



**REGIONALNE CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
W BIAŁYMSTOKU**

ul. M. Skłodowskiej - Curie 23; 15-950 Białystok  
tel. (85) 744-70-02; fax (85) 744-71-33  
www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl



**ZP/KC – 5/2011**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**na**

**„Dostawę produktu leczniczego OCTAPLEX”**

postępowanie prowadzone w trybie art. 70<sup>1</sup> Kodeksu cywilnego

Dyrektor Regionalnego Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Białymstoku

Prof. dr hab. n. med. Piotr Marek Radziwon

Białystok, 17.05.2011 r.

## I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku,  
ul. M. Skłodowskiej – Curie 23,  
15-950 Białystok,  
tel. 85 7447002, fax 85 7447133,  
www.rckik.bialystok.pl,  
e-mail: [sekretariat@rckik.bialystok.pl](mailto:sekretariat@rckik.bialystok.pl)  
Godziny urzędowania: od 7<sup>30</sup> do 15<sup>00</sup> od poniedziałku do piątku.

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktu leczniczego **OCTAPLEX** – koncentratu zespołu protrombiny stosowanego w leczeniu krwawień i zapobieganiu krwawieniom podczas zabiegów operacyjnych u pacjentów z nabytym niedoborem czynników krzepnięcia a kompleksu protrombiny oraz w leczeniu krwawień i zapobieganiu krwawieniom podczas zabiegów operacyjnych we wrodzonych niedoborach czynników krzepnięcia.
2. Charakterystyka preparatu:  
Wysoki stopień tolerancji i bezpieczeństwa.  
Standaryzowana zawartość czynników krzepnięcia.  
Możliwość przechowywania w temperaturze pokojowej.

3. Kod CPV:

33141510-8 Produkty krwiopochodne

4.

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	Ilość opakowań
1.	Octaplex 500 jednostek, opakowanie: fiolka z proszkiem + fiolka z rozpuszczalnikami 20 ml + zestaw do transferu (1 igła dwustronna + 1 igła z filtrem).	40

5. Podane w tabeli ilości są ilościami szacunkowymi i Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany limitów ilościowych zamawianego produktu leczniczego w stosunku do opakowań określonych w/w tabeli, zarówno „in plus” jak i „in minus” w sytuacji gdy zmianie ulegną potrzeby Zamawiającego co do ilości, czego nie jest w stanie przewidzieć w chwili zawierania umowy, na tych samych warunkach finansowych lub lepszych.
6. Termin ważności:  
Termin ważności produktu leczniczego: nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego

### III. TERMIN I SPOSÓB REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia obejmuje okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Dostawy produktu leczniczego, stanowiącego przedmiot zamówienia odbywać się będą sukcesywnie, w ilościach zależnych od potrzeb Zamawiającego, w ciągu max. 5 dni od dnia nadania zamówienia faksem lub telefonicznie.
3. Produkt leczniczy dostarczany do magazynu Zamawiającego, na koszt i ryzyko Dostawcy.

### IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się uczestnicy przetargu, którzy:

1. Należycie wykonują udzielone zamówienia.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. Spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
5. Zaproponują produkt leczniczy **OCTAPLEX**, który wyczerpuje przedmiot zamówienia i jest zgodny z opisem i wymaganiami przedstawionymi w rozdziale II.
6. Dostarczą z ofertą kopię ważnego **pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terenie RP** (pozwolenie musi posiadać termin ważności obejmujący cały okres realizacji zamówienia). W przypadku, gdy ważność dokumentu wygasa w trakcie realizacji dostaw, Dostawca zobowiązany jest dołączyć dodatkowy dokument deklarujący złożenie we właściwym czasie wniosku o przedłużenie ważności pozwolenia.
7. Oświadczą, iż oferowany preparat leczniczy spełnia wszystkie wymagania stawiane produktom leczniczym zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne.
8. Zaoferują termin ważności – co najmniej 12 miesięczny licząc od dnia dostawy,
9. Akceptują 30-dniowy termin płatności, licząc od momentu otrzymania towaru i prawidłowo wystawionej faktury VAT,
10. Zadeklarują niepodwyższanie cen w okresie obowiązywania umowy,
11. Zadeklarują terminy dostaw w ciągu max. 5 dni od dnia nadania zamówienia w ilościach zależnych od potrzeb Zamawiającego, faksem lub telefonicznie,
12. Wraz z każdą dostawą przedmiotu zamówienia Dostawca dostarczy:
  - a) do każdego opakowania ulotki w języku polskim ,
  - b) do każdego opakowania instrukcję dotyczącą magazynowania i przechowywania dostarczonego produktu ,
  - c) do każdej dostarczanej serii zwolnienie wstępne każdej serii wytworzonego produktu.

Na potwierdzenie spełnienia warunku ubiegania się o zamówienie, należy załączyć do formularza ofertowego **aktualny odpis KRS** (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną ze strony Dostawcy), wystawiony nie wcześniej niż na 6 miesięcy przed terminem otwarcia ofert.

## **V. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Uczestnik przetargu związany jest ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

## **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Uczestnik przetargu może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę składa się w formie pisemnej, w języku polskim, trwałą, czytelną techniką.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszych warunków przetargowych.
4. Oferta powinna być złożona na druku Załącznika nr 2.
5. Ewentualne poprawki lub korekty błędów w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i paraflowane przez osobę uprawnioną.
6. Dokumenty winny być złożone w formie oryginałów lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez uczestnika przetargu.
7. Oferta musi być podpisana, zgodnie z zasadami reprezentacji określonymi w dokumencie rejestrowym uczestnika przetargu. W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba upoważniona – stosowne pełnomocnictwo powinno być załączone do oferty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
8. Zamawiający nie zwraca uczestnikom przetargu dokumentów zawartych w ofercie. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi uczestnik przetargu.
9. Oferty nie spełniające wszystkich wymienionych wymogów przetargowych będą odrzucone. Ogłaszający przetarg odrzuca ofertę, jeżeli:
  - a) jest niezgodna z warunkami przetargu,
  - b) została złożona przez uczestnika przetargu nie spełniającego wymagań Zamawiającego,
  - c) zawiera omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na zasadzie oczywistych omyłek rachunkowych lub błędów rachunkowych.
10. Ofertę należy umieścić w zabezpieczonej kopercie oznaczonej adresem:  
Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku  
ul. M. Skłodowskiej – Curie 23,  
15-950 Białystok,  
wraz z dopiskiem: „Oferta na dostawę produktu leczniczego OCTAPLEX. Nie otwierać przed dniem **07.06.2011** r. przed godz. **11<sup>15</sup>**”.
11. Oferta złożona po terminie oraz wycofana zostanie zwrócona bez otwierania. Zamawiający prosi o podanie na kopercie adresu zwrotnego.
12. Ze strony Zamawiającego osobą do kontaktów jest mgr Radosław Narewski  
tel. 85 74 56 338.

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

1. Oferty należy składać na adres:  
**Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku,  
ul. M. Skłodowskiej – Curie 23, 15-950 Białystok,  
pok. 201 (II piętro) sekretariat.**
2. Termin składania ofert upływa w dniu **07.06.2011** r., o godz. **11<sup>00</sup>**.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **07.06.2011** r., o godz. **11<sup>15</sup>**.
4. Miejsce otwarcia: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 23, pok. 216 (sala konferencyjna-II p.).

## **VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
2. Cena oferty musi być podana w złotych polskich (do dwóch miejsc po przecinku), wpisana czytelnie liczbowo oraz słownie w formularzu ofertowym. Podana cena musi uwzględniać podatek VAT. Przy ocenie ofert pod uwagę brana będzie cena brutto.
3. Uczestnik przetargu gwarantuje niepodwyższanie cen netto w okresie obowiązywania umowy.

## **IX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT**

**Cena ofertowa – 100%**

## **X. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający udzieli zamówienia uczestnikowi przetargu, którego oferta będzie spełniała warunki przedmiotu zamówienia i zaoferuje najniższą cenę.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi uczestników przetargu, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę, siedzibę i adres uczestnika przetargu, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz zamieści je na własnej stronie internetowej i tablicy ogłoszeń w siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia niezwłocznie po przekazaniu informacji o wyborze oferty.
4. Pełną treść wzoru umowy przedstawia załącznik 1 do niniejszych warunków przetargowych.

## **XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Uczestnicy przetargu mają prawo wglądu do ofert po ich publicznym otwarciu z wyjątkiem dokumentów stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Udostępnianie protokołu i ofert odbywać się będzie wg poniższych zasad:

1. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku.
2. Ogłaszający przetarg wyznaczy termin, miejsce (wyłącznie w siedzibie i w godzinach urzędowania ogłaszającego przetarg ) oraz zakres udostępnianych dokumentów.
3. Ogłaszający przetarg wyznaczy osobę, w obecności której udostępnione będą dokumenty.
4. Ogłaszający przetarg umożliwi odpłatne kopiowanie dokumentów, w cenie 0,40 zł /stronę.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny.

### Załączniki:

Załącznik nr 1 - Wzór umowy,

Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy.

## WZÓR UMOWY

UMOWA NR ZP/KC - 5/2011

zawarta w dniu ....., pomiędzy:

**Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku,**  
 15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej – Curie 23,  
 reprezentowanym przez :  
 prof. dr hab. n. med. Piotra Marka Radziwona – Dyrektora,  
 zwanym dalej „Zamawiającym”

a

....., z siedzibą  
 w ..... zarejestrowana/ym przez Sąd Rejonowy dla .....  
 w ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem  
 KRS ....., kapitał zakładowy .....zł/kapitał wpłacony  
 ....., NIP....., REGON .....,  
 reprezentowana/ym przez:

1/ .....

2/ .....

zwaną dalej „Dostawcą”,

o następującej treści:

## § 1

1. W wyniku rozstrzygnięcia przetargu nr ZP/KC – 5/2011 na dostawę produktu leczniczego OCTAPLEX Zamawiający zawiera z Dostawcą umowę, której przedmiotem jest dostawa produktu leczniczego OCTAPLEX - koncentratu zespołu protrombiny stosowanego w leczeniu krwawień i zapobieganiu krwawieniom podczas zabiegów operacyjnych u pacjentów z nabytym niedoborem czynników krzepnięcia kompleksu protrombiny oraz w leczeniu krwawień i zapobieganiu krwawieniom podczas zabiegów operacyjnych we wrodzonych niedoborach czynników krzepnięcia.

Charakterystyka preparatu:

Wysoki stopień tolerancji i bezpieczeństwa.

Standaryzowana zawartość czynników krzepnięcia.

Możliwość przechowywania w temperaturze pokojowej.

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	Opakowanie j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	% VAT	Wartość brutto
1.	Octaplex, opakowanie: fiolka z proszkiem + fiolka z rozpuszczalnikami 20 ml + zestaw do transferu (1 igła dwustronna + 1 igła z filtrem).	500	40			
Razem wartość w PLN						

Wartość całości dostawy wynosi: ..... zł brutto,  
słownie:.....  
w tym podatek ..... VAT ..... zł,  
słownie:.....

2. Ustalona wyżej wartość jest wartością brutto i obejmuje wszelkie płatności wobec Skarbu RP oraz koszty transportu.
3. Strony ustalają niepodwyższanie cen netto w okresie obowiązywania umowy.
4. Dostawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości i gwarantuje, że jest wolny od wad.

#### § 2

1. Realizacja zamówienia odbywać się będzie sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, na koszt i ryzyko Dostawcy.
2. Miejscem dostawy jest magazyn w siedzibie Zamawiającego.
3. Odbiór ilościowy i jakościowy nastąpi u Zamawiającego.
4. Termin dostaw – sukcesywnie w ilościach zależnych od potrzeb Zamawiającego w ciągu max. 5 dni od dnia nadania zamówienia faksem.
5. Jeżeli dostawa nie nastąpi w terminie jak w pkt 4, Zamawiający ma prawo do zakupu towaru u innego dostawcy, a ewentualną różnicą w cenie obciąży Dostawcę.

#### § 3

1. Podane w tabeli ilości są ilościami szacunkowymi i Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany limitów ilościowych zamawianego produktu leczniczego w stosunku do opakowań określonych w/w tabeli, zarówno „in plus” jak i „in minus” w sytuacji gdy zmianie ulegną potrzeby Zamawiającego co do ilości, czego nie jest w stanie przewidzieć w chwili zawierania umowy, na tych samych warunkach finansowych lub lepszych.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany cen na korzyść Zamawiającego na skutek udzielonych specjalnych rabatów, promocji i upustów cenowych,

#### § 4

Wraz z każdą dostawą, Dostawca dostarczy fakturę VAT wystawioną w złotych polskich na kwotę wynikającą z ilości i ceny jak w §1 pkt 1 niniejszej umowy.

#### § 5

1. Płatność będzie realizowana po dostarczeniu Zamawiającemu przedmiotu umowy oraz faktury VAT.
2. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Jako datę zapłaty faktury rozumie się datę złożenia przez Zamawiającego dyspozycji zapłaty i obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty przez Zamawiającego, Dostawca ma prawo do odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki w zapłacie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

#### § 6

Dostawca gwarantuje, że dostarczony produkt leczniczy będzie miał termin ważności min. 12 miesięcy od dnia ich dostawy.

## § 7

1. Wraz z każdą dostawą przedmiotu zamówienia Dostawca dostarczy:
  - a) do każdego opakowania ulotki w języku polskim (spełniające wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20.02.2009 roku w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowania produktu leczniczego oraz treści ulotki, Dz. U. z 2009 r. Nr 39, poz. 321),
  - b) do każdego opakowania instrukcję dotyczącą magazynowania i przechowywania dostarczonego produktu,
  - c) do każdej dostarczanej serii zwolnienie wstępne każdej serii wytworzonego produktu.

## § 8

1. Dostawca udziela pełnej gwarancji jakościowej na dostarczony produkt leczniczy.
2. Zamawiający dokona odbioru ilościowego dostarczonego produktu leczniczego w chwili odbioru. W razie stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, Zamawiający złoży Dostawcy reklamację.
3. Reklamacja winna być rozpatrzona w terminie 5 dni od dnia jej otrzymania.
4. Dostawca wymieni wadliwy produkt leczniczy na wolny od wad, a ewentualne braki ilościowe uzupełni w terminie 10 dni od daty zgłoszenia.

## § 9

Jeżeli Dostawca w terminie 5 dni roboczych od daty uznania reklamacji, nie dostarczy partii towaru wolnego od wad, Zamawiający będzie mógł zakupić towar u innego dostawcy, a ewentualną różnicą w cenie obciążyć Dostawcę.

## § 10

1. Zamawiający naliczy kary umowne :
  - a) w wysokości 10% od wartości niezrealizowanej części umownej towaru, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca,
  - b) w wysokości 0,2% wartości umownej towaru nie dostarczonego w terminie, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
  - c) w wysokości 0,2% wartości umownej towaru za nieterminowe usuwanie wad i załatwianie reklamacji.

## § 11

W przypadku braku realizacji lub nieterminowego realizowania dostaw Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy z prawem do naliczenia kar umownych jak w § 10.

## § 12

W przypadku zmiany urzędowych stawek podatku VAT, cena brutto może ulec zmianie o wartość wynikającą z tej zmiany. Wyżej wymienione zmiany mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego lub Dostawcy, za zgodą obu Stron i zostaną wprowadzone do umowy aneksem.

## § 13

Wszelkie dyskusje, kontrowersje lub różnice w interpretacji, które mogą wynikać z umowy Strony skłonne są prowadzić i rozwiązywać na zasadach wzajemnego zrozumienia.

## § 14

Wszelkie kwestie sporne nie mogące znaleźć rozwiązania na drodze polubownej, zostaną poddane do rozstrzygnięcia właściwemu sądowi w Białymstoku.



§ 15

Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania przez okres 12 miesięcy.

§ 16

Umowa podlega ustawom: Kodeks cywilny i Ustawie o prawie farmaceutycznym.

§ 17

Niniejsza umowa nie może być zmieniana na niekorzyść Zamawiającego.

§ 18

Wszelkie uzgodnienia dotyczące realizacji przedmiotu umowy zawarte są w tej umowie. Jakiegolwiek inne uzgodnienia będą ważne jedynie wówczas, gdy określone zostaną w formie pisemnej i podpisane przez obie Strony.

§ 19

Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

DOSTAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

## FORMULARZ OFERTOWY

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia  
na  
„dostawę produktu leczniczego OCTAPLEX”.

Dane uczestnika przetargu:

Nazwa uczestnika przetargu: .....  
.....  
województwo: ....., powiat: .....  
REGON: ..... NIP: .....  
Nr telefonu i faksu: .....  
Adres e-mail: .....

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące przetargu nr ZP/KC – 5/2011, składam ofertę wykonania zamówienia: „dostawa produktu leczniczego OCTAPLEX”

1. Oświadczam, że:
  - 1) należycie wykonywałem udzielone mi zamówienia,
  - 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
  - 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
2. Oferuję dostawę produktu leczniczego, zgodnie z opisem i wymaganiami przedstawionymi w rozdziale II:

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	Opakowanie j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	% VAT	Wartość brutto
1	Octaplex, opakowanie: fiolka z proszkiem + fiolka z rozpuszczalnikiem 20 ml + zestaw do transferu (1 igła dwustronna + 1 igła z filtrem).	500	40			
Razem wartość w PLN						

Wartość całości dostawy wynosi: ..... zł brutto,  
słownie: .....  
w tym podatek VAT ..... zł,  
słownie: .....

3. Oferuję 12 miesięczny termin ważności produktu leczniczego, licząc od dnia dostawy do Zamawiającego
4. Oświadczam, że akceptuję 30-dniowy termin płatności, licząc od dnia dostarczenia towaru i prawidłowo wystawionej faktury VAT.

5. Deklaruję nie podwyższanie cen w okresie obowiązywania umowy .
6. Oferuję termin realizacji przedmiotu zamówienia – sukcesywnie od dnia podpisania umowy przez okres 12 miesięcy, w ilościach zależnych od potrzeb ogłaszającego przetarg w ciągu max. 5 dni od dnia nadania zamówienia faksem lub telefonicznie.
7. Wraz z każdą dostawą przedmiotu zamówienia Dostawca dostarczy:
  - a) do każdego opakowania ulotki w języku polskim (spełniające wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20.02.2009 roku w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowania produktu leczniczego oraz treści ulotki, Dz. U. z 2009r. Nr 39, poz. 321),
  - b) do każdego opakowania instrukcję dotyczącą magazynowania i przechowywania dostarczonego produktu,
  - c) do każdej dostarczanej serii zwolnienie wstępne każdej serii wytworzonego produktu.
8. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
9. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią warunków przetargowych i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
10. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez ogłaszającego przetarg oraz na warunkach przedstawionych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik 1 do warunków przetargowych.
11. Oświadczam, że spełniam warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności.
12. Oświadczam, że oferowany preparat spełnia wszystkie wymagania stawiane produktom leczniczym zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne.
13. Ofertę składałam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
14. Integralną częścią niniejszej oferty są:
  - 1) Aktualny KRS
  - 2) Pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terenie RP produktu leczniczego.

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

