uważa się od poniedziałku do piątku z wyjątkiem: sobót, świąt i dni ustawowo wolnych od pracy.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ II**  **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA** |

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) – zwanej dalej „ustawa Pzp”.
2. W postępowaniu mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie. W zakresie nieuregulowanym przez ww. akty prawne, na podstawie art. 8 ustawy Pzp stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.).
3. W postępowaniu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).
4. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością przeprowadzenia negocjacji.
5. Postępowanie oznaczone jest numerem sprawy: **ZP/41/2025**
6. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ III**  **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

1. Przedmiotem zamówienia jest: Zakup i dostawa leków oraz środków medycznych
2. Kod i nazwa opisująca przedmiot zamówienia (CPV):

**33600000-6 produkty farmaceutyczne**

1. W ramach zamówienia postępowanie zostało podzielone na **32** części.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert czściowych na dowolną część lub części zamówienia. Oferta musi zawierać wszystkie pozycje asortymentowe w ramach części zamówienia na którą jest składana.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 2.1 – 2.32 do SWZ** – „Formularz cenowy”. Opis ten należy odczytywać wraz ze zmianami treści SWZ, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania Wykonawców.
4. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały   
   w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącym **Załącznik nr 4 do SWZ**.
5. Zamawiający nie przewiduje zwoływania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnień wątpliwości dotyczących SWZ, o którym mowa w art. 285 ust.1 ustawy Pzp.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ IV**  **TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

1. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** do 21 dni od dnia zawarcia umowy. Towar zostanie dostarczony przez Wykonawcę w terminie do 21 dni od dnia zawarcia umowy do miejsca wskazanego w odpowiedniej części.
2. **Miejsca realizacji przedmiotu zamówienia:**

* **Magazyn Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2**

Części: 1,2,3,5,6,12,13,16,17,18,25,29

* **Batalion Dowodzenia Wojsk Lądowych w Białobrzegach ul. Osiedle Wojskowe 93, 05-127 Białobrzegi**

Części: 4,28

* **2 Pułk Saperów 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Leśna 4C**

Części: 7,19

* **Wojskowy Ośrodek Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**

Części: 8,20,21,30,31,32

* **5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 05-130 Zegrze Płd. ul. Warszawska 22**

Części: 9,22

* **5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 07-310 Ostrów Mazowiecka ul. Bociańskiego 1**

Części: 10,23

* **6 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej Pomiechówek, 05-180 Pomiechówek ul. Wojska Polskiego 47**

Części: 11,24

* **18 Stołeczna Brygada Obrony Terytorialnej 04-470 Warszawa ul. Marsa 110**

Części:14,27

* **Jednostka Wojskowa Działań Niekonwencjonalnych GRYF 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2**

Części: 15,26

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ V**  **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY** |

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w **Załączniku nr 4 do SWZ.**

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ VI**  **PODSTAWY WYKLUCZENIA** |

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w:
   * + 1. **art. 108 ust. 1 ustawy Pzp**,
2. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

* udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138)
* handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
* o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1599) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U.   
  z 2023 r. poz. 826),
* finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
* charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 §20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
* powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745),
* przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
* którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r.   
  o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

1. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo,   
   o którym mowa w pkt 1;
2. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
3. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
4. jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
5. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
   * + 1. **art. 109 ust. 1 pkt 4**, ustawy Pzp, tj.:

w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

* + - 1. [**art. 7 ust. 1**](https://sip.lex.pl/#/document/19231047?unitId=art(7)ust(1)&cm=DOCUMENT) z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej „ustawą” z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego napodstawie [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?cm=DOCUMENT) Pzp wyklucza się:

1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisanego na listę napodstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w [art. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/19231047?unitId=art(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy;
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu jest osoba wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana nalistę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w [art. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/19231047?unitId=art(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy.

Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności, o których mowa w pkt 3. W przypadku Wykonawcy lub uczestnika konkursu wykluczonego na podstawie [art. 7 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/19231047?unitId=art(7)ust(1)&cm=DOCUMENT) ustawy, Zamawiający odrzuca wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego lub ofertę takiego Wykonawcy lub uczestnika konkursu, nie zaprasza go do złożenia oferty wstępnej, oferty podlegającej negocjacjom, oferty dodatkowej, oferty lub oferty ostatecznej, nie zaprasza go do negocjacji lub dialogu, a także nie prowadzi z takim wykonawcą negocjacji lub dialogu, odrzuca wniosek o dopuszczenie do udziału w konkursie, nie zaprasza do złożenia pracy konkursowej lub nie przeprowadza oceny pracy konkursowej, odpowiednio do trybu stosowanego do udzielenia zamówienia publicznego oraz etapu prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Kontrola udzielania zamówień publicznych w zakresie zgodności z [art. 7 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/19231047?unitId=art(7)ust(1)&cm=DOCUMENT) ustawy będzie wykonywana zgodnie z [art. 596](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?unitId=art(596)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp.

1. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.
3. Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ VII**  **INFORMACJE O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

1. O udzielenie zamówienia na podstawie art. 112 ustawy Pzp, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
2. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**

Opis spełnienia warunku:

Zamawiający **nie stawia** w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Opis spełnienia warunku:

Zamawiający **nie stawia** w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Opis spełnienia warunku:

Zamawiający **nie stawia** w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej**

Opis spełnienia warunku:

Zamawiający **nie stawia** w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

**Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności (w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności ( dotyczy wszystkich części).**

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ VIII**  **INFORMACJE O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH** |

Zamawiający **nie wymaga** od Wykonawcy złożenia przedmiotowych środków dowodowych.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ IX**  **INFORMACJE O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH** |

1. **ETAP I – DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**
2. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy - **Załącznik nr 1 do SWZ** w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym bądź podpisem osobistym.
3. Wypełniony i popdisany Formularz cenowy - **Załącznik nr 2.1 – 2.32 do SWZ** (odpowiednio dla części ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym bądź podpisem osobistym.
4. Wstępne oświadczenie Wykonawcy – **Załącznika nr 3 do SWZ**.

Informacje zawarte w oświadczeniu tymczasowo zastępują wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (konsorcjum, spółka cywilna), oświadczenia o których mowa w pkt 1 składa oddzielnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia mają potwierdzić brak podstaw wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wskazuje brak podstaw wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
2. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, zamieszcza informacje o podwykonawcach w Formularzu ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1 SWZ**.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestrowym (ewidencyjnym) m.in. KRS, CEIDG i innych odpowiednich dla Wykonawcy lub danego podmiotu, należy do oferty dołączyć stosowne **Pełnomocnictwo** w oryginale opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub kopii poświadczonej notarialnie opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp – wzór **Załącznik nr 6 do SWZ**.(jeśli dotyczy)
5. **ETAP II – DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**
6. Zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia, podmiotowych środków dowodowych. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawcy obejmują:
7. Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale VI SWZ – wzór **Załącznik nr 5 do SWZ**;
8. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
9. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
10. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe aktualne na dzień ich złożenia.
11. **PODMIOT NA ZASOBY, KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

W związku z nie stawianiem warunków udziału w postępowaniu przez Zamawiającego, poleganie na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach pkreślonych w art. 118 ustawy Pzp nie ma w tym wypadku zastosowania.

1. **OFERTY SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE**
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, np. łącząc się w konsorcja lub spółki cywilne lub inną formę prawną.
3. Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
4. Wykonawcy składający ofertą wspólną wraz z ofertą składają stosowne pełnomocnictwo w oryginale podpisane zgodnie z zaleceniami zawartymi w Rozdziale XIII ust. 18 pkt 4uprawniające do wykonania określonych czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
5. Oferta wspólna, składana przez dwóch lub więcej Wykonawców, powinna spełniać następujące wymagania:
   1. oferta wspólna powinna być sporządzona zgodnie ze SWZ;
   2. sposób składania dokumentów w ofercie wspólnej – dokumenty składane przez członków konsorcjum czy wspólników spółki cywilnej, w tym oświadczenia muszą być podpisane przez wyznaczonego pełnomocnika lub osobę upoważnioną do reprezentowania danego podmiotu.
6. Zamawiający w toku prowadzonego postępowania będzie przesyłał wszelką korespondencję do pełnomocnika Wykonawców występujących wspólnie.
7. Przepisy dotyczące pojedynczego Wykonawcy mają zastosowanie do pełnomocnika, o którym mowa w pkt 2 i 5, ze skutkiem prawnym wobec wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
8. Przed zawarciem umowy (w przypadku wygrania postępowania) Wykonawcy składający wspólną ofertę będą mieli obowiązek przedstawić Zamawiającemu umowę konsorcjum, spółki cywilnej lub innej formy prawnej zawierającą, co najmniej:
9. zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu zamówienia oraz solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia,
10. określenie szczegółowego zakresu działania poszczególnych stron umowy,
11. czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację zamówienia oraz czas trwania gwarancji jakości i rękojmi.
12. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 58 ustawy Pzp, brak podstaw wykluczenia musi wykazać każdy z Wykonawców oddzielnie, wobec powyższego wszystkie oświadczenia i dokumenty w zakresie braku podstaw wykluczenia wymagane w postępowaniu składa odrębnie każdy z Wykonawców wspólnie występujących;
13. **PODWYKONAWCY**
14. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych zadań.
15. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom.
16. Umowa o podwykonawstwo będzie musiała określać, jaki zakres czynności zostanie powierzony podwykonawcom.
17. Zlecenie przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za wykonie całości zamówienia, tj. usług wykonywanych przez siebie i zleconych.
18. Brak informacji, o której mowa w pkt 2 i 3 będzie rozumiany przez Zamawiającego, jako realizacja przez Wykonawcę **zamówienia we własnym zakresie.**
19. **OFERTY SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCÓW POSIADAJĄCYCH SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA GRANICAMI RP**
20. Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdziale IX ust. 2 pkt 1 lit. b składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzających odpowiednio, że: nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono jego upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawione nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed ich złożeniem;
21. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 6 pkt 1 lub gdy dokumenty nie odnoszą się do wszystkich przypadków, , zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy.
22. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ X**  **INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJACY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH  I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ** |

1. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcami w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, uzupełnień, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem formularza „Wyślij wiadomość” dostępnego na dole strony internetowej postępowania zamieszczonego na platformie pod adresem wskazanym w Rozdziale I SWZ.
3. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku braku działania platformy zakupowej Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej e-mail: [jw4809.zp@ron.mil.pl](mailto:jw4809.zp@ron.mil.pl)
4. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania   
   i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. poz. 2452) oraz Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy.
5. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług droga elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
6. Zamawiający, zgodnie z § 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. poz. 2452), określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:

* dokumenty w formacie „pdf” zaleca się podpisywać formatem PAdES,
* dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż „pdf”, wtedy należy użyć formatu XAdES.

1. W korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Wykonawcy powinni posługiwać się następującym znakiem postępowania: **ZP/41/2025**
2. W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania komunikacja między zamawiającym a wykonawcami w zakresie:

* przesyłania Zamawiającemu pytań do treści SWZ;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia/poprawienia/uzupełnienia oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu;
* przesyłania odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia wyjaśnień dot. treści przedmiotowych środków dowodowych;
* przesłania odpowiedzi na inne wezwania Zamawiającego wynikające z ustawy - Prawo zamówień publicznych;
* przesyłania wniosków, informacji, oświadczeń Wykonawcy;
* przesyłania odwołania/inne odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”.

Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego.

1. Uwaga! Wykonawca niezalogowany korzystający z “Wyślij wiadomość zamawiającego”, po kliknięciu przycisku Wyślij, otrzyma na adres mailowy, podany w polu Twój adres e-mail, wiadomość mailową zawierającą kod uwierzytelniający. Kod należy wpisać w polu Kod Uwierzytelniający, a następnie potwierdzić przyciskiem Wyślij. Następnie Wykonawca otrzyma potwierdzenie wysłania wiadomości. Kod uwierzytelniający jest aktywny przez 30 minut od wygenerowania lub do momentu wygenerowania kolejnego kodu.
2. Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji “Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego wykonawcy.
3. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
4. Zamawiający, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. poz. 2452), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:

* stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
* komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
* zainstalowana dowolna, inna przeglądarka internetowa niż Internet Explorer,
* włączona obsługa JavaScript,
* zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
* Szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
* Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

1. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

* akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin" oraz uznaje go za wiążący,
* zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej pod linkiem.

1. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).

Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 ustawy Pzp.

1. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
2. Wykonawca, poprzez formularz „Wyślij wiadomość” może zwrócić się do Zamawiającego   
   o wyjaśnienie treści SWZ.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynie do Zamawiającego **nie później niż na 4 dni** przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak **nie później niż na 2 dni** przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek   
   o wyjaśnienie treści SWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej: pod adresem wskazanym w Rozdziale I SWZ, na której udostępniono SWZ.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 11.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
6. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi 100 MB.
7. Zamawiający nie przewiduje innych sposobów komunikacji niż środki komunikacji elektronicznej.

**Zalecenia**

Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z “Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 21 maja 2024 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.

1. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf
2. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego   
   z formatów:
   1. .zip
   2. 7Z
3. Wśród formatów powszechnych a NIE występujących w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.
4. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.
5. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
6. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
7. Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju. Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
8. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.
9. Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email.
10. Osobą składającą ofertę powinna być osoba kontaktowa podawana w dokumentacji.
11. Ofertę należy przygotować z należytą starannością dla podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
12. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
13. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
14. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
15. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty w postępowaniu.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XI**  **WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANIA SIĘ  Z WYKONAWCAMI** |

1. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest w kwestiach formalnych – Aleksandra Zgiet
2. Zamawiający informuje, że przepisy ustawy Pzp nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt – zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – niż wskazany w Rozdziale X SWZ. **Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.**

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XII**  **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ** |

1. Termin związania Wykonawcy ofertą wynosi **30 dni**
2. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **02.07.2025r.**
3. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania oferta określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców, o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu, o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
4. Przedłużenie terminu związania oferta, o którym mowa w ust. 2, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania oferta.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XIII**  **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY** |

1. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę należy złożyć w języku polskim, sporządzoną pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia.
4. Oferta musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Po prawidłowym przekazaniu plików oferty wyświetlana jest informacja o pozytywnym odbiorze oferty przez System.
5. Wykonawca składa ofertę w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej za pośrednictwem ***Formularza składania oferty*** dostępnego na pod adresem wskazanym w Rozdziale I SWZ.
6. Korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawców jest bezpłatne.
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, **z zachowaniem postaci elektronicznej**   
   w formacie danych pdf, doc, docx, xls, xlsx. Sposób złożenia oferty, opisany został w Instrukcji dla wykonawców znajdującym się na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
8. Zamawiający wymaga by dokumenty w postępowaniu były skompresowane do pliku archiwum zip lub zip7.
9. Zamawiający nie dopuszcza w postępowaniu ofert, których dokumenty będą skompresowane aplikacją Win Rar (rozszerzenie \*.rar), format kompresji .RAR nie został przewidziany w załączniku nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 maja 2024 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 773).
10. Oferta spakowana do pliku .Rar zostanie uznana przez Zamawiającego jako złożone nieskutecznie.
11. Podmiotowe środki dowodowe oraz inne dokumenty lub oświadczenia, w tym pełnomocnictwa, wymagane zapisami SWZ składa się w formie, zakresie i w sposób określony w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.
12. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe inne dokumenty, w tym dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio wykonawcy, wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zwane dalej „dokumentami potwierdzającymi umocowanie do reprezentowania”, zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, zwane dalej „upoważnionymi podmiotami”, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.
13. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, w tym dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, dokonuje w przypadku:

1. podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania – odpowiednio wykonawca, wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
2. przedmiotowych środków dowodowych – odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
3. innych dokumentów, w tym dokumentów, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy Pzp – odpowiednio wykonawca lub wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
4. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w pkt 13 powyżej , może dokonać również notariusz.
5. Jeżeli któryś z wymaganych dokumentów składanych przez Wykonawcę jest sporządzony w języku obcym, dokument taki należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku archiwum (ZIP). Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 ustawy Pzp.
7. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy (lider konsorcjum). Pełnomocnikiem konsorcjum jest Wykonawca, który zaloguje się na swoim profilu Wykonawcy i składając ofertę w zakładce „Wykonawcy” doda pozostałych Wykonawców wpisując ich dane.

Pełnomocnik, o którym mowa powyżej, pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania i do niego Zamawiający kieruje informacje, korespondencję itp. Wszelkie oświadczenia pełnomocnika Zamawiający uzna za wiążące dla wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

Nie dopuszcza się uczestniczenia któregokolwiek z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia w więcej niż jednej grupie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Niedopuszczalnym jest również złożenie przez któregokolwiek z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia, równocześnie oferty indywidualnej oraz w ramach grupy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Wspólnicy spółki cywilnej są traktowani jak Wykonawcy składający ofertę wspólną.

1. Wykonawca składając ofertę, zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty w postaci elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym pod rygorem nieważności:
2. Formularz ofertowy – **Załącznik nr 1 do SWZ,**
3. Formularz cenowy – **Załącznik nr 2.1 – 2.32 do SWZ**,
4. Wstępne oświadczenie Wykonawcy – **Załącznik nr 3** **do SWZ**,
5. Pełnomocnictwo do działania innej osoby w imieniu Wykonawcy (*jeżeli dotyczy),*

Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (tj. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.

1. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp (jeżeli dotyczy) – wzór **Załącznik nr 6 do SWZ**.
2. Forma złożenia dokumentów:
3. dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski,
4. jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentów lub oświadczeń będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości, Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy.
5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XIV**  **SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT** |

1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć za pośrednictwem platformy pod adresem pod adresem wskazanym w Rozdziale I SWZ na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania do dnia: **03.06.2025 r.** do godziny **08:00.**
2. Po wypełnieniu *Formularza składania oferty* i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć w przycisk *„Przejdź do podsumowania”.*
3. Za datę złożenia oferty przyjmuje się jej datę przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku *„Złóż ofertę”* i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
4. Zamawiający informuje, że szczegółowa instrukcja dotycząca złożenia, zmiany   
   i wycofania oferty przy użyciu platformy zakupowej znajduje się w zakładce Instrukcje dla Wykonawców pod adresem internetowym <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
5. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
6. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Zamawiający odrzuci wszystkie oferty złożone po terminie składania ofert.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XV**  **TERMIN OTWARCIA OFERT** |

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **03.06.2025 r.** o godzinie **08:05.**
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postepowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postepowania informacje o:
5. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
6. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
7. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
8. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postepowania.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XVI**  **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM** |

1. Zamawiający **nie** **wymaga**  **wniesienia wadium**.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XVII**  **SPOSÓB OBLICZENIA CENY** |

1. Przygotowując ofertę Wykonawcy mają obowiązek zapoznać się z niniejszą SWZ i jej załącznikami.
2. Wykonawca określi cenę oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia na załączonym do SWZ Formularzu ofertowym (wzór **Załącznik nr 1 do SWZ)** wg zasad określonych w sposobie wypełnienia tego formularza.
3. Każdą pozycję Formularza cenowego i Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia (wzór **Załącznik nr 2.1-2.32 do SW**Z należy obliczyć w następujący sposób:
4. kolumna 6 – Wykonawca podaje cenę jednostkową netto w złotych;
5. kolumna 7 – Wykonawca oblicza wartość netto zamówienia (kol. 5 x kol. 6),
6. kolumna 8 – Stawka podatku VAT,
7. kolumna 9 – Wykonawca oblicza wartość podatku VAT (kol. 7 x kol. 8)
8. kolumna 10 – Wykonawca oblicza wartość brutto zamówienia (kol. 7 + kol. 9).
9. Wiersz Razem – suma wszystkich wierszy – odpowiednio dla części.
10. Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie pozycje w Formularzu cenowym.
11. Wyliczoną wartość netto, wartość podatku VAT oraz wartość brutto z Formularza cenowego należy wpisać cyfrowo i słownie w Formularzu ofertowym.
12. Cena powinna być tylko jedna, nie dopuszcza się wariantowości cen**.**
13. Przez cenę ofertową należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168).
14. Cena oferty brutto musi być podana w złotych (PLN), cyfrowo i słownie z uwzględnieniem podatku VAT, obliczonego zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361, z późn. zm.) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie jej wyliczenia. Kwoty wskazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
15. W cenę usług należy wliczyć wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia wyszczególnionego w SWZ i jej załącznikach oraz należnych podatków zgodnie z przepisami obowiązującymi na dzień składania ofert.
16. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym prowadzone będą wyłącznie w złotych polskich (PLN) w formie przelewu.
17. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W takiej sytuacji wykonawca ma obowiązek:
18. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
19. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
20. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
21. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
22. Informację w powyższym zakresie Wykonawca składa w **Załączniku nr 1** **do SWZ.** Brak złożenia ww. informacji będzie postrzegany jako brak powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XVIII**  **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT** |

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbę punktów przy spełnieniu wszystkich innych warunków określonych w niniejszym postępowaniu.
2. Ocenie będą podlegać wyłącznie zakwalifikowane oferty, spełniające wszystkie wymogi formalne.
3. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie kierował się następującym kryterium:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Liczba punktów**  **(waga)** |
| 1 | Cena (C) | 100% |
|  | **RAZEM** | **100 %** |

1. Zamawiający dokona obliczenia punktów dla każdej oferty w następujący sposób:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer kryterium** | **Sposób obliczenia punktów w danym kryterium** |
| 1 | **najniższa oferowana cena brutto**  **Liczba pkt = ------------------------------------------------- x 100%x100**  **oferowana cena oferty badanej** |

1. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta Wykonawcy, która odpowiada zasadom określonym w ustawie Pzp i w SWZ.
2. W kryterium „Cena” najwyższą liczbę punktów (100) otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto, a każda następna odpowiednio zgodnie z w/w wzorem.
3. Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.
4. Punkty zostaną przyznawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, **do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.**
6. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
7. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XIX**  **INFOMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie przedmiotowego zamówienia z wybranym wykonawcą w terminie zgodnym z art. 308 ustawy Pzp.
2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę, któremu zostanie udzielone zamówienie, o miejscu i terminie zawarcia umowy.
3. Przed zawarciem umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania:
4. informacji niezbędnych do wpisania do treści umowy, np. imiona i nazwiska uprawnionych osób, które będą reprezentować Wykonawcę przy podpisaniu umowy, koordynacji itp.;
5. umowy spółki cywilnej (jeśli dotyczy i w przypadku, gdy Wykonawca nie dołączył tego dokumentu do oferty);
6. umowy regulującej współpracę Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty, jako najkorzystniejszej).
7. oświadczenia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w szczególności od Wykonawcy i podwykonawcy.
8. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy zawarciu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do zawarcia umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
9. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców, w której m.in. zostanie określony pełnomocnik uprawniony do kontaktów z Zamawiającym oraz do wystawiania dokumentów związanych z płatnościami, przy czym termin, na jaki została zawarta umowa, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia.
10. Niedopełnienie powyższych formalności przez wybranego Wykonawcę potraktowane będzie przez Zamawiającego jako niemożliwość zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XX**  **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY** |

**Zamawiający nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XXI**  **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY** |

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w rozdziale IX ustawy Pzp (art. 505-590).

|  |
| --- |
| **ROZDZIAŁ XXII**  **INNE INFORMACJE** |

1. **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych zebranych przez Zamawiającego w toku postępowania:**
2. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będzie 26 Wojskowy Oddział Gospodarczy.

Mogą się Państwo z nim kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: ul. Juzistek 2, 05-131 Zegrze;
* poprzez e-mail: [jw4809.kj@ron.mil.pl](mailto:jw4809.kj@ron.mil.pl) ;
* telefonicznie: 261 882 592.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

U Administratora Danych Osobowych wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych, z którym możecie Państwo kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych w następujący sposób:

* listownie na adres: ul. Juzistek 2, 05-131 Zegrze;
* poprzez adres e-mail: [jw4809.iodo@ron.mil.pl](mailto:jw4809.iodo@ron.mil.pl) ;
* telefonicznie: 261-883-672, tel. kom.: 727028098

1. **Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne**

Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. Podstawą prawną ich przetwarzania jest akt uczestnictwa w postępowaniu oraz przepisy prawa, tj.:

* ustawa z dnia 11 września 2019 r. *– Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320, z późn. zm.).
* rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. *w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (Dz. U. poz. 2415);
* ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach* (Dz. U. 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

1. **Okres przechowywania danych**
2. Państwa dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*, w związku z *Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt 26 Wojskowego Oddziału Gospodarczego*, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
3. w przypadku udzielenia Państwu zamówienia, dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*, od dnia udzielenia zamówienia przez czas trwania umowy, okres gwarancji oraz czas na dochodzenie ewentualnych roszczeń;
4. **Komu przekazujemy Państwa dane?**
5. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne;
6. Ograniczenie dostępu do danych, o których mowa wyżej może nastąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ust. 5 ustawy Pzp;
7. **Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy**

W związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Państwa dane mogą być przekazywane do państw spoza EWG z zastrzeżeniem, o którym mowa w pkt 5 lit. b.

1. **Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawienia) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

W celu skorzystania z powyżej wymienionych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem Danych Osobowych (dane kontaktowe zawarte w punktach 1 i 2).

1. **Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie danych osobowych w związku z udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to stąd, że w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów ustawy Pzp oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych.

1. **Inne informacje:**
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień na podstawie art. 214 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

**Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1 - | Formularz ofertowy |
| Załącznik nr 2 - | Formularz cenowy/Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia |
| Załącznik nr 3 - | Wstępne oświadczenie wykonawcy |
| Załącznik nr 4 - | Projektowane postanowienia umowy |
| Załącznik nr 5 - | Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych  w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp |
| Załącznik nr 6 - | Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp |
|  |  |

*Sporządziła Sam. referent Aleksandra Zgiet przy współudziale Sekcji Medycznej*

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na **„**Zakup i dostawa leków oraz środków medycznych”. Nr sprawy: ZP/41/2024

**Ofertę składam samodzielnie\*:**

**Nazwa/Firma Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………...….………

**Siedziba Wykonawcy:**

ulica, nr domu, nr lokalu ..............................................................................................................

kod ……………..……miejscowość ............................................................................................

województwo ……………………………………………………..…………………………….

tel. ..................................................................... e-mail: ..................................................................

REGON ........................................................... NIP ....................................................................

**Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna\*)\***

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /jeżeli dotyczy/

Lider: …………………………………………… Adres ………………………..………………..

Partnerzy:

Nazwa ………………………………………… Adres ………………….……………………….

Nazwa ………………………………………… Adres ………………………………………..…

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze jest:

Stanowisko: ………………………………… imię i nazwisko …….…………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail: …………………………………………..

* + - 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**Część 1 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.1 do SWZ.** |

**Część 2 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.2 do SWZ.** |

**Część 3 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.3 do SWZ.** |

**Część 4 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.4 do SWZ.** |

**Część 5 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.5 do SWZ.** |

**Część 6 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.6 do SWZ.** |

**Część 7 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.7 do SWZ.** |

**Część 8 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.8 do SWZ.** |

**Część 9 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.9 do SWZ.** |

**Część 10 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.10 do SWZ.** |

**Część 11 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.11 do SWZ.** |

**Część 12 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.12 do SWZ.** |

**Część 13 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.13 do SWZ.** |

**Część 14 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.14 do SWZ.** |

**Część 15 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.15 do SWZ.** |

**Część 16 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.16 do SWZ.** |

**Część 17 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.17 do SWZ.** |

**Część 18 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.18 do SWZ.** |

**Część 19 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.19 do SWZ.** |

**Część 20 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.20 do SWZ.** |

**Część 21 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.21 do SWZ.** |

**Część 22 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.22 do SWZ.** |

**Część 23 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.23 do SWZ.** |

**Część 24 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.24 do SWZ.** |

**Część 25 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.25 do SWZ.** |

**Część 26 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.26 do SWZ.** |

**Część 27 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.27 do SWZ.** |

**Część 28 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.28 do SWZ.** |

**Część 29 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.29 do SWZ.** |

**Część 30 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.30 do SWZ.** |

**Część 31 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.31 do SWZ.** |

**Część 32 :**

|  |
| --- |
| **Wartość netto: ……………………………… zł**  **Wartość podatku VAT wynosi: …………………..zł,**  **Wartość brutto: ……………………………… zł**  **Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem cenowym” – załącznik nr 2.32 do SWZ.** |

* + - 1. Oświadczam/my\*, że **jestem / nie jestem** \* zarejestrowanym czynnym płatnikiem podatku VAT / zwolnionym z obowiązku uiszczania podatku VAT\*, *podstawa zwolnienia ……………………………………………………………………………….………………………….*
      2. Oświadczam/my, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Podana cena będzie obowiązywać w okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.
      3. Oświadczam/my, że zamówienie wykonamy na zasadach określonych w SWZ.
      4. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności: 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
      5. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.
      6. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
      7. Oświadczam/my, że akceptujemy dołączony do SWZ projekt umowy i zobowiązujemy się   
         w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych,   
         a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      8. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się i w pełni akceptujemy postanowienia zawarte   
         w Regulaminie korzystania z Platformy Zakupowej.
      9. Oświadczam/my, że oferta nie **zawiera/zawiera**\* informacjiart. stanowiącychart. tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach/ stronach oferty\*…………………….………………………………..……………...………………….
      10. Oświadczam/my, że Wykonawca jest:

□ \* Mikroprzedsiębiorstwem

□ \* Małym przedsiębiorstwem

□ \* Średnim przedsiębiorstwem

□ \* Jednoosobowa działalność gospodarcza

□ \* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ \* Inny rodzaj

Wykonawca nie jest:

□ \* Żadnym z ww. przedsiębiorstw

*Uwaga:*

*\*zaznaczyć odpowiedni prostokąt*

*Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR*

*Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR*

*Przez Średnie przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR*

* + - 1. Zgodnie z art. 118 ust. 1 ustawy Pzp **polegam/nie polegam\***, sytuacji finansowej lub ekonomicznej/ zdolności technicznej lub zawodowej\* podmiotu udostępniającego:

…………………………………………………………….……………………………………

(nazwa podmiotu)

**co potwierdza załączone do oferty zobowiązanie podmiotu udostepniającego.**

* + - 1. Podmiot udostępniający, wskazany powyżej, **będzie brał udział/ nie będzie brał udziału\*** w wykonaniu części zamówienia.

....................................................................................................................................................,   
w zakresie wskazanym w zobowiązaniu.

* + - 1. Oświadczam/my\*, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **samodzielnie/ z udziałem podwykonawców\*:**

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

*(nazwa podmiotu)*

Podwykonawcy/om zostaną powierzone następujące części zamówienia: ………...................

……………………………………………………………………………………….…………

* + - 1. Oświadczam/my, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia   
         z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
      2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 *RODO1* wobec osób fizycznych,od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2
      3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować   
         na poniższy adres: …….……………………………………………………………….………
      4. Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za:

**złożenie oferty** jest/ są: …………..............................................................................................

tel. Kontaktowy ………………………………..………../faks ……..........................................

e-mail: …………………………………….……………………………………………….…..

**podpisanie umowy** jest/ są: …………......................................................................................

tel. Kontaktowy …………………………………………../faks …...........................................

e-mail: ………………………………………………………………………………….……..

**realizację umowy** jest/ są: ………….......................................................................................

tel. Kontaktowy …………………………………../faks …......................................................

e-mail: …………………………………………………………………………………………

* + - 1. Wskazuję, iż następujące oświadczenia i/lub dokumenty żądane przez zamawiającego w celu:

☐ potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu\*

☐ potwierdzenia braku podstaw wykluczenia\*

znajdują się w posiadaniu zamawiającego w dokumentacji postępowania   
pn. ………………………… sprawa nr ………

są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

☐ KRS – [https://ems.ms.gov.pl\*](https://ems.ms.gov.pl*)

☐ CeiDG – [https://prod.ceidg.gov.pl\*](https://prod.ceidg.gov.pl*)

*\*zaznaczyć właściwe*

**Ponadto oświadczam(y), że:**

* + - 1. W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem wykonawcy w postępowaniu, Zamawiający żąda od wykonawcy złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO zgodnie z poniższą treścią:

***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.\****

***Wyjaśnienie****: 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 treść oświadczenia wykonawca składa wykreśloną.*

……………………………………………

*(**niniejszy plik powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym pod rygorem nieważności przez osobe upoważnioną do składania oświadczen woli w imieniu Wykonawcy)*

\* *Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 2.1 do SWZ**

**CZĘŚĆ 1 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY TYP DIN 13164 |  | szt. | 100 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | WKŁADY DO APTECZKI DIN 13164 PLUS |  | szt. | 2000 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.2 do SWZ**

**CZĘŚĆ 2 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | STOPER TŁUMIK HAŁASU ELA (PAKOWANE PO 2 SZT. W TWARDYM OPAKOWANIU) |  | szt. | 8000 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.3 do SWZ**

**CZĘŚĆ 3 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | REPELENTY W SPRAY-U PRZECIW KOMAROM I KLESZCZOM OD 90-150 ML |  | szt. | 6000 |  |  | 23% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.4 do SWZ**

**CZĘŚĆ 4 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Batalionu Dowodzenia Wojsk Lądowych w Białobrzegach ul. Osiedle Wojskowe 93, 05-127 Białobrzegi

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ACC 200MG 20TABL MUS |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ACODIN 15MG 20TABL |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ADRENALINA MONICO 1MG/1ML 10FIOL 1ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | ADRENALINUM WZF 0,1% 10AMP 1ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ALTACET 10MG/G 75G ŻEL |  | OP | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | ALTACET ICE ICN 130ML AEROZOL |  | OP | 25 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | ATROPINUM SULF.WZF 1MG/ML 10AMP 1ML |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | AUGMENTIN 875MG+125MG 20TABL POWL |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | AVIOMARIN 50 MG 5 TABL. |  | OP | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | BRAUNOL PŁYN 250ML |  | SZT | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | CAPTOPRIL JELFA 12,5MG 30TABL |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | CAPTOPRIL JELFA 25MG 30TABL |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | CLEMASTINUM 2MG/2ML 5AMP 2ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | CORDARONE 150 MG / ML 6 AMP. 3 ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | CORHYDRON 100 100 MG 5 AMP. |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | CYCLO 3 F 150 MG 30 KAPS. |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | DALACIN C 300MG 16 KAPS |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | DEXAK 25 MG 10 TABL. |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | DEXAVEN 4 MG/ML 10 AMP. 1 ML |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | DEXAVEN 4MG/ML 10AMP 2ML |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | FENISTIL 50G ŻEL |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | FLEGAMINA CLASSIC TEVA 8MG 20TABL |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | FURAGINA FORTE APTEO MED 100MG 30TABL |  | OP | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | FUROSEMIDE KABI 20MG/2ML 5AMP 2ML |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | GLUKOZA 5 BRAUN 10 POJ. 500 ML |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | HYAL-DROP MULTI 10ML KROPLE DO OCZU |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | HYDROXYZINUM 25 MG 30 TABL. |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | HYDROXYZINUM ADAMED 10MG 25TABL POWL |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | IBUPROFEN APTEO MED 400MG 48TABL POWL |  | OP | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | IBUPROM ZATOKI 200MG+30MG 24TABL POWL |  | OP | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | IPP 40 SANDOZ 40MG 28TABL DOJEL |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | KARNOSIL HYDRO-ŻEL NAPRAWCZY 100ML |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | KETOLEK 50MG 20KAPS TWARDYCH, |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | KETONAL ŻEL 25MG/G 2,5% 100G |  | SZT | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | LAREMID 2MG 10TABL |  | OP | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | LIGNOCAINUM H/CHLOR.WZF 2% 10AMP 2ML |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | LIOTON 1000 ŻEL 30 G |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | MAGNESIUM SULFURICUM INJ. 20% 10ML AMP. |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA 5AMP 2ML |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | METOCLOPRAMIDUM POLPHARMA 10MG 50TABL |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | MIKROZID AF LIQUID 1 L.PREP.DO DEZYN. |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | NALOXONUM H/CHLOR WZF 400MCG/ML 10AMP1ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | NAPROXEN 500 HASCO 500MG 30TABL |  | OP | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | NAPROXEN HASCO 100MG/G 50G ŻEL |  | OP | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 45. | NATRIUM BICARBONICUM 8,4% AMP 20ML |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 46. | NATRIUM CHLOR.BAXTER 0,9% 500ML WOREK |  | OP | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | NATRIUM CHLORATUM 0,9 % ROZTW. 100 ML |  | OP | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 48. | NATRIUM CHLORATUM AMP.0,9% 10 ML A'100 |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 49. | NEOMYCINUM TZF 11,72MG/G 16G AEROZOL |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 50. | NEOSINE FORTE 1000MG 30TABL |  | OP | 25 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | NITROMINT 0,4MG/DAW 11G AEROZOL 200DAWEK |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 52. | NO-SPA 20MG/ML AMP.2ML ROZTWÓR DO WSTRZ |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | NO-SPA FORTE 80MG 48, 50TABL |  | OP | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | OCTENISEPT PŁYN 50ML |  | SZT | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 55. | PARACETAMOL 500 MG 20 TABL. |  | OP | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 56. | PARACETAMOL BRAUN 10MG/ML 100ML 10BUT |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | PASKI TEST.GLUK.ACCU-CHEK INSTANT 50SZT |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | PŁYN SPRAY OCTENISEPTLSGFL250ML |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | POLOPIRYNA S 300 MG 20 TABL. |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | PYRALGIN 0,5G/ML 5AMP 2ML |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 61. | PYRALGINA 500MG 20TABL |  | OP | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 62. | RADIREX 10 TABL. |  | OP | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 63. | RETIMAX 1500 MAŚĆ OCHRONNA Z WIT.A 30G |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 64. | SALBUTAMOL WZF ROZT.0,5MG/ML 10 AMP. 1ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 65. | SKINSEPT PUR 350ML PŁYN |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 66. | STREPSILS INTENSIV 36TABL DO SSANIA |  | OP | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 67. | SUMAMED 500MG 6TABL POWL |  | OP | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 68. | TRIBIOTIC MAŚĆ 5 G |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 69. | VENTOLIN 1MG/ML 20AMP 2,5 ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 70. | VITAMINUM C 200 MG 25 TABL. |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 71. | ZYRTEC 10MG 30 TABL. |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 72. | TORECAN 6,5MG 50TABL |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 73. | OPTYLITE 500ML |  | SZT | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 74. | NEBBUD 0,5MG/ML 20AMP 2ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 75. | HEPARINUM WZF 5000 J.M/ML 10FIOL 5ML ROZ |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 76. | HYDROXYZINUM 50MG/1ML AMP 2ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 77. | PAPAVERINUM HYDROCHLORICUM 0,04G/2ML |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 78. | TORECAN 6,5 MG/ML 5 AMP. 1 ML |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 79. | POLTRAM COMBO 37,5MG+325MG 60TABL POWL |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 80. | POLTRAM 100 5AMP PO 2ML 100MG/2ML |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 81. | PYRALGIN 0,5G/ML 5AMP 5ML |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 82. | ONDANSETRON KABI 2MG/ML 5AMP 2ML |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 83. | NEO ANGIN BEZ CUKRU 24TABL DO SSANIA |  | OP | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 84. | SKUDEXA 75+25 MG 10TABL |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 85. | SMECTA 3G PROSZEK 10SASZETEK |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 86. | TAMIVIL 75MG 10TABL |  | OP | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 87. | GRIPEX DUO 16TABL POWL |  | OP | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 88. | URAPIDIL KAL.ROZTW.DO WST.25MG/5ML 5AMP |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 89. | BRILIQUE 90MG 56TABL |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 90. | LEVONOR 1MG/ML, 10AMP PO 1ML |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 91. | SUTRISEPT 250ML |  | SZT | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 92. | TABCIN TREND 12 KAPS. |  | OP | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 93. | METAFEN 200+325 MG 20TABL |  | OP | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 94. | ADENOCOR 3MG-ML 6AMP PO 2ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 95. | NACL 0,9% 250ML |  | SZT | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.5 do SWZ**

**CZĘŚĆ 5 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ADRENALINUM WZF 0,1% 10AMP 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | DEXAVEN 4MG/ML 10AMP 2ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | MANNITOL 100 ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | NATRIUM CHLOR.BAXTER 0,9% 500ML WOREK |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | NITROMINT 0,4MG/DAW 11G AEROZOL 200DAWEK |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | NO-SPA FORTE 80MG 48, 50TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | PŁYN RINGERA |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | POLOPIRYNA S 300 MG 20 TABL. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | PWE ROZTW. 500 ML |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.6 do SWZ**

**CZĘŚĆ 6 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ADRENALINUM WZF 0,1% 10AMP 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ALTACET 10MG/G 75G ŻEL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | CARBO MEDICINALIS VP 300MG 20TABL |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | CLEMASTINUM 2MG/2ML 5AMP 2ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | CORHYDRON 100 100 MG 5 AMP. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | DEXAVEN 4 MG/ML 10 AMP. 1 ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | FUROSEMIDUM POLPHARMA 10MG/ML 5AMP 2ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | GLUCOSUM 20% AMPUŁKA 10ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | IBUPROFEN APTEO MED 400MG 24TABL POWL |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | LOPERAMID WZF 2MG 30TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | NITROMINT 0,4MG/DAW 11G AEROZOL 200DAWEK |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | NO-SPA FORTE 80MG 48, 50TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | OCTENISEPT PŁYN 50ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | PANTHENOL 5% 150ML PIANKA |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | PARACETAMOL 500 MG 20 TABL. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | PYRALGINA 500MG 20TABL |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | SALBUTAMOL WZF ROZT.0,5MG/ML 10 AMP. 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | SKINSEPT PUR 350ML PŁYN |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | MANNITOL 20% FRESENIUS 100 ML ROZTW. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.7 do SWZ**

**CZĘŚĆ 7 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 2 Pułku Saperów 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Leśna 4C

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ACC 200MG 20TABL MUS |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ACODIN 15MG 20TABL |  | op. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ADRENALIN OSEL 1MG/ML 10AMP-STRZ 1ML |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | ADRENALINA WZF 300MCG/0,3ML AMP-STRZ 1ML |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ADRENALINUM WZF 0,1% 10AMP 1ML - polfa |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | ALLERTEC 10 MG 20 TABL. -30 tabl |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | ALTACET 10MG/G 75G ŻEL |  | op. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | ALTACET ICE ICN 130ML AEROZOL |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | AMIOKORDIN 50MG/ML 5AMP 3ML ROZTWÓR |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | APAP 500 MG 12 TABL. |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | APAP 500MG 24TABL POWL |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | AQUA PRO INJ.POLPHARMA 10ML 100AMP |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | AQUA PRO INJECTIONE POLPHARMA 5ML 100AMP |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | ASPARGIN 50 TABL. |  | op. | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | ASPIRIN C 10TABL MUS |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | ASPIRIN C BAYER 400+240MG 20TABL MUS |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | ATROPINUM SULF.WZF 0,5 MG/ML 10AMP 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | ATROPINUM SULF.WZF 1MG/ML 10AMP 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | BEN-GAY MAŚĆ P/BÓLOWA (150+100)MG/G 50G |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | BIOFLEKS 0,9% IZOTONIK SODYUM KLOR.500ML |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | CALCIUM PANTOTHENICUM 50 TABL. |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | CAPTOPRIL JELFA 25MG 30TABL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | CARBO MEDICINALIS VP 300MG 20TABL |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | CARBO VP 200MG WĘGIEL AKTYWOWANY 20KAPS |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | CHLORCHINALDIN VP 2MG 20TABL.DO SSANIA |  | op. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | CLEMASTINUM 2MG/2ML 5AMP 2ML |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | CORDARONE 150 MG / ML 6 AMP. 3 ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | CORHYDRON 100 100 MG 5 AMP. |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | DEXAVEN 4MG/ML 10AMP 2ML |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | ELEKTROLITY APTEO 20TABL MUS SMAK CYTRYN |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | ENTEROL 250 250MG 20KAPS |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | FASTUM /KETOPROFEN 25MG/G \* 100G/ZEL |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | FENISTIL 30g-50G ŻEL |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | FLAVAMED 60MG 10TABL MUS |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | FLEGAMINA CLASSIC TEVA 8MG 20TABL |  | op. | 25 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | FURAGINA FORTE APTEO MED 100MG 30TABL |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | FUROSEMIDE KALCEKS 10MG/ML 10AMP 2ML polpharma |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | GASTROLIT 14SASZ |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | GLUKOZA 5 BRAUN 10 POJ. 500 ML |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | GRIPEX HOT MAX 12 SASZET. |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | GRIPEX MAX TABL.POWLEK.A'20 |  | op. | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | HYAL-DROP MULTI 10ML KROPLE DO OCZU |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | HYDROXYZINUM 25 MG 30 TABL. |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | IBUPROFEN AFLOFARM 200MG 20TABL DRAŻ |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 45. | IBUPROFEN 400MG 20TABL POWL |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 46. | IBUPROM MAX SPRINT 400MG 20KAPS MIĘKKIE |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | ICE SPRAY APTEO 200ML |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 48. | INFLUENZA A/B+COVID-19/RSV COMBO AG |  | op. | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 49. | IPP 40 SANDOZ 40MG 28TABL DOJEL |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 50. | KETONAL 50MG/ML 10AMP 2ML |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | KETONAL ACTIVE 50MG 10KAPS TW |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 52. | KETONAL FORTE 100MG 30TABL POWL |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | KETONAL ŻEL 25MG/G 2,5% 100G |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | KETOPROFEN-SF 50MG 20KAPS |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 55. | KETOPROFENUM FASTUM 25MG/G 100G ŻEL |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 56. | KODAN TINKTUR FORTE BEZBARWNY 250MLSPRAY |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | KROPLE ŻOŁĄDKOWE AFLOFARM 35G |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | LAREMID 2MG 10TABL |  | op. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | LIGNOCAINUM H/CHLOR.WZF 2% 10AMP 2ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | LINOMAG 200MG/G 30G MAŚĆ |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 61. | LITORSAL ZDROVIT 24TABL MUS |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 62. | METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA 5AMP 2ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 63. | METOCLOPRAMIDUM POLPHARMA 10MG 50TABL |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 64. | NATRIUM CHLOR.BAXTER 0,9% 500ML WOREK |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 65. | NATRIUM CHLORATUM 0,9 % ROZTW. 100 ML |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 66. | NATRIUM CHLORATUM AMP.0,9% 10 ML A'100 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 67. | NEO-ANGIN 24 TABL. DO SSANIA |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 68. | NEOSINE FORTE 1000MG 30TABL |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 69. | NITROMINT 0,4MG/DAW 11G AEROZOL 200DAWEK |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 70. | NO-SPA 20MG/ML AMP.2ML ROZTWÓR DO WSTRZ |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 71. | NO-SPA FORTE 80MG 48, 50TABL |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 72. | OCTENISEPT PŁYN 50ML |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 73. | OPOKAN KETO 100G ŻEL |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 74. | OTOTALGIN 200MG/G 10G KROPLE DO USZU |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 75. | OXYCORT AEROZOL NA SKÓRĘ FL.55ML 32,25G |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 76. | PARACETAMOL 500 MG 20 TABL. |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 77. | PARACETAMOL BRAUN 10MG/ML 100ML 10BUT |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 78. | PASKI TEST.GLUK.ACCU-CHEK INSTANT 50SZT |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 79. | PŁYN FIZJOL.WIELOELEKTR.FRESENIUS 500ML |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 80. | PŁYN SPRAY OCTENISEPTLSGFL250ML |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 81. | POLOPIRYNA S 300 MG 20 TABL. |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 82. | PYRALGIN 0,5G/ML 5AMP 2ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 83. | PYRALGINA 500MG 20TABL |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 84. | RADIREX 10 TABL. |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 85. | RANIGAST S-O-S 24TABL DO SSANIA |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 86. | RETIMAX 1500 MAŚĆ OCHRONNA Z WIT.A 30G |  | op. | 500 |  |  | 8% |  |  |  |
| 87. | RUTINOSCORBIN 25MG+100MG 90TABL POWL |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 88. | SALBUTAMOL WZF 2 MG 30 TABL. |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 89. | SALBUTAMOL WZF ROZT.0,5MG/ML 10 AMP. 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 90. | THERAFLU MAX GRIP 10SASZ |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 91. | TRIBIOTIC MAŚĆ 10 SASZ. 1 G |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 92. | VENTOLIN 1MG/ML 20AMP 2,5 ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 93. | VOLTAREN EMULGEL 1% ŻEL 100 G |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 94. | ZYRTEC 10MG 30 TABL. |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.8 do SWZ**

**CZĘŚĆ 8 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | NATRIUM CHLORATUM 0,9% 500 ML |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | NATRIUM CHLORATUM 0,9% 250 ML |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | NATRIUM CHLORATUM 0,9% 100 ML |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | PŁYN RINGERA 500 ML |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | GLUCOSUM TEVA 20% 10 AMP. 10ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | AMIOCORDIN 50MG/ML 5 AMP.PO 3 ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | CAPTOPRIL JELFA 12,5 MG 30MG. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | BETALOC METOPROLOLI 1MG/ML 5AMP 5ML ROZTW. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | ADRENALINA WZF 1MG/1ML 10 FIOL 1ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM WZF 2%, 20MG/ML, 10 AMP PO 2 ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ML |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | ATROPINUM SULFURICUM WZF 1MG/ML, 10 AMP.PO 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | SALBUTAMOL WZF, 0,5 MG/ML, 10 AMP.PO 1 ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | DEXAVEN 8MG/2ML, 10 AMP |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia ………………… …………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.9 do SWZ**

**CZĘŚĆ 9 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 05-130 Zegrze Płd. ul. Warszawska 22

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ACC 200MG 20TABL MUS |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ACODIN 15MG 20TABL |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ADRENALIN OSEL 1MG/ML 10AMP-STRZ 1ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | ADRENALINUM WZF 0,1% 10AMP 1ML- |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | AETHYLUM CHLORATUM AEROZOL FL. 70G |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | ALLERTEC 10 MG 30 TABL. |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | ALTACET 10MG/G 75G ŻEL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | ALTACET ICE ICN 130ML AEROZOL |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | AMIOKORDIN 50MG/ML 5AMP 3ML ROZTWÓR |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | APAP 500MG 24TABL POWL |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | AQUA PRO INJ.POLPHARMA 10ML 100AMP |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | ASPIRIN C 10TABL MUS |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | ASPIRIN C BAYER 400+240MG 20TABL MUS |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | ATROPINUM SULF.WZF 0,5 MG/ML 10AMP 1ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | ATROPINUM SULF.WZF 1MG/ML 10AMP 1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | AVIOMARIN 50 MG 5 TABL. |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | BEN-GAY MAŚĆ P/BÓLOWA (150+100)MG/G 50G |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | BETALOC 1MG/ML 5AMP 5ML ROZTW |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | BIOFLEKS 0,9% IZOTONIK SODYUM KLOR.500ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | BRAUNOL PŁYN od 250ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | CALCIUM APTEO W FOLII 12TABL MUS |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | CAPTOPRIL JELFA 12,5MG 30TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | CAPTOPRIL JELFA 25MG 30TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | CARBO MEDICINALIS VP 300MG 20TABL |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | CHLORCHINALDIN VP 2MG 20TABL.DO SSANIA |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | CIPRONEX 500MG 10TABL POWL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | CIRRUS 5MG+120MG 14TABL PRZED UWAL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | CLEMASTINUM 2MG/2ML 5AMP 2ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | CLEXANE 80MG/0,8ML 10 AMP. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | CORDARONE 150 MG / ML 6 AMP. 3 ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | CORHYDRON 100 100 MG 5 AMP. |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | DALACIN C 300MG 16 KAPS |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | DEXAVEN 4 MG/ML 10 AMP. 1 ML |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | DUOMOX 1G 20TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | ELEKTROLITY APTEO 20TABL MUS SMAK CYTRYN |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | ENTEROL 250 250MG 20KAPS |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | ENTIL 8G ŻEL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | ETOPIRYNA 50TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | FLAVAMED 60MG 10TABL MUS |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | FUROSEMIDE KALCEKS 10MG/ML 10AMP 2ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | GASTROLIT 14SASZ |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | GLUCOSUM 20% AMPUŁKA 10ML |  | op. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | GLUKOZA 5 BRAUN 10 POJ. 500 ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | GRIPEX HOT MAX PHARMACIA 12SASZ S.CYTRYN |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 45. | HYAL-DROP MULTI 10ML KROPLE DO OCZU |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 46. | HYDROXYZINUM 25 MG 30 TABL. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | HYDROXYZINUM ADAMED 10MG 25TABL POWL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 48. | HYDROXYZINUM 2MG/ML SYROP 200ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 49. | IBUPROFEN AFLOFARM 200MG 20TABL DRAŻ |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 50. | IBUPROM MAX SPRINT 400MG 20KAPS MIĘKKIE |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | IBUPROM ZATOKI 200MG+30MG 24TABL POWL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 52. | INFLUENZA A/B+COVID-19/RSV COMBO AG (30 szt w opak) |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | IPP 40 SANDOZ 40MG 28TABL DOJEL |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | KARNOSIL HYDRO-ŻEL NAPRAWCZY 100ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 55. | KETONAL 50MG/ML 10AMP 2ML |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 56. | KETONAL ACTIVE 50MG 10KAPS TW |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | KETONAL FORTE 100MG 30TABL POWL |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | KETONAL ŻEL 25MG/G 2,5% 100G |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | KODAN TINKTUR FORTE BEZBARWNY 250MLSPRAY |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | KONIX ŻEL DO USG 500ML NUG-0019 |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 61. | KROPLE ŻOŁĄDKOWE AFLOFARM 35G |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 62. | LAREMID 2MG 10TABL |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 63. | LIGNOCAINUM H/CHLOR.WZF 2% 10AMP 2ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 64. | LIOTON 1000 ŻEL 30 G |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 65. | LOKOMOTIV DRAŻETKI 15SZT |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 66. | MAGNESIUM SULFURICUM INJ. 20% 10ML AMP. |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 67. | MAXICORTAN 10MG/G AFLOFARM 15G KREM |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 68. | METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA 5AMP 2ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 69. | MIKROZID AF LIQUID 1 L.PREP.DO DEZYN. |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 70. | NALOXONUM H/CHLOR WZF 400MCG/ML 10AMP1ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 71. | NAPROXEN HASCO 100MG/G 50G ŻEL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 72. | NASIVIN CLASSIC 0,5MG/ML AEROZOL 10ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 73. | NATRIUM BICARBONICUM 8,4% AMP 20ML |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 74. | NATRIUM CHLOR.BAXTER 0,9% 500ML WOREK |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 75. | NATRIUM CHLORATUM 0,9 % ROZTW. 100 ML |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 76. | NATRIUM CHLORATUM AMP.0,9% 10 ML A'100 |  | szt. | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 77. | NEO-ANGIN 24 TABL. DO SSANIA |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 78. | NEOMYCINUM TZF 11,72MG/G 16G AEROZOL |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 79. | NEOSINE FORTE 1000MG 30TABL |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 80. | NITROMINT 0,4MG/DAW 11G AEROZOL 200DAWEK |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 81. | NO-SPA 20MG/ML AMP.2ML ROZTWÓR DO WSTRZ |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 82. | NO-SPA FORTE 80MG 48 |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 83. | OCTENISEPT PŁYN 50ML |  | op. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 84. | OTOTALGIN 200MG/G 10G KROPLE DO USZU |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 85. | OXYCORT AEROZOL NA SKÓRĘ FL.55ML 32,25G |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 86. | PANTHENOL 10% 150ML PIANKA |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 87. | PANTOPRAZOLE GENOPTIM 40MG 28TABL DOJEL - biofarm |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 88. | PARACETAMOL 500 MG 20 TABL. |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 89. | PARACETAMOL BRAUN 10MG/ML 100ML 10BUT |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 90. | PŁYN FIZJOL.WIELOELEKTR.FRESENIUS 500ML- IZOLEN |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 91.. | POLOPIRYNA COMPLEX 500+15,58+2MG 8SASZ |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 92. | POLPHARMA 0,9% NACL 120AMP 5ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 93. | PWE ROZTW. 500 ML - Izolen |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 94. | PYRALGIN 0,5G/ML 5AMP 2ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 95. | PYRALGINA 500MG 20TABL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 96. | RADIREX 10 TABL. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 97. | RANIGAST S-O-S 24TABL DO SSANIA |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 98. | RETIMAX 1500 MAŚĆ OCHRONNA Z WIT.A 30G |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 99. | RUTINOSCORBIN 25MG+100MG 90TABL POWL |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 100. | SALBUTAMOL WZF 2 MG 30 TABL. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 101. | SALBUTAMOL WZF ROZT.0,5MG/ML 10 AMP. 1ML |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 102. | SKINSEPT PUR 350ML PŁYN |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 103. | STOPERAN 2MG 18KAPS TWARDE |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 104. | THERAFLU MAX GRIP 1000+70+10MG 10SASZ |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 105. | TRAUMON 100 MG/G 50G ŻEL |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 106. | TRIBIOTIC MAŚĆ 10 SASZ. 1 G |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 107. | ULGIX WZDĘCIA MAX HASCO 240MG 30KAPS |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 108. | VENTOLIN 1MG/ML 20AMP 2,5 ML |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 109. | ZYRTEC 10MG 30 TABL. |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia ………………… …………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.10 do SWZ**

**CZĘŚĆ 10 FORMULARZ CENOWY**

do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 07-310 Ostrów Mazowiecka ul. Bociańskiego 1

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ALTACET ICE ICN 130ML AEROZOL |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | APAP 500 MG 12 TABL. |  | op | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | BRAUNOL PŁYN 250ML |  | op | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | CAPTOPRIL JELFA 25MG 30TABL |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | DEXAK 25 MG 10 TABL. |  | op | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | ENTIL 8G ŻEL |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | FENISTIL 50G ŻEL |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | FURAGINA FORTE APTEO MED 100MG 30TABL |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | GASTROLIT 14SASZ |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | HYAL-DROP MULTI 10ML KROPLE DO OCZU |  | szt | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | IBUPROFEN APTEO MED 400MG 24TABL POWL |  | op | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | ICE SPRAY APTEO 200ML |  | szt | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | KARNOSIL HYDRO-ŻEL NAPRAWCZY 100ML |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | KETONAL FORTE 100MG 30TABL POWL |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | LAREMID 2MG 10TABL |  | op | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | LITORSAL ZDROVIT 24TABL MUS |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | METOCLOPRAMIDUM POLPHARMA 10MG 50TABL |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | NO-SPA FORTE 80MG 48 TABL |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | OCTENISEPT PŁYN 50ML |  | szt | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | OTOTALGIN 200MG/G 10G KROPLE DO USZU |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | PANTHENOL 5% 150ML PIANKA |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | PASKI TEST.GLUK.ACCU-CHEK INSTANT 50SZT |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | POLOPIRYNA COMPLEX 500+15,58+2MG 8SASZ |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | RANIGAST S-O-S 24TABL DO SSANIA |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | STOPERAN 2MG 18KAPS TWARDE |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | TRIBIOTIC MAŚĆ 10 SASZ. 1 G |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | ZYRTEC 10 MG 20 TABL. |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.11 do SWZ**

**CZĘŚĆ 11 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 6 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej Pomiechówek, 05-180 Pomiechówek ul. Wojska Polskiego 47

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ADRENALIN OSEL 1MG/ML 10AMP-STRZ 1ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ADRENALINA MONICO 1MG/1ML 10FIOL 1ML |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ALTACET ICE ICN 130ML AEROZOL |  | SZT | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | APAP 500MG 24TABL POWL |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | BEN-GAY MAŚĆ P/BÓLOWA (150+100)MG/G 50G |  | SZT | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | CAPTOPRIL JELFA 12,5MG 30TABL |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | CAPTOPRIL JELFA 25MG 30TABL |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | ELEKTROLITY APTEO 20TABL MUS SMAK CYTRYN- ORSALIT |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | FENISTIL 50G ŻEL 30 g |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | GLUKOZA 5 BRAUN 500 ML ROZTW. (10 SZT. W 1 OPAK) |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | HYDROXYZINUM 25 MG 30 TABL. |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | IBUPROFEN APTEO MED 400MG 48TABL POWL IBUPROM MAX SPRINT 400MG \* 40 KAPS |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | ICE SPRAY APTEO 200ML - ALTACET |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | KETONAL ACTIVE 50MG 10KAPS TW KETOPROFEN SF 50MG \* 20 KAPS |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | KETONAL FORTE 100MG 30TABL POWL |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | LAREMID 2MG 10TABL |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | LOPERAMID WZF 2MG 30TABL |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA 5AMP 2ML |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | METOCLOPRAMIDUM POLPHARMA 10MG 50TABL |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | MIKROZID AF LIQUID 1 L.PREP.DO DEZYN. |  | SZT | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | NO-SPA FORTE 80MG 48, 50TABL |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | PANTHENOL 10% 150ML PIANKA |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | PARACETAMOL 500 MG 20 TABL. |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | PŁYN SPRAY OCTENISEPTLSGFL250ML |  | SZT | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | POLPHARMA 0,9% NACL 120AMP 5ML 100 amp |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | PWE ROZTW. 500 ML IZOLEN |  | SZT | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | PYRALGIN 0,5G/ML 5AMP 2ML |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | PYRALGINA 500MG 20TABL |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | SKINSEPT PUR 350ML PŁYN |  | SZT | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | STOPERAN 2MG 18KAPS TWARDE 8 KAPS |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | STREPSILS INTENSIV 36TABL DO SSANIA |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | THERAFLU MAX GRIP 1000+70+10MG 10SASZ |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | TRAUMON 100MG/G 100G ŻEL |  | SZT | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | TRIBIOTIC MAŚĆ 10 SASZ. 1 G |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | VOLTAREN EMULGEL 1% ŻEL 100 G |  | SZT | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | SMECTA 30 SASZ. |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | CARBO VP 200MG WĘGIEL AKTYWOWANY 20KAPS |  | OP | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | OLFEN ŻEL 10 MG/G 50 G OLFEN HYDROZEL 10MG/G \* 100 G/ZEL |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | ASPIRIN COMPLEX 500MG+30MG 10SASZ |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | HYDROCORTISONUM 1% KREM 20 G - 15 g |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | TALK TALK KOSMETYCZNY 100G \* 1 SZT/Ziołolek |  | SZT | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | MAŚĆ Z VIT. A 30G RETIMAX 1500J.M \* 30G/MASC |  | SZT | 300 |  |  | 23% |  |  |  |
| 43. | ŻEL NA OPARZENIA 125ML ENTIL |  | Szt. | 2 |  |  | 23% |  |  |  |
| 44. | HYDROŻEL W BUTELCE 120-150ML |  | Szt. | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.12 do SWZ**

**CZĘŚĆ 12 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ALTACET 10MG/G 75G ŻEL |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ALTACET ICE ICN 130ML AEROZOL |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | APAP 500MG 24TABL POWL |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | BEN-GAY MAŚĆ P/BÓLOWA (150+100)MG/G 50G |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | CHLORCHINALDIN VP 2MG 20TABL.DO SSANIA |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | FENISTIL 50G ŻEL 30g |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | GASTROLIT 14SASZ |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | IBUPROFEN APTEO MED 400MG 48TABL POWL IBUPROM MAX SPRINT 400MG \* 40 KAPS |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | IBUPROM MAX 400 MG 24 TABL. -20 kaps |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | KARNOSIL HYDRO-ŻEL NAPRAWCZY 100ML |  | szt | 1 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 11. | KETONAL ŻEL 25MG/G 2,5% 100G |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | LITORSAL ZDROVIT 24TABL MUS |  | op | 5 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 13. | MAXICORTAN 10MG/G AFLOFARM 15G KREM |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | NEOMYCINUM TZF 11,72MG/G 16G AEROZOL |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | OCTENISEPT PŁYN 50ML |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | OROFAR MAX 2MG+1MG 20PASTYLEK TWARDYCH |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | STREPSILS INTENSIV 36TABL DO SSANIA |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | TRAUMON 100MG/G 100G ŻEL |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | TRIBIOTIC MAŚĆ 10 SASZ. 1 G |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | VOLTAREN MAX 23,2MG/G 100G ŻEL |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.13 do SWZ**

**CZĘŚĆ 13 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ADRENALINA - AMPUŁKOSTRZYKAWKI 0,3MG |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ASPIRIN C 400+240MG 20 TABL.MUSUJĄCE |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ICE SPRAY 200ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | OCTENISEPT PŁYN 250ML |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | SKINSEPT PUR 350ML PŁYN |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | TRAUMON 100MG/G 100G ŻEL |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.14 do SWZ**

**CZĘŚĆ 14 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 18 Stołeczna Brygada Obrony Terytorialnej 04-470 Warszawa ul. Marsa 110

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ACC 200MG 20TABL MUS |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ADRENALINA WZF 300MCG/0,3ML AMP-STRZ 1ML- |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ADRENALINUM WZF 0,1% 10AMP 1ML |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | ALLERTEC 10 MG 20 TABL.-30 tabl |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ALTACET 10MG/G 75G ŻEL |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | ALTACET ICE ICN 130ML AEROZOL |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | AMIOKORDIN 50MG/ML 5AMP 3ML ROZTWÓR |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | APAP 500MG 24TABL POWL |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | ASPIRIN C BAYER 400+240MG 20TABL MUS |  | op | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | ATROPINUM SULF.WZF 0,5 MG/ML 10AMP 1ML |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | BEN-GAY MAŚĆ P/BÓLOWA (150+100)MG/G 50G |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | CALCIUM APTEO W FOLII 12TABL MUS |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | CAPTOPRIL JELFA 12,5MG 30TABL |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | CAPTOPRIL JELFA 25MG 30TABL |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | CARBO MEDICINALIS VP 300MG 20TABL |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | CARBO VP 200MG WĘGIEL AKTYWOWANY 20KAPS |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | CHLORCHINALDIN VP 2MG 20TABL.DO SSANIA |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | CLEMASTINUM 2MG/2ML 5AMP 2ML |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | CORHYDRON 100 100 MG 5 AMP. |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | DEXAK 25 MG 10 TABL. |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | DEXAVEN 4 MG/ML 10 AMP. 1 ML |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | ELEKTROLITY APTEO 20TABL MUS SMAK CYTRYN |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | ENTEROL 250 250MG 20KAPS |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | ENTIL 8G ŻEL |  | op | 6 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 25. | FENISTIL 50G ŻEL 30g |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | FURAGINA FORTE APTEO MED 100MG 30TABL hasco |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | GLUCOSUM 20% 10ML |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | GLUKOZA 5 BRAUN 500 ML ROZTW. |  | szt | 6 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 29. | GRIPEX HOT MAX PHARMACIA 12SASZ S.CYTRYN |  | op | 10 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 30. | GRIPEX MAX TABL.POWLEK.A'20 |  | op | 10 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 31. | IBUPROFEN APTEO MED 200MG 12TABL - 20 tabl Aflofarm |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | IBUPROM MAX SPRINT 400MG \* 40 KAPS |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | IBUPROM MAX 400 MG 20 kaps |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | IBUPROM ZATOKI 200MG+30MG 24TABL POWL |  | op | 8 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 35. | ICE SPRAY 200ML |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | INFLUENZA A/B+COVID-19/RSV COMBO AG |  | szt | 100 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | KARNOSIL HYDRO-ŻEL NAPRAWCZY 100ML |  | szt | 4 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 38. | KETONAL 50MG/ML 10AMP 2ML |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | KETOPROFEN SF 50MG \* 20 KAPS |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | KETONAL FORTE 100MG 30TABL POWL |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | KETONAL ŻEL 25MG/G 2,5% 100G |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | KODAN TINKTUR FORTE BEZBARWNY 250MLSPRAY |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | KROPLE ŻOŁĄDKOWE AFLOFARM 35G |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | LAREMID 2MG 10TABL |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 45. | LIOTON 1000 ŻEL 50g |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 46. | LOPERAMID WZF 2MG 30TABL |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | MAŚĆ KOŃSKA ROZGRZEWAJĄCA 250ML |  | szt | 2 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 48. | METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA 5AMP 2ML |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 49. | MIKROZID AF LIQUID 1 L.PREP.DO DEZYN. |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 50. | NAPROXEN HASCO 100MG/G ŻEL-100 g |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | NATRIUM CHLOR. 0,9% 500ML WOREK - |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 52. | NATRIUM CHLORATUM 0,9 % ROZTW. 100 ML |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | NEO-ANGIN 24 TABL. DO SSANIA |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | NO-SPA 20MG/ML AMP.2ML ROZTWÓR DO WSTRZ |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 55. | NO-SPA FORTE 80MG 48 tabl |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 56. | OROFAR MAX 2MG+1MG 20PASTYLEK TWARDYCH |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | PANTHENOL 10% 150ML PIANKA |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | PARACETAMOL 500MG 50TABL |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | PARACETAMOL 10MG/ML 100ML 10BUT |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | PŁYN FIZJOL.WIELOELEKTR. 500ML |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 61. | PŁYN SPRAY OCTENISEPTLSGFL250ML |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 62. | POLPHARMA 0,9% NACL 120AMP 5ML |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 63. | PYRALGIN 0,5G/ML 5AMP 2ML |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 64. | PYRALGINA 500MG 20TABL |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 65. | RADIREX 10 TABL. |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 66. | RANIGAST S-O-S 24TABL DO SSANIA- |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 67. | RETIMAX 1500 MAŚĆ OCHRONNA Z WIT.A 30G |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 68. | SALBUTAMOL WZF 2 MG 30 TABL. |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 69. | STOPERAN 2MG TWARDE - 8 kaps |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 70. | STREPSILS INTENSIV 36TABL DO SSANIA |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 71. | TRIBIOTIC MAŚĆ 10 SASZ. 1 G |  | op | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 72. | VOLTAREN EMULGEL 1% ŻEL 100 G |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 73. | ZYRTEC 10MG 30 TABL. |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 74. | ADENOZYNA 3MG/ML amp |  | op | 1 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 75. | EMOFIX maść do nosa |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 76. | CLEMASTINUM tabl 1MG \* 30 TABL |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 77. | FENTANYL WZF50mcg/ml amp. 2ml |  | amp. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 78. | DIAZEPANUM 5 mg/ml amp. 2 ml |  | amp. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.15 do SWZ**

**CZĘŚĆ 15 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ACC 200MG 20TABL MUS |  | op. | 10 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 2. | ACODIN 15MG 20TABL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ALTACET 10MG/G 75G ŻEL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | APAP 500MG 24TABL POWL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ASPIRIN C BAYER 400+240MG 20TABL MUS |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | AUGMENTIN 875MG+125MG 20TABL POWL - 14 tab |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | AVIOMARIN 50 MG 5 TABL. |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | BEN-GAY MAŚĆ P/BÓLOWA (150+100)MG/G 50G |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | CALCIUM APTEO W FOLII 12TABL MUS teva |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | CALCIUM PANTOTHENICUM 50 TABL. |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | CARBO VP 200MG WĘGIEL AKTYWOWANY 20KAPS |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | DUOMOX 1G 20TABL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | ELEKTROLITY APTEO 20TABL MUS SMAK CYTRYN - orsalit |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | FENISTIL DELFARMA 1MG/G 30G ŻEL |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | GASTROLIT 14SASZ |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | GRIPEX HOT MAX PHARMACIA 12SASZ S.CYTRYN |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | HYAL-DROP MULTI 10ML KROPLE DO OCZU - ultra |  | op. | 20 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 18. | HYDROXYZINUM ADAMED 10MG 30TABL POWL |  | op. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | IBUPROFEN APTEO MED 400MG 48TABL POWL - 20 tabl |  | op. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | KETONAL FORTE 100MG 30TABL POWL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | KETONAL ŻEL 25MG/G 2,5% 100G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | KROPLE ŻOŁĄDKOWE AFLOFARM 35G |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | LAREMID 2MG 10TABL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | LINOMAG 200MG/G 30G MAŚĆ |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | OROFAR MAX 2MG+1MG 20PASTYLEK TWARDYCH |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | PANTHENOL 5% 150ML PIANKA |  | op. | 10 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 27. | PARACETAMOL 500 MG 20 TABL. |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | RETIMAX 1500 MAŚĆ OCHRONNA Z WIT.A 30G |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | RUTINOSCORBIN 25MG+100MG 90TABL POWL |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | STREPSILS INTENSIV 36TABL DO SSANIA |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | TRIBIOTIC MAŚĆ 5 G - 14 g |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | ZYRTEC 10MG 30 TABL. |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.16 do SWZ**

**CZĘŚĆ 16 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | FILTR PRZECIWBAKTERYJNY |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,5X25MM |  | szt. | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 2 L |  | szt. | 10 |  |  | 23% |  |  |  |
| 4. | STRZYKAWKA 2ML |  | szt. | 300 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | TEST TROPONINA I HXTROPI10 10SZT |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | GAZA WYPEŁNIAJĄCA |  | szt. | 21 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.17 do SWZ**

**CZĘŚĆ 17 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | GAZIK DO DEZYNF.JEDNORAZ. 100SASZ |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ICE SPRAY APTEO 400ML |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | KOMPRES NIEJAŁ.17N 8W 5X5CM |  | op | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 5MX10CM |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 2 L |  | szt | 12 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | PRZYLEPIEC TKANINOWY 2,5CMX5M |  | op | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | PRZYLEPIEC WŁÓKN.Z OPATR. 10X25 |  | op | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | STRZYKAWKA 10 ML |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | STRZYKAWKA 2ML |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | SPORAL A WSKAŹNIK STERYLIZ. PARĄ WODNĄ |  | op | 2 |  |  | 23% |  |  |  |
| 11. | PAPIER DO EKG SCHILLER AT-101 80X70 MM |  | op | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.18 do SWZ**

**CZĘŚĆ 18 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | KOMPRES GAZOWY JAŁOWY 5CMX5CM |  | szt. | 25 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | OPASKA DZIANA PODTRZYMUJĄCA 4MX5CM |  | szt. | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | OPASKA DZIANA PODTRZYMUJĄCA 4MX10CM |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 5MX10CM |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | OPASKA ELASTYCZNA DZIANA 4MX12CM |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | OPASKA ELASTYCZNA 8CMX5M |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | OPASKA ELASTYCZNA 12CMX5M |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 1 CODOFIX |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 2 CODOFIX |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 3 CODOFIX |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 6 CODOFIX |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | OPATRUNEK SCHŁADZAJĄCY 20X45CM Water-Jel |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | KOC TERMICZNY ( RATUNKOWY) 160X210CM ZŁOTY/SREBRNY |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | APTEO ICE SPRAY 400ML |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | OCTENISEPT AEROZOL 250ML |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.19 do SWZ**

**CZĘŚĆ 19 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 2 Pułku Saperów 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Leśna 4C

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | APARAT DO PŁUKANIA OKA |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | BANDAŻ STOKBAN 10CMX4,5M |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | CHUSTECZKI MEDIWIPES PLUS 100SZT WKŁAD |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | COMPEED PLAST.NA PĘCHERZE 4,2X6,8CM 5SZT |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 6 |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,8X40MM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40MM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,9X40 MM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40 MM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,7X30MM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,5X25MM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,6X30 MM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | KANIULA VENFLON 18G |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | KANIULA VENFLON 16G |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | KOMPRES GAZOWY JAŁ. 10X10CM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | KOMPRES GAZOWY 5X5CM |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | MASKA RESUSCYTACYJNA TYP SERDUSZKO |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | MASKA TLENOWA Z DRENEM DLA DOR.L |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | OKLEINA DO VENFLONÓW 5X7,2CM |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | OPASKA ELASTYCZNA 4MX15CM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 5MX10CM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | OPATRUNEK HEMOSTATYCZNY 7,5CMX3,7M |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | OPATRUNEK HYDROKOLOIDOWY 15G |  | szt. | 3 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 24. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY BURN TEC 10X40CM |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 20X45CM |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | PASKI DO ZAM.RAN 6X38MM 6SZT |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | PLASTER Z OPATRUNKIEM.1MX6CM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | POJEMNIK NA ODPADY MED.PLASTIKOWY 0,7 L |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 1 L |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | PRZYRZĄD DO PRZET.PŁYNÓW INFUZ.IS |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | WOREK SAMOROZPRĘŻALNY JEDNORAZOWY |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | SKALPEL |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | PREPARAT DO DEZYNF.RĄK I SKÓRY 500ML |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | STRZYKAWKA 10 ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | STRZYKAWKA 5ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | STRZYKAWKA 20ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | STRZYKAWKA 2ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | STRZYKAWKA 60ML |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | ZESTAW PLASTRÓW UNIWERSALNYCH 20SZT |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.20 do SWZ**

**CZĘŚĆ 20 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych |  | szt. | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | Strzykawki 20ml |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | Igły iniekcyjne 22Gx1 (0,7 x 25mm) |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | Igły iniekcyjne 0,5 x 25mm |  | op. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | Czerwony pojemnik na odpady medyczne 2 litrowy |  | szt. | 10 |  |  | 23% |  |  |  |
| 6. | Czerwony pojemnik na odpady medyczne 3 litrowy |  | szt. | 10 |  |  | 23% |  |  |  |
| 7. | Maska tlenowa z rezerwuarem dla dorosłych |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | Maska krtaniowa Igel 4 |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | Maska krtaniowa Igel 5 |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | Plaster do mocowania kaniul |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | Plastry poiniekcyjne 5mX4cm, z nacięciem co 2 cm |  | op. | 7 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | Maseczka chirurgiczna jednorazowa |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | Gazik z alkoholem do dezynfekcji |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | Kompresy z gazy jałowej 5cmx5cm |  | szt. | 100 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | Kompresy 5cmx5cm |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | Podkład medyczny w rolce na leżankę 70cm x 50m |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.21 do SWZ**

**CZĘŚĆ 21 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | Strzykawka typu LUER 5 ml |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | Igły typu LUER 0,8 |  | szt. | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | Igły typu LUER 1,2 |  | szt. | 40 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | Przewód tlenowy (worek samorozpręża.BVM) |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | Maska inhalacyjna dla dzieci |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | Rurka ustno – gardłowa ROZM. 2 |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | Rurka ustno – gardłowa ROZM. 4 |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | Mechaniczny filtr HEPA (respirator PARAPAC 200D) |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.22 do SWZ**

**CZĘŚĆ 22 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 05-130 Zegrze Płd. ul. Warszawska 22

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | APARAT DO PŁUKANIA OKA |  | szt. | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | CHUSTA TRÓJK.BAWEŁ.ELASTOSLING 96X96X130 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ELASTYCZNA SIATKA OPATR.CODOFIX NR 1 |  | szt. | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 2 |  | szt. | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 3 |  | szt. | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 4 |  | szt. | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 6 |  | szt. | 9 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 8 |  | szt. | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | FILTR PRZECIWBAKTERYJNY |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | GAZA OPATRUNKOWA 1/2 M2 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 1M2 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 1/4M2 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | GAZIK DO DEZYNF.JEDNORAZ. 100SASZ |  | opak. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | ICE SPRAY APTEO 400ML |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | IGŁA DO ODBARCZANIA ODMY PRĘŻNEJ |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,8X40MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,9X40 MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40 MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,7X30MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,5X25MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,6X30 MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | KANIULA VENFLON 22G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | KANIULA VENFLON 18G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | KANIULA VENFLON 16G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | KANIULA VENFLON 20G ROZM.0,9X25MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | KANIULA VENFLON G-20 1,0X32 MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | KANIULA VENFLON 1,2X45MM 20G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | KOMPRES GAZOWY JAŁ. 10X10CM |  | szt. | 100 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | KOMPRES GAZ.KOMPRI JAŁ. 7,5X7,5 |  | szt. | 100 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | KOMPRES GAZOWY 5X5CM |  | szt. | 100 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | KOMPRES WYSOKOCHŁONNY JAŁOWY 10X10CM |  | szt. | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | KOMPRES WYSOKOCHŁONNY JAŁOWY 20X10CM |  | szt. | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | KOMPRES WYSOKOCHŁONNY JAŁOWY 20X25CM |  | szt. | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | KOMPRES OCZNY JAŁ. 56X70MM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | KOMPRES OCZNY JAŁ. 70X85MM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | KOMPRES KOMP 17N 8W 5X5CM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | LEKO GAZIK DO DEZYNFEKCJI JAŁOWY |  | opak. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | LEKO GAZIK DO DEZYNFEKCJI JAŁOWY 100SZT |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | MANKIET INFUZYJNY |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | MASKA RESUSCYTACYJNA TYP SERDUSZKO |  | szt. | 25 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | MASKA TLEN.Z REZ.I DREN. |  | szt. | 25 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | MASKA TLENOWA Z DRENEM DLA DOR.L |  | szt. | 60 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | NIO-AUTOMATCZNE WKŁUCIE DOSZPIKOWE |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 45. | OKLEINA DO VENFLONÓW 5X7,2CM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 46. | OPASKA DZIANA 4MX10CM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | OPASKA DZIANA 4MX5CM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 48. | OPASKA ELASTYCZNA 12CM X 5M |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 49. | OPASKA ELASTYCZNA 4MX15CM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 50. | OPASKA ELASTYCZNA 10CMX4M |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | OPASKA ELASTYCZNA 15CMX4M |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 52. | OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 5MX10CM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | OPASKA PODTRZYMUJĄCA 4CM X4M |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | OPATRUNEK DO KANIUL 6X8CM |  | szt. | 60 |  |  | 8% |  |  |  |
| 55. | OPATRUNEK ELASTOPOR STERIL 10X12CM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 56. | OPATRUNEK ELASTOPOR STERIL 5X7,2CM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | OPATRUNEK ELASTOPOR STERIL 8X10CM 30SZT |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | OPATRUNEK HEMOSTATYCZNY 7,5CMX3,7M |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY NA TWARZ 30X40CM |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | OPATRUNEK HYDROKOLOIDOWY 15G |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 61. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 400CM2 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 62. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY BURN TEC 10X40CM |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 63. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 20X20CM |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 64. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 10X10CM |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 65. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 120ML |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 66. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 20X45CM |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 67. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 40X60CM |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 68. | OPATRUNEK INDYWIDUALNY WODOSZCZELNY |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 69. | OPATRUNEK OCZNY 76X54MM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 70 | OPATRUNEK WENT.FOXSEAL VENTED |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 71. | OPATRUNEK WENTYLOWY TYPU IZRAELSKIEGO |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 72. | OPTILUBE 2,7G ŻEL |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 73. | OPTILUBE 5G ŻEL |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 74. | PASKI DO ZAM.RAN 6X38MM 6SZT |  | opak. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 75. | PASKI DO ZAM.RAN 6X75MM 6SZT |  | opak. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 76. | PLASTER Z OPATRUNKIEM.1MX6CM |  | opak. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 77. | PLASTER HYDRO.NA PĘCHERZE 6SZT |  | opak. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 78. | PLASTER DO CIĘCIA 8CMX1M |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 79. | PLASTER MEDYCZNY Z OPATRUNKIEM 6CMX1M |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 80. | PLASTER NA PĘCHERZE |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 81. | PLASTER POINIEKCYJNY 4CMX5M |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 82. | PLASTER Z OPATR.MATOPAT CLASSIC 6CMX1M |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 83. | POJEMNIK NA ODPADY MED.PLASTIKOWY 0,7 L |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 84. | PRZYLEPIEC Z OPATR.NA WŁÓKNINIE 1MX6CM |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 85. | PRZYRZĄD DO PRZET.PŁYNÓW INFUZ.IS |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 86. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 3 |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 87. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 4 |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 88. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 5 |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 89. | RURKA NOSOWO-GARDŁOWA 7,5MM BEZ LUBRYK. |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 90. | RURKA NOSOWO-GARDŁOWA NR 7 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 91. | RURKA USTNO-GARDŁOWA 0 60MM |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 92. | RURKA USTNO-GARDŁOWA 0 50MM |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 93. | SKALPEL |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 94. | STABILIZATOR RUREK INTUBACYJNYCH ETH01 |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 95. | STAZA OPASKA UCISKOWA 45X2,5CM |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 96. | STAZA TAKTYCZNA CAT GEN 7 |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 97. | PREPARAT DO DEZYNF.RĄK I SKÓRY 500ML |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 98. | STRZYKAWKA 10 ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 99. | STRZYKAWKA 5ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 100. | STRZYKAWKA 20ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 101. | STRZYKAWKA 2ML |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 102. | TEST TROPONINA I HXTROPI10 10SZT |  | opak. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 103. | UCHWYT DO RURKI INTUBACYJNEJ DLA DOROS. |  | szt. | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 104. | UKŁAD ODDECHOWY DLA DOROSŁYCH |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 105. | VISCOPLAST PLASTRY PIANKOWE 8SZT |  | opak. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 106. | WOREK NA WYMIOCINY |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 107. | WOREK SAMOROZPRĘŻALNY |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 108. | ZESTAW PLASTRÓW UNIWERSALNYCH 20SZT |  | opak. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 109. | ZESTAW PRZECIWWSTRZĄSOWY |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 110. | ZESTAW ZABIEGOWY MAŁY |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 111. | ŻEL NA OPARZENIA 125ML |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.23 do SWZ**

**CZĘŚĆ 23 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 07-310 Ostrów Mazowiecka ul. Bociańskiego 1

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | VISCOPLAST PLASTRY PIANKOWE 8SZT |  | op | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | WOREK NA WYMIOCINY |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ZESTAW PLASTRÓW UNIWERSALNYCH 20SZT |  | op | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | ŻEL NA OPARZENIA 125ML |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | OPASKA ELASYCZNA |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | OPASKA PODTRZYMUJĄCA 4CM X4M |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | RĘKAWICZKI L |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | RĘKAWICZKI XL |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | WATA |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | ALKOHOLOWE HUSTECZKI 100 SZT |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 1 m2 |  | op | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 0,5 m2 |  | op | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | WATA BAWEŁNIANO-WISKOZOWA 100g |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

……………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.24 do SWZ**

**CZĘŚĆ 24 FORMULARZ CENOWY**

6 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej Pomiechówek, 05-180 Pomiechówek ul. Wojska Polskiego 477

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | CHUSTA TRÓJK.BAWEŁ.ELASTOSLING 96X96X130 |  | szt. | 18 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | CHUSTECZKI MEDIWIPES PLUS 100SZT WKŁAD |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | ELASTYCZNA SIATKA OPATR.CODOFIX NR 1 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 2 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 3 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 4 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 6 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 8 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | GAZA OPATRUNKOWA 1/2 M2 |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 1/4M2 |  | szt. | 24 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | GAZIK DO DEZYNF.JEDNORAZ. 100SASZ |  | op. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,8X40MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,9X40 MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40 MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,7X30MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,5X25MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,6X30 MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | KANIULA VENFLON 22G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | KANIULA VENFLON 18G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | KANIULA VENFLON 16G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | KANIULA VENFLON 20G |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | KOMPRES WYSOKOCHŁONNY JAŁOWY 10X10CM |  | szt. | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | KOMPRES WYSOKOCHŁONNY JAŁOWY 20X10CM |  | szt. | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | KOMPRES OCZNY JAŁ. 56X70MM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | OKLEINA DO VENFLONÓW 5X7,2CM |  | szt. | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | OPASKA DZIANA 4MX10CM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | OPASKA DZIANA 4MX5CM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | OPASKA ELASTYCZNA 12CM X 5M |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | OPASKA ELASTYCZNA 4MX15CM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | OPASKA ELASTYCZNA 10CMX4M |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | OPASKA ELASTYCZNA 15CMX4M |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 120ML |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | PASKI DO ZAM.RAN 6X38MM 6SZT |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | PASKI DO ZAM.RAN 6X75MM 6SZT |  | op. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | PLASTER Z OPATRUNKIEM.1MX6CM |  | op. | 21 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | PLASTER BEZ OPATRUNKU 2,5CMX5M |  | szt. | 19 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 0,25L |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | SZPATUŁKI DREW.LARYNGOLOGICZNE A'100 |  | op. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | WOREK NA WYMIOCINY |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | OPATRUNEK INDYWIDUALNY |  | szt. | 32 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | OPATRUNEK HEMOSTATYCZNY |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | OPATRUNEK BRZUSZNY |  | szt. | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | GAZA WYPEŁNIAJĄCA ZROLOWANA |  | szt. | 24 |  |  | 8% |  |  |  |
| 45. | OPATRUNEK NA RANY PENETRACYJNE KLATKI PIERSIOWEJ |  | szt. | 31 |  |  | 8% |  |  |  |
| 46. | MASKA TWARZOWA DO SZTUCZNEGO ODDYCHANIA |  | szt. | 13 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | OPASKA ELASTYCZNA |  | szt. | 34 |  |  | 8% |  |  |  |
| 48. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 1M2 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 49. | RURKA NOSOWO-GARDŁOWA 28FR |  | szt. | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
| 50. | RURKA NOSOWO-GARDŁOWA 28FR |  | szt. | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | SZYNA TYPU SAM SPLINT |  | szt. | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 52. | KOC IZOTERMICZNY JEDNORAZOWY |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | KOC RATOWNICZY JEDNORAZOWY TYPU BLIZZARD |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | BLOK NOTES WODOODPORNY Z DŁUGOPISEM |  | szt. | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 55. | LATARKA |  | szt. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 56. | SYGNALIZATOR ŚWIETLNY ZIELONY |  | szt. | 24 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | SYGNALIZATOR ŚWIETLNY ŻÓŁTY |  | szt. | 23 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | SYGNALIZATOR ŚWIETLNY CZERWONY |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 30X40 |  | szt. | 19 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 20X20 |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.25 do SWZ**

**CZĘŚĆ 25 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ICE SPRAY APTEO 400ML |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | LEKO GAZIK DO DEZYNFEKCJI JAŁOWY 100SZT |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | OPASKA ELASTYCZNA 10CMX4M |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | OPASKA ELASTYCZNA 15CMX4M |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 5MX10CM |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | OPASKA PODTRZYMUJĄCA 4CM X4M |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | OPATRUNEK HEMOSTATYCZNY 7,5CMX3,7M |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | OPATRUNEK HEMOST.QUIKCLOT COMBAT GAUZE |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY BURN TEC 10X40CM |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 20X20CM |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 10X10CM |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 120ML |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | OPATRUNEK INDYWIDUALNY WODOSZCZELNY |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | OPATRUNEK WENT.FOXSEAL VENTED |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | OPATRUNEK WENTYLOWY TYPU IZRAELSKIEGO |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | PRZYLEPIEC NA JEDW. 2,5CMX5M |  | szt | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | PRZYLEPIEC NA JEDWABIU 5CMX5M MT3000 |  | szt | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | PRZYLEPIEC 10CMX10M |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | PRZYLEPIEC Z OPATR.NA WŁÓKNINIE 1MX6CM |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | STAZA OPASKA UCISKOWA 45X2,5CM |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | STAZA TAKTYCZNA CAT GEN 7 |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | TRIX LASSO NA KLESZCZE |  | szt | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | WOREK NA WYMIOCINY |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | ZESTAW PLASTRÓW UNIWERSALNYCH 20SZT |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.26 do SWZ**

**CZĘŚĆ 26 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Jednostki Wojskowej Działań Niekonwencjonalnych GRYF 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | AERODESIN 2000 1L |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | APARAT DO PŁUKANIA OKA |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | CHUSTA TRÓJK.BAWEŁ.ELASTOSLING 96X96X130 |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | COMPEED PLAST.NA PĘCHERZE 4,2X6,8CM 5SZT |  | op. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | ELASTYCZNA SIATKA OPATRUNKOWA NR 6 |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | GAZA OPATRUNKOWA 1/2 M2 |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | ICE SPRAY APTEO 400ML |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | KOMPRES GAZOWY JAŁ. 10X10CM |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | KOMPRES WYSOKOCHŁONNY JAŁOWY 10X10CM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | KOMPRES OCZNY JAŁ. 70X85MM |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | KOMPRESY GAZOWE NIEJAŁOWE 5X5CM |  | op. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | MASKA TLEN.Z REZ.I DREN. |  | szt. | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | OPASKA DZIANA 4MX10CM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | OPASKA DZIANA 4MX5CM |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | OPASKA ELASTYCZNA 12CM X 5M |  | szt. | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | PASKI DO ZAM.RAN 6X38MM 6SZT |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | PASKI DO ZAM.RAN 6X75MM 6SZT |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | PLASTER Z OPATRUNKIEM.1MX6CM |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | PLASTER BEZ OPATRUNKU 2,5CMX5M |  | szt. | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | PLASTER HYDRO.NA PĘCHERZE 6SZT |  | op. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 2 L |  | szt. | 5 |  |  | 23% |  |  |  |
| 22. | WOREK NA WYMIOCINY |  | szt. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.27 do SWZ**

**CZĘŚĆ 27 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do 18 Stołeczna Brygada Obrony Terytorialnej 04-470 Warszawa ul. Marsa 110

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | COMPEED PLAST.NA PĘCHERZE 4,2X6,8CM 5SZT |  | op | 20 |  |  | 23% |  |  |  |
| 2. | GAZIK DO DEZYNF.JEDNORAZ. 100SASZ |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | KANIULA VENFLON 22G |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | KANIULA VENFLON 18G |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | KANIULA VENFLON 16G |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | KANIULA VENFLON G-20 1,0X32 MM |  | szt | 10 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 7. | MASKA RESUSCYTACYJNA TYP SERDUSZKO |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | MASKA TLEN.Z REZ.I DREN. |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | MASKA TLENOWA Z DRENEM DLA DOR.L |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | NIO-AUTOMATCZNE WKŁUCIE DOSZPIKOWE |  | szt | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | OKLEINA DO VENFLONÓW 5X7,2CM |  | szt | 100 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | OPASKA ELASTYCZNA 12CM X 5M |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | OPASKA ELASTYCZNA 10CMX4M |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | OPASKA ELASTYCZNA Z ZAPINKĄ 5MX10CM |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 120ML |  | szt | 8 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 20X45CM |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 40X60CM |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | OPATRUNEK OCZNY 76X54MM |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | OPTILUBE 2,7G ŻEL |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | PASKI DO ZAM.RAN 6X38MM 6SZT |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | PASKI DO ZAM.RAN 6X75MM 6SZT |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | PLASTER HYDRO.NA PĘCHERZE 6SZT |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | PLASTER NA PĘCHERZE |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | PLASTER ROZGRZEWAJĄCY |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | PLASTER Z OPATR.MATOPAT CLASSIC 6CMX1M |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | PROWADNICA DO RUREK INTUBACYJNYCH 5 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | PROWADNICA DO RUREK INTUBAC.DLA DOROS. |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | PRZYLEPIEC TKANINOWY 2,5CMX5M |  | op | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM FI 7,5 MM |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM FI 8MM |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM FI 9 MM |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM ROZM.7 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 3 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 4 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 5 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | RURKA NOSOWO-GARDŁOWA 7,5MM BEZ LUBRYK. |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | RURKA NOSOWO-GARDŁOWA NR 7 |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | STRZYKAWKA 10 ML |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | STRZYKAWKA 5ML |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | STRZYKAWKA 20ML |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | STRZYKAWKA 2ML |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | SZPATUŁKI DREW.LARYNGOLOGICZNE A'100 |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | UCHWYT DO RURKI INTUBACYJNEJ DLA DOROS. |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | WOREK NA WYMIOCINY |  | szt | 10 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 45. | WOREK SAMOROZPRĘŻALNY Z REZERWUAREM |  | SZT | 2 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 46. | ZESTAW ZABIEGOWY MAŁY |  | szt | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | ŻEL NA OPARZENIA 125ML |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 48. | RĘKAWICZKI LATEKSOWE ROZM. S |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 49. | RĘKAWICZKI LATEKSOWE ROZM. M |  | op | 10 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 50. | RĘKAWICZKI LATEKSOWE ROZM. L |  | op | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | RĘKAWICZKI LATEKSOWE ROZM. xl |  | op | 3 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 52. | TAŚMA DO KINEZOTAPINGU 5X5CM |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | LATARKA DIAGNOSTYCZNA |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | RURKI KRTANIOWE TS-D ROZM.3 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 55. | RURKI KRTANIOWE TS-D ROZM.4 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 56. | RURKI KRTANIOWE TS-D ROZM.5 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | I-ŻEL ROZM.3 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | I-ŻEL ROZM.4 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | I-ŻEL ROZM.5 |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | KAPNOMETR |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 61. | CISNIENIOMIERZ ELEKTRYCZNY |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 62. | FILTR DO MASEK TLENOWYCH |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 63. | PAPIER DO EKG |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 64. | PODKŁAD WŁÓKNINOWY W ROLCE NA ŁÓŻKO |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 65. | MASKA TLENOWA DO WORKA SAMOROZPRĘŻNALNEGO ROZM.3 |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 66. | MASKA TLENOWA DO WORKA SAMOROZPRĘŻNALNEGO ROZM.4 |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 67. | MASKA TLENOWA DO WORKA SAMOROZPRĘŻNALNEGO ROZM.5 |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 68. | DREN/CEWNIK TLENOWY |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 69. | WĄSY TLENOWE |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 70. | CEWNIK DO ODSYSNIA ROZM.18 |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 71. | FILTR DO SSAKA ELEKTRYCZNEGO |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 72. | FILTR DO RESPIRATORA |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 73. | WOREK DO SSAKA |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 74. | PRZEWÓD SO SSAKA |  | szt | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 75. | ZESTAW RUREK USTNO-GARDŁOWYCH |  | op | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 76. | GLUKOMETR +PASKI |  | SZT | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 77. | FARTUCH OCHRONNY |  | szt | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 78. | OCHRANIACZE NA BUTY |  | szt | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 79. | KOCE FLIZELINOWE (JEDNORAZOWE) |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 80. | POSZWA NA NOSZE (JEDNORAZOWA) |  | szt | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 81. | STAZA AUTOMATYCZNA |  | szt | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 82. | ZESTAW DO TRIAGE PODSTAWOWY |  | szt | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.28 do SWZ**

**CZĘŚĆ 28 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Batalionu Dowodzenia Wojsk Lądowych w Białobrzegach ul. Osiedle Wojskowe 93, 05-127 Białobrzegi

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | BANDAŻ STOKBAN 10CMX4,5M |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | CHUSTA TRÓJK.BAWEŁ.ELASTOSLING 96X96X130 |  | SZT | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | COMPEED PLAST.NA PĘCHERZE 4,2X6,8CM 5SZT |  | OP | 10 |  |  | 23% |  |  |  |
| 4. | GAZA OPATRUNKOWA 1/2 M2 |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 5. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 1M2 |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 6. | GAZA OPATRUNKOWA JAŁOWA 1/4M2 |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 7. | GAZIK DO DEZYNF.JEDNORAZ. 100SASZ |  | SZT | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 8. | IGŁA DO ODBARCZANIA ODMY PRĘŻNEJ |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 9. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,8X40MM |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 10. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40MM |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 11. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,9X40 MM |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 12. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 1,2X40 MM |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 13. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,7X30MM |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 14. | IGŁA DO STRZYK.LUERA 0,6X30 MM |  | OP | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 15. | KANIULA VENFLON 22G |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 16. | KANIULA VENFLON 18G |  | SZT | 150 |  |  | 8% |  |  |  |
| 17. | KANIULA VENFLON 16G |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 18. | KANIULA VENFLON 20G ROZM.0,9X25MM |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 19. | KOMPRES NIEJAŁ.17N 8W 5X5CM 100SZT |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 20. | MASKA TLEN.Z REZ.I DREN. |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 21. | MASKA TLENOWA Z DRENEM DLA DOR.L |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 22. | OKLEINA DO VENFLONÓW 5X7,2CM |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 23. | OPASKA DZIANA 4MX10CM |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 24. | OPASKA DZIANA 4MX5CM |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 25. | OPASKA ELASTYCZNA 12CM X 5M |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 26. | OPATRUNEK HEMOSTATYCZNY 7,5CMX3,7M |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 27. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY NA TWARZ 30X40CM |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 28. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY BURN TEC 10X40CM |  | SZT | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 29. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 20X20CM |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 30. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 10X10CM |  | SZT | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 31. | OPATRUNEK HYDROŻELOWY 120ML |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 32. | OPATRUNEK OCZNY 76X54MM |  | SZT | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 33. | OPATRUNEK WENTYLOWY TYPU IZRAELSKIEGO |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 34. | PLASTER Z OPATRUNKIEM.1MX6CM |  | SZT | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 35. | PLASTER BEZ OPATRUNKU 2,5CMX5M |  | SZT | 15 |  |  | 8% |  |  |  |
| 36. | PLASTER NA PĘCHERZE |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 37. | PLASTER POINIEKCYJNY 4CMX5M |  | OP | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 38. | POJEMNIK NA ODPADY MED.PLASTIKOWY 0,7 L |  | SZT | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 39. | PRZYRZĄD DO PRZET.PŁYNÓW INFUZ.IS |  | SZT | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 40. | PREPARAT DO DEZYNF.RĄK I SKÓRY 500ML |  | SZT | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 41. | STRZYKAWKA 10 ML |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 42. | STRZYKAWKA 5ML |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 43. | STRZYKAWKA 20ML |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 44. | STRZYKAWKA 2ML |  | SZT | 200 |  |  | 8% |  |  |  |
| 45. | SZPATUŁKI DREW.LARYNGOLOGICZNE A'100 |  | OP | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 46. | TEST PASKOWY ACCU-CHEK ACTIVE 50SZT |  | OP | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 47. | TEST TROPONINA I HXTROPI10 10SZT |  | OP | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
| 48. | VISCOPLAST PLASTRY PIANKOWE 8SZT |  | OP | 5 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 49. | WOREK NA WYMIOCINY |  | SZT | 20 |  |  | 8% |  |  |  |
| 50. | WOREK SAMOROZPRĘŻALNY |  | SZT | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 51. | ZESTAW PLASTRÓW UNIWERSALNYCH 20SZT |  | OP | 5 |  |  | 8% |  |  |  |
| 52. | KOC NRC |  | SZT | 30 |  |  | 8% |  |  |  |
| 53. | PRZEŚCIERADŁO NA NOSZE NA GUMCE 190X75 |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 54. | PĘSETY J.U. STERYLNE |  | SZT | 30 |  |  | 23% |  |  |  |
| 55. | WĄSY TLENOWE |  | SZT | 50 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 56. | MASKA TLENOWA Z NEBULIZATOREM |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 57. | MASKA TLENOWA Z REZERWUAREM |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 58. | CHUSTECZKI DO DEZYNF. VELUX DUO WIPES 50SZT |  | OP | 6 |  |  | 8% |  |  |  |
| 59. | STOPERY/ TŁUMNIKI SŁUCHU 200SZT |  | OP | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 60. | MEDISEPT SPRAY 1L |  | SZT | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
| 61. | BATERIE AA (DO PULSOKSYMETRU) |  | SZT | 24 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 62. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 5L |  | SZT | 1 |  |  | 8% |  |  |  |
| 63. | WORKI NA ODPADY MECZYCZNE 120L |  | OP | 5 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 64. | NERKA MEDYCZNA JEDNORAZOWA |  | SZT | 50 |  |  | 8% |  |  |  |
| 65. | KOREK ZATYCZKA DO WENFLONÓW 100SZT STERYLNA |  | OP | 2 |  |  | 23% |  |  |  |
| 66. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 3 |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 67. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 4 |  | SZT | 3 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 68. | RURKA KRTANIOWA LTS-D 5 |  | SZT | 3 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 69. | IGŁA DO ODBARCZANIA ODMY PRĘŻNEJ |  | SZT | 6 |  |  | 23% |  |  |  |
| 70. | NIO-AUTOMATCZNE WKŁUCIE DOSZPIKOWE |  | SZT | 3 |  |  | 23% |  |  |  |
| 71. | ZESTAW DO KONIKOPUNKCJI |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 72. | I-GEL #4 |  | SZT | 3 |  |  | **8%** |  |  |  |
| 73. | I-GEL #5 |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
| 74. | STRZYKAWKA DO NAPEŁNIANIA KOŁNIERZA MASKI KRTANIOWEJ |  | SZT | 3 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.29 do SWZ**

**CZĘŚĆ 29 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | RĘKAWICE JEDNORAZOWE ROZM. S |  | op. | 400 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | RĘKAWICE JEDNORAZOWE ROZM. M |  | op. | 400 |  |  | 8% |  |  |  |
| 3. | RĘKAWICE JEDNORAZOWE ROZM. L |  | op. | 400 |  |  | 8% |  |  |  |
| 4. | RĘKAWICE JEDNORAZOWE ROZM. XL |  | op. | 400 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.30 do SWZ**

**CZĘŚĆ 30 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ŚRODEK DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI AERODESIN 1 LIT. |  | szt. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.31 do SWZ**

**CZĘŚĆ 31 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | MANNUSAN 5 L. |  | SZT. | 2 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2.32 do SWZ**

**CZĘŚĆ 32 FORMULARZ CENOWY**

dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Termin ważności dostarczonych produktów nie może być krótszy niż 2/3 terminu ważności ustalonego przez producenta lub co najmniej 3/4 daty przydatności ( w przypadku produktów nie mających wskazanej daty produkcji) z wyłączeniem produktów dla których nie określa się terminów ważności.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa katalogowa produktu (przedmiotu zamówienia) | j.m. | ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość podatku | Wartość brutto | Termin ważności |
| 1. | ŚRODEK DO DEZYNFEKCJI RĄK SCHULKE DESMANOL PURE PŁYN DO CHIRURGICZNEJ DEZYNFEKCJI RĄK Z POMPKĄ 500 ML (DESMANOL PURE GEL) |  | SZT. | 10 |  |  | 8% |  |  |  |
| 2. | ŚRODEK DO DEZYNFEKCJI SKÓRY KODAN TINKTUR FORTE, 250 ML |  | SZT. | 4 |  |  | 8% |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość…………………………, dnia …………………

…………………………………………….

(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

……………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

**WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. -**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. na **„Zakup i dostawa leków oraz środków medycznych.” ZP/41/2025** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1 pkt 4, ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r., poz. 514).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………..……………………………………..(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w …………..…………………………………………………..……………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

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 zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………

..………………………………………………………………………………………………………...  
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**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.

……………………………………………

*(niniejszy plik powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym pod rygorem nieważności przez osobe upoważnioną do składania oświadczen woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

***PROJEKT***

###### **UMOWA nr …………/MED./2025**

**na zakup i dostawę leków oraz medycznych środków materiałowych**

CZĘŚĆ….(1-32)

zawarta w dniu………………r. w Zegrzu, pomiędzy:

Skarbem Państwa – 26 Wojskowym Oddziałem Gospodarczym w Zegrzu

NIP: 536-190-2991, REGON 142917040,

z siedzibą w Zegrzu przy ul. Juzistek 2, 05-131 Zegrze

który reprezentuje:

Komendant 26 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Zegrzu - …………………………….

zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”

a

………………………………………………………………………………………….

z siedzibą …………….,kod pocztowy ……………, przy ul………………………….

wpisu do ………………………………………………………, pod numerem KRS:…………….,posiadającą nr NIP…………… i REGON…………..

*zwaną w dalszej treści umowy „****Wykonawcą****"*

[Zamawiający i Wykonawca wspólnie będą zwani także „Stronami”, a każda z osobna „Stroną”]

W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji (nr sprawy: **ZP/41/2025**) na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.) zawarto umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa leków oraz medycznych środków materiałowychdla 26 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Zegrzu oraz jednostek i instytucji będących na jego zaopatrzeniu, zwanych w dalszej treści umowy „Towarem”.
2. Szczegółowy opis i parametry techniczne Towaru określa kserokopia formularza cenowego, który stanowi załącznik nr 1.1-1.32 umowy.
3. Asortyment, ilość i ceny jednostkowe określa załącznik nr 1 do umowy – kserokopia formularza cenowego.
4. Ceny jednostkowe Towaru, określone w załączniku nr 1 do umowy nie podlegają zmianie po terminie zawarcia niniejszej umowy.
5. Towar musi spełniać warunki dopuszczenia do obrotu i do używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej określone ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych.
6. Towar musi być dostarczony w oryginalnych opakowaniach fabrycznych z zabezpieczeniami stosowanymi przez producenta. Opakowanie musi umożliwić pełną identyfikację towaru przez wskazanie nazwy, postaci, kodu serii, daty ważności. Dostarczony przedmiot umowy musi być czytelnie oznakowany i opisany (ulotka w języku polskim).
7. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do wprowadzania Towaru do obrotu.

**§ 2**

**Termin i miejsce wykonania umowy**

1. Umowa obowiązuje :od dnia jej zawarcia do 21 dni do miejsca wskazanego w ust. 3 (odpowiedni do części).
2. O terminie i godzinie dostawy Wykonawca uprzedzi telefonicznie na min. 2 dni przed dostawą, osoby odpowiedzialne za odbiór Towaru, o których mowa w § 3 ust. 3.
3. Miejsce dostawy Towaru:

Część 1 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 2 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 3 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 4 dostawa do Batalionu Dowodzenia Wojsk Lądowych w Białobrzegach ul. Osiedle Wojskowe 93, 05-127 Białobrzegi

Część 5 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 6 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 7 dostawa do 2 Pułku Saperów 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Leśna 4C

Część 8 dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Część 9 dostawa do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 05-130 Zegrze Płd. ul. Warszawska 22

Część 10 dostawa do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 07-310 Ostrów Mazowiecka ul. Bociańskiego 1

Część 11 dostawa do 6 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej Pomiechówek, 05-180 Pomiechówek ul. Wojska Polskiego 47

Część 12 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 13 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 14 dostawa do [18 Stołeczna Brygada Obrony Terytorialnej](https://portal.ron.int/portal/instytucja.php?idinstytucja=30882) 04-470 Warszawa ul. Marsa 110

Część 15 dostawa do [Jednostki Wojskowej Działań Niekonwencjonalnych GRYF](https://portal.ron.int/portal/instytucja.php?idinstytucja=36286) 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 16 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 17 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 18 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 19 dostawa do 2 Pułku Saperów 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki ul. Leśna 4C

Część 20 dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Część 21 dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Część 22 dostawa do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 05-130 Zegrze Płd. ul. Warszawska 22

Część 23 dostawa do 5 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej 07-310 Ostrów Mazowiecka ul. Bociańskiego 1

Część 24 6 Mazowiecka Brygada Obrony Terytorialnej Pomiechówek, 05-180 Pomiechówek ul. Wojska Polskiego 477

Część 25 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 26 dostawa do [Jednostki Wojskowej Działań Niekonwencjonalnych GRYF](https://portal.ron.int/portal/instytucja.php?idinstytucja=36286) 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 27 dostawa do [18 Stołeczna Brygada Obrony Terytorialnej](https://portal.ron.int/portal/instytucja.php?idinstytucja=30882) 04-470 Warszawa ul. Marsa 110

Część 28 dostawa do Batalionu Dowodzenia Wojsk Lądowych w Białobrzegach ul. Osiedle Wojskowe 93, 05-127 Białobrzegi

Część 29 dostawa do magazynu Sekcji Medycznej 26 WOG 05-131 Zegrze, ul. Juzistek 2

Część 30 dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Część 31 dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Część 32 dostawa do Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej ul. Leśna 4D, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

1. Strony ustalają, że przedmiot Umowy zostanie zrealizowany jednorazową dostawą.

**§ 3**

**Warunki dostawy i odbioru Towaru**

1. Dostawa i rozładunek Towaru do miejsca wskazanego w § 2 ust. 3 nastąpi transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Dostawa realizowana będzie w dniach pracy Zamawiającego, tj. od poniedziałku do czwartku w godz. od 08:00 do 14:00, w piątek w godz.od 08:00 do 12:00.
3. Za realizację umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialna jest:

p. ……………….tel. …………………..

za odbiór Towaru odpowiedzialny jest *( odpowiednio do części)*:

p. ……………….tel. …………………..

1. Za realizację umowy ze strony Wykonawcy odpowiedzialny jest:

p. …………………tel…………………..

1. Warunkiem dokonania odbioru przez Zamawiającego będzie dostarczenie przez Wykonawcę Towaru, w ilości i o parametrach zgodnych z warunkami niniejszej umowy.
2. Z czynności dokonania odbioru Towaru sporządzony zostanie pisemny Protokół odbioru dostawy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy, podpisany przez Zamawiającego, po sprawdzeniu ilości, jakości i rodzaju Towaru.
3. Zamawiający, po jednostronnym dokonaniu odbioru, może reklamować dostarczoną partię Towaru w całości albo jej części w przypadku:
   1. stwierdzenia braków ilościowych;
   2. niezgodności dostarczonego Towaru z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy;
   3. dostarczenia Towaru w opakowaniach uszkodzonych lub w opakowaniach, które nie są oryginalnymi opakowaniami producenta;
   4. stwierdzenia wad w dostarczonym Towarze.
4. W przypadku zaistnienia, któregokolwiek z wymienionych w ust. 7 przypadków, Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczania kar umownych na podstawie i w wysokości określonej w § 6, aż do momentu należytego wykonania umowy.
5. Odmowa przyjęcia Towaru zostanie potwierdzona w Protokole odbioru dostawy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Towaru zgodnego z umową, najpóźniej w terminie do 5 dni roboczych od daty odmowy odbioru towaru lub jego części przez Zamawiającego. W przypadku braku możliwości dostarczenia partii Towaru wolnego od wad lub określonej ilości, Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy (lub jej części) i naliczenia kary umownej, zgodnie z § 6.
7. Zmiana osób wymienionych w ust. 3 i 4 wymaga pisemnego poinformowania drugiej Strony i nie stanowi zmiany umowy.

**§ 4**

**Wartość umowy i warunki płatności**

Wartość przedmiotu umowy będącą jednocześnie wartością wynagrodzenia Wykonawcy, zgodnie z przedstawioną ofertą i przyjętym formularzem cenowym wynosi *(odpowiednio do części):*

CZĘŚĆ……

netto: **…………zł** (słownie: …………………………………………………….)

podatek VAT: **…………….zł** (słownie: ………………………………………..)

brutto : **……….zł** (słownie: …………………………………………………….)

1. Ceny jednostkowe Towaru określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy **–**  kserokopiaformularza cenowego.
2. Wartość brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym podatek od towarów i usług VAT, inne opłaty i podatki, opłaty celne, ubezpieczenia, koszty opakowania oraz koszty dostawy (transportu) Towaru do miejsca wskazanego przez Zamawiającego wraz z kosztami rozładunku.
3. Zapłata za dostarczony Towar nastąpi wg cen jednostkowych, określonych   
   w załączniku nr 1do umowy, w formie polecenia przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.
4. Termin płatności wynosi 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Podstawą do zapłaty faktury VAT jest Protokół odbioru dostawy, o którym mowa w § 3 ust. 6 niniejszej umowy.
6. W przypadku otrzymania błędnie wystawionej faktury VAT Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę, a Wykonawca zobowiązany jest do skorygowania faktury VAT, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Do czasu doręczenia Zamawiającemu prawidłowo skorygowanej faktury VAT termin płatności faktury o którym mowa w ust.5 nie biegnie.
7. Wartość przedmiotu umowy nie może przekroczyć środków finansowych przeznaczonych na jej realizację.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości produktów będących przedmiotem umowy z przyczyn, których nie można było przewidzieć przy zawieraniu umowy, mimo dochowania należytej staranności przy ustalaniu potrzeb. Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia finansowe wobec Zamawiającego. Wynagrodzenie z ust. 1 będzie wówczas odpowiednio pomniejszone do wartości faktycznie zamówionego i wykonanego zakresu umowy.
10. Minimalna wartość umowy, którą Zamawiający gwarantuje wykonać wynosi 50% wartości, o której mowa w ust. 1 *(odpowiednio do częśći)*
11. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym/zwolnionym podatnikiem podatku od towarów i usług, co potwierdza wydruk z portalu podatkowego prowadzonego przez Ministerstwo Finansów, stanowiący załącznik nr 4 do umowy, oraz zobowiązuje się do poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie statusu VAT najpóźniej z doręczeniem faktury.
12. W przypadku niewypełnienia obowiązku informacyjnego Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia obciążeń nałożonych na Zamawiającego przez administrację podatkową, z tego powodu.

**§ 5**

**Rękojmia i termin ważności**

1. Wykonawca zapewnia, iż dostarczony Zamawiającemu Towar jest zgodny   
   z wymaganiami Zamawiającego określonymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy oraz jest wolny od wad fizycznych jak i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia, wad Towaru do końca obowiązywania jego terminu ważności, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczyć Towar wolny od wad , na swój koszt.
3. Wykonawca zobowiązany jest do rozpoznania reklamacji poprzez wymianę Towaru na nowy, w terminie 7 dni roboczych od daty jej otrzymania, albo w przypadku odmowy jej uznania - udzielenia w terminie 5 dni roboczych odpowiedzi na reklamację z uzasadnieniem.
4. Brak udzielenia odpowiedzi na reklamację w terminie określonym w ust. 3 oznacza uznanie reklamacji zgodnie z żądaniem Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznej, w terminie nie dłuższym niż 2 dni roboczych wymiany, Towaru na nowy wolny od wad.
5. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych, jakościowych lub fizycznych, których nie można wykryć w momencie odbioru Towaru (np. Towar w opakowaniu zbiorczym), Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o wadzie w terminie 5 dni roboczych od jej wykrycia. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Towar w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych, od daty otrzymania zawiadomienia.
6. Zgłoszenia wad oraz wszelkie zawiadomienia o których mowa w niniejszym paragrafie będą wysyłane przez Zamawiającego pisemnie na adres Wykonawcy wskazany w komparycji umowy lub faksem na nr …………………, e-mail ………………………….
7. Towar reklamowany będzie odbierany przez Wykonawcę na jego koszt   
   z siedziby Zamawiającego.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Strony uprawnione są do dochodzenia swoich roszczeń na zasadach określonych w niniejszej umowie oraz na zasadach ogólnych ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm).
2. W poniżej określonych przypadkach, Zamawiający uprawniony jest do żądania od Wykonawcy zapłaty następujących kar umownych:
3. 20% wartości netto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 1, umowy w przypadku odstąpienia albo rozwiązania umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
4. 2% wartości netto cen jednostkowych Towaru niedostarczonego w terminie - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie Towaru, ale nie więcej niż 20% wartości netto przedmiotu umowy określonej w § 4 ust. 1,
5. 10% wartości netto cen jednostkowych Towaru za każdy stwierdzony przypadek dostarczenia Towaru, wadliwego, niezgodnego z przedmiotem umowy,   
   w opakowaniach uszkodzonych lub w opakowaniach, które nie są oryginalnymi opakowaniami producenta, ale nie więcej niż 20% wartości netto przedmiotu umowy, o której mowa w 4 ust. 1,
6. 2% wartości netto cen jednostkowych Towaru za każdy rozpoczęty dzień roboczy zwłoki w dostarczeniu w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 10, Towaru wolnego od wad lub określonej ilości albo wadliwie zapakowanego, w miejsce wadliwego lub niedostarczonego w określonej ilości albo wadliwie zapakowanego, ale nie więcej niż 20% wartości netto przedmiotu umowy, o której mowa w 4 ust. 1,
7. 2% wartości netto cen jednostkowych zareklamowanego Towaru, w przypadku niedostarczenia w terminie, o którym mowa w § 5 ust. 3 lub 4, Towaru wolnego od wad, za każdy rozpoczęty dzień roboczy zwłoki w dostarczeniu Towaru wolnego od wad, w miejsce wadliwego przedmiotu umowy, ale nie więcej niż 20% wartości netto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust.1,
8. 2% wartości netto cen jednostkowych Towaru za każdy rozpoczęty dzień roboczy zwłoki w dostarczeniu w terminie, o którym mowa w § 5 ust. 5, Towaru wolnego od wad ilościowych, jakościowych lub fizycznych ale nie więcej niż 20% wartości netto umowy, o której mowa w § 4 ust. ,
9. Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać 30% wartości netto przedmiotu umowy określonego w § 4 ust.1.
10. W przypadku, gdy kary umowne nie pokrywają szkody wyrządzonej Zamawiającemu z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a także w przypadkach, dla których nie zastrzeżono kar umownych, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
11. Termin zapłaty kar umownych wynosi 7 dni od dostarczenia drugiej Stronie dokumentu obciążającego karami umownymi/noty obciążeniowej/.
12. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy lub z wierzytelności należnych Wykonawcy z innych tytułów, w tym z innych umów zawartych z Zamawiającym, na co Wykonawca wyraża zgodę.
13. Wykonawca nie może zwolnić się od odpowiedzialności względem Zamawiającego z tego powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Wykonawcy przez inne podmioty.
14. Zapłata kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z wykonania obowiązków określonych w niniejszej umowie, o ile Zamawiający nie podjął decyzji w przedmiocie odstąpienia lub rozwiązania umowy, lub dokonania jej zmiany.

**§ 7**

**Rozwiązanie umowy oraz odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w całości lub w części lub rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w całości lub w części, jeżeli Wykonawca naruszy jakiekolwiek jej istotne postanowienie, w tym w szczególności:
2. będzie pozostawał w zwłoce z dostawą Towaru o co najmniej 7 dni roboczych od dnia określonego w § 2 ust. 1;
3. dostarczył przedmiot umowy wadliwy i odmawia usunięcia wad;
4. nie realizuje uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi za wady i gwarancji jakości;
5. zajęto majątek lub wierzytelność Wykonawcy;
6. zaprzestania prowadzenia działalności przez Wykonawcę;
7. powierzył wykonanie umowy osobom trzecim w sposób nieprzewidziany w umowie,
8. w przypadku braku możliwości dostarczenia partii Towaru wolnego od wad lub określonej ilości.
9. Niezależnie od powyższego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie określonym w ust. 3 w przypadku gdy:
10. Wykonawca wymieniony został w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r., poz. 514),
11. osoba będąca beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124) została wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji   
    w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r., poz. 514),
12. podmiot będący jednostką dominującą Wykonawcy (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r. poz. 120) wymieniony jest w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą do dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r., poz. 514).
13. Zamawiający może odstąpić od umowy lub rozwiązać umowę w terminie 30 dni roboczych od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1, nie później niż do dnia 31.12.2025 r.
14. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, jak również z uwagi na polecenia i rozkazy wyższych przełożonych, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
15. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu faktycznie wykonanej części umowy.
16. Odstąpienie od umowy oraz jej rozwiązanie musi nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności wraz z podaniem uzasadnienia.

§ 8

Zmiana umowy

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do treści zawartej umowy, szczególnie w przypadku:
2. wystąpienia siły wyższej (rozumianej, jako przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne lub niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, itp.) uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z dokumentami zamówienia; Za siłę wyższą warunkującą zmianę umowy uważać się będzie w szczególności powódź, pożar i inne klęski żywiołowe, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, działania wojenne, nagłe załamania warunków atmosferycznych, nagłe przerwy w dostawie energii elektrycznej, które mają istotny wpływ na ciągłość usług, promieniowanie lub skażenia.
3. rezygnacji Zamawiającego z części przedmiotu umowy w przypadku wprowadzenia zmian organizacyjnych oraz zmian w realizacja zabezpieczenia finansowego i logistycznego jednostek organizacyjnych resortu obrony narodowej przydzielonych mu na zaopatrzenie zgodnie z planem przydziałów gospodarczych resortu obrony narodowej;
4. zmiany Wykonawcy, jeżeli nowy Wykonawca ma zastąpić dotychczasowego Wykonawcę:
   1. w wyniku sukcesji, wstępując w prawa i obowiązki wykonawcy, w następstwie przejęcia, połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji, dziedziczenia lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa; o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, a także nie ma na celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy, lub
   2. w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców, w przypadku, o którym mowa w art. 465 ust. 1 ustawy Pzp;
5. gdy zaistnieje inna okoliczność prawna, ekonomiczna lub techniczna skutkująca niemożliwością wykonania lub należytego wykonania umowy zgodnie z dokumentami zamówienia;
6. braku dostępności na rynku (której nie można było przewidzieć) zaoferowanego przez Wykonawcę Towaru pod warunkiem, że Wykonawca dostarczy Towar o parametrach nie gorszych niż te, które zostały wskazane w ofercie oraz pod warunkiem, że jego cena nie ulegnie zwiększeniu w stosunku do ceny określonej w ofercie Wykonawcy. Warunkiem wprowadzenia takiej zmiany jest:
7. wykazanie w sposób niebudzący wątpliwości Zamawiającemu, że w dniu składania oferty, Towar określony w załączniku nr 1 do umowy był dostępny w ilościach nie mniejszych niż określono to w ofercie, a także, że w momencie zaproponowania Towaru zamiennego, Towar określony w załączniku nr 1 do umowy nie jest dostępny na rynku,
8. wykazanie przez Wykonawcę, że Towar stanowiący zamiennik posiada właściwości nie gorsze niż Towar będący przedmiotem zamówienia,
9. dostarczenie do Zamawiającego dokumentów potwierdzających spełnianie przez zamienny Towar wymagań postawionych na etapie postępowania przetargowego,
10. na żądanie Zamawiającego dostarczenie Towaru zamiennego w celu przeprowadzenia weryfikacji parametrów;
11. gdy zmiany dotyczą poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych, liczbowych, numeracji jednostek redakcyjnych lub uzupełnień treści nie powodujących zmiany celu i istoty umowy.
12. Zakres zmian umowy obejmuje w przypadku, o którym mowa w ust. 1, w:
13. pkt 1 - odstąpienie od umowy bez naliczania kar umownych, przedłużenie terminu realizacji umowy, zmniejszenie zakresu realizacji umowy;
14. pkt 2 - zmniejszenie zakresu realizacji umowy oraz zmniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy;
15. pkt 3 - zmianę Wykonawcy;
16. pkt 4 - przedłużenie terminu realizacji umowy, zmniejszenie zakresu realizacji umowy, odstąpienie od umowy bez naliczania kar umownych,
17. pkt 5 – zmianę Towaru.
18. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian umowy, gdy łączna wartość zmian jest mniejsza niż progi unijne i jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy.
19. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany umowy, jeżeli konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, o ile zmiana nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy a wzrost ceny spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekracza 50% wartości pierwotnej umowy.
20. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia zakresu usługi w przypadku zaistnienia okoliczności organizacyjnych i formalnych, a także zmiany uwarunkowań prawnych, bądź zmian organizacyjnych struktur użytkownika o nie więcej niż 50% wartości określonej w niniejszej umowie.
21. Zmiana umowy w przypadkach, o których mowa w ust. 1-5, wymagają zachowania formy pisemnej (w formie aneksu) pod rygorem nieważności.

§ 9

Podwykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy siłami własnymi bez udziału podwykonawców  
     
   lub   
     
   Wykonawca oświadcza, że wykonanie umowy w następującym zakresie ....................................................... …………………………………………………..  
     
   zleci podwykonawcy …………………………………..(nazwa podwykonawcy)
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie powierzonej podwykonawcy części przedmiotu zamówienia jak za własne działania lub zaniechania, niezależnie od osobistej odpowiedzialności podwykonawcy wobec Zamawiającego.
3. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia, że wskazani podwykonawcy nie będą powierzali wykonania całości lub części powierzonych im prac dalszym podwykonawcom, chyba że Wykonawca uzyska pisemną zgodę Zamawiającego.
5. Wszelkie rozliczenia dotyczące realizacji umowy będą dokonywane wyłącznie z Wykonawcą.
6. Ograniczenie, zmiana, wyłączenie lub zniesienie odpowiedzialności Wykonawcy względem Zamawiającego w drodze zawartej umowy Wykonawcy z podwykonawcą jest niedopuszczalne i nie wywołuje żadnych skutków prawnych w stosunku do Zamawiającego.

§ 11

Cesja Wierzytelności

Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności dokonać przekazania swojej wierzytelności, wynikających z zawartej umowy na osobę trzecią.

**§ 12**

**Ochrona informacji niejawnych**

1. W zakresie ochrony informacji niejawnych Wykonawca zobowiązany jest do stosowania przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2024 r. poz.632 z późn. zm.).
2. Wejście obcokrajowców na tereny chronione odbywa się ze stosownym pozwoleniem zgodnie z decyzją Nr 107/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 18.08.2021 r.   
   w sprawie organizowania współpracy międzynarodowej w resorcie obrony narodowej (Dz. Urz. Min. Obr. Nar. poz. 177).
3. Na terenach administrowanych przez 26 Wojskowy Oddział Gospodarczy obowiązuje zakaz używania bezzałogowych statków powietrznych typu „DRON” lub innych aparatów latających.

**§ 13**

**Ochrona danych osobowych**

1. W zakresie objętym ochroną danych osobowych Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są do przestrzegania i stosowania przepisów 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 119 z 04.05.2016*/*, a także ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz.1781).
2. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania wszystkim osobom fizycznym zaangażowanym do realizacji umowy klauzuli informacyjnej z art. 13 i 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 119 z 04.05.2016) dostępnej na stronach internetowych: <https://26wog.wp.mil.pl/pozostae-2017-01-16-v/rodo-2018-07-10-q/>.
3. W przypadku gdy realizacja umowy będzie wiązała się z koniecznością powierzenia danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. U. UE L 119) Wykonawca i Zamawiający zobowiązani będą do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**§ 14**

**Zasady kontaktów z innymi wykonawcami**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że w związku z wykonaniem przez niego Umowy istnieje prawdopodobieństwo kontaktu z innymi wykonawcami – świadczącymi usługi bądź inne czynności na rzecz Zamawiającego.
2. Zasady kontaktu z takimi innymi wykonawcami określone zostały w załączniku do decyzji nr 145/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie zasad postępowania w kontaktach z wykonawcami (Dz. Urz. Min. Obr. Nar. poz. 157).
3. Wykonawca, jak również osoby, którym wykonanie zobowiązania powierzy zobowiązane są ściśle przestrzegać zapisów decyzji nr 145/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie zasad postępowania w kontaktach z wykonawcami.
4. Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania umowy w całości lub w części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zawinionego podjęcia działań lub zaniechań przez Wykonawcę lub osoby, z pomocą których będzie on wykonywał swoje zobowiązania umowne, jak również osoby, którym wykonanie tych zobowiązań powierzył – które to działania lub zaniechania byłby sprzeczne z zasadami wynikającymi z decyzji nr 145/MON.

**§ 15**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz Kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o zmianie formy prowadzonej działalności oraz zmianie adresu siedziby firmy i danych identyfikacyjnych firmy oraz numeru rachunku bankowego, pod rygorem poniesienia kosztów związanych z brakiem właściwych danych u Zamawiającego oraz pod rygorem uznania korespondencji kierowanej na ostatni podany przez Wykonawcę adres za skutecznie doręczony. Powyższe zobowiązanie dotyczy okresu obowiązywania umowy, gwarancji oraz niezakończonych rozliczeń wynikających z umowy. Zmiany te nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy.
4. Datą zawarcia umowy jest data podpisania jej przez ostatnią ze stron. W przypadku braku określenia dat złożenia podpisów pod umową, datą zawarcia umowy będzie data wskazana w komparycji.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej ( w formie aneksu) pod rygorem ich nieważności.
6. Załączniki do umowy stanowiące jej integralną część:

Załącznik nr 1 – Kopia formularza cenowego;

Załącznik nr 2 – wzór Protokół odbioru dostawy;

Załącznik nr 3– CEIDG/KRS;

Załącznik nr 4 – Wydruk z portalu podatkowego

1. Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach –Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach:
   1. Egzemplarz nr 1 – Pion Głównego Księgowego 26 WOG,
   2. Egzemplarz nr 2 – Sekcja Medyczna 26 WOG,
   3. Egzemplarz nr 3 – Sekcja Zamówień Publicznych 26 WOG,
   4. Egzemplarz nr 4 - Wykonawca

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCY**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa**

**w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, potwierdzające brak podstaw wykluczenia oraz   
o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej w związku   
z art. 108 ust. 1 pkt 5**

Przystępując do postępowania na: „Zakp i dostawa leków oraz środków medycznych”nr sprawy ZP/41/2025

oświadczam/my, że informacje **zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia,** a w szczególności dotyczące:

* + - * 1. [art. 108 ust. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,
        2. [art. 108 ust. 1 pkt 4](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(4)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się   
           o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        3. [art. 108 ust. 1 pkt 6](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(6)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp,
        4. [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji:
* **nie przynależę/my\*** do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076   
  z późn. zm.) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową   
  w przedmiotowym postępowaniu;
* **przynależę/my\*** do tej samej grupy kapitałowej (kapitałowej (w rozumieniu ustawy   
  z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z innym wykonawcą …………………… *(podać nazwę Wykonawcy)* który złożył odrębną ofertę lub oferty częściowe i jednocześnie składam/y informacje lub dokumenty potwierdzające przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.
  + - * 1. Jednocześnie oświadczamy, iż informacje zawarte w **Załączniku nr 3 do SWZ** są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, w szczególności dotyczące art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku, o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 roku poz. 514);

*\*) właściwe zaznaczyć*

……………………………………………

*(niniejszy plik powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym pod rygorem nieważności przez osobe upoważnioną do składania oświadczen woli w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych dotyczące dostaw, usług lub robót budowlanych, które wykonują poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup i dostawa leków oraz środków medycznych”**

nr sprawy **ZP/41/2025** prowadzonego przez 26 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Zegrzu, oświadczam, że\*:

* Wykonawca …………………………………………………………………………….……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ……………………………..

* Wykonawca …………………………………………………………………………….……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ……………………………..

* Wykonawca …………………………………………………………………………….……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane: ……………………………..

……………………………………………

*(znak graficzny podpisu)*