**Załącznik nr 2 do SWZ; Nr sprawy TP-26/23/EP**

**Formularz cenowy - opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  **Transport leków (przejazd w jedną stronę)**  **Wykonawca do każdego przejazdu dostarczy wydruk potwierdzający temperaturę podczas transportu** | **Planowana łączna max. liczba przewozów\* w okresie umowy** | **Cena jednostkowa netto w PLN**  **Dotyczy jednego przewozu** | **Wartość netto w PLN\*\***  **Iloczyn liczby przejazdów  i ceny jednostkowej** | **Stawka % VAT** | **Wartość brutto w PLN\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | **Transport produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego z APTEKI SZPITALNEJ** |  |  | W przypadku zaoferowania tej samej ceny = **cena jednostkowa x 350**  W przypadku zaoferowania różnych cen =  **średnia cena jednostkowa x 350** |  |  |
| 1.1 | 1. Transport produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego pomiędzy lokalizacjami Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej–Curie - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie, tj. ul. W.K. Roentgena 5 (wykonawca odbiera zleconą do transportu przesyłkę towarową z pomieszczeń Apteki Szpitalnej przy ul. W.K. Roentgena 5)  a ul. Wawelską 15 (wykonawca musi dostarczyć przesyłkę według dokumentu przewozowego (załącznik 6, 7) do miejsca wskazanego w **załączniku nr 8** przy ul. Wawelskiej 15). 2. Częstotliwość transportu – 3 razy w tygodniu: poniedziałek, środa, piątek (łącznie max. 310 transportów); Zamawiający przewiduje możliwość zlecenia max. 40 dodatkowych transportów na tzw. „ratunek życia”. W tym przypadku Wykonawca będzie informowany min. 2 godziny przed realizacją zlecenia; 3. Transport odbywać się będzie w godz. 9.00-15.00; 4. Samochód do transportu musi spełniać standardy sanitarne oraz być przystosowany do przewozu produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych w kontrolowanych warunkach w zakresie temperatur 2-8 stopni Celsjusza oraz 15-25 stopni Celsjusza; 5. Samochód do transportu musi mieć możliwość jednoczesnego przetransportowania minimum  4 przesyłek o wymiarach min.: 0,8m x 1,2m x 1,5m (1,44 m3) (łącznie 4 x 1,44m3 = 5,76 m3). Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć drogą elektroniczną wydruk z urządzenia monitorującego temperaturę transportu do godziny 15.00 tego samego dnia; 6. Wykonawca jest zobowiązany do załadunku i rozładunku przygotowanych jednostek transportowych do/z samochodu oraz dostarczenia ich bezpośrednio do adresata wg załącznika 6 i 8. Wykonawca potwierdza każdorazowo odbiór przesyłki towarowej z Apteki Szpitalnej na załączniku nr.6. 7. Transport produktów leczniczych, wyrobów medycznych, płynów infuzyjnych oraz dietetycznych środków spożywczych dopuszczony jest w opakowaniach producenta bez konieczności zapewnienia dodatkowych pojemników; 8. Odbiór przesyłki towarowej przez osoby upoważnione w lokalizacji Wawelska 15 potwierdzony zostanie każdorazowo czytelnym podpisem na załączniku nr.6. Skan podpisanego załącznika nr 6 będzie dostarczony drogą elektroniczną, tego samego dnia, do godziny 15:00 na adres:fakturyapteka@pib-nio.pl 9. Ilość wykonanych transportów jest dokumentowana przez Wykonawcę zestawieniem raz w miesiącu, a faktury podpisywane są przez kierownika Apteki Szpitalnej lub przez osobę przez niego upoważnioną; | **350** | A. Cena jednostkowa netto w PLN za **transport wyłącznie  w zakresie pkt 1.1.:**  **………………. PLN**  B. Cena jednostkowa netto w PLN za **transport łączony, tj. pkt 1.1. + pkt 2.1.:**  **…………...…. PLN**  **Średnia cena**  **arytmetyczna A i B**  jednostkowa netto  w PLN za **transport:**  **………….…. PLN**  **(przyjmowana do wyceny oferty)**  **UWAGA!**  **Wykonawca może zastosować jedną stawkę dla każdego rodzaju transportu lub dwie różne (wówczas na potrzeby oceny ofert przyjęta zostanie cena wyliczona jako średnia arytmetyczna podanych cen)** |  |  |  |
| 2 | **Transport produktów leczniczych stosowanych  w ramach badań klinicznych** |
| 2.1 | 1. Transport leków stosowanych w badaniach klinicznych będzie odbywał się pomiędzy lokalizacjami Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej–Curie - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie, tj. ul. W.K. Roentgena 5 a ul. Wawelską 15. 2. Wykonawca będzie odpowiedzialny za przewóz drogowy przesyłek towarowych krajowych zawierających produkty stosowane w ramach badań klinicznych; 3. Wykonawca zobowiązuje się odebrać zleconą do transportu przesyłkę z Apteki Szpitalnej przy ul. W.K. Roentgena 5 i dostarczyć na  ul. Wawelską 15 w Warszawie, według załącznika nr 7. 4. Częstotliwość transportu: w razie potrzeby odbywa się zgodnie z harmonogramem pkt 1.1. Zapotrzebowanie na transport leków do badań klinicznych wraz z określeniem ilości jednostek transportowych jest zlecane poprzedniego dnia roboczego. 5. Samochód do transportu musi spełniać standardy sanitarne oraz być przystosowany do przewozu produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych w kontrolowanych warunkach w zakresie temperatur 2-8 stopni Celsjusza oraz 15-25 stopni Celsjusza. 6. Od wykonawcy wymagane jest obowiązkowe udokumentowanie, za pomocą rejestratora z wydrukiem, że transport przebiegał w wymaganej temperaturze. Przesyłki wymagające transportu w warunkach temperaturowych (2-8°C lub 15-25°C) pakowane będą w Aptece Szpitalnej do jednostek transportowych dostarczonych przez Wykonawcę, gwarantujących zachowanie wymaganej temperatury 2°C-8°C i 15°C-25°C; 7. pojemność jednostki transportowej powinna być nie mniejsza niż 30 litrów i nie większa niż 120 litrów; przybliżone wymiary 50cm x50cm x50cm oraz 30cm x20cm x30cm; 8. monitorowanie temperatury rozpoczyna się  od momentu załadowania leków do badań klinicznych do jednostki transportowej w Aptece Szpitalnej przy ul. W.K. Roentgena 5, aż do momentu ich rozładowania przy  ul. Wawelskiej 15 wg załącznika nr 8. 9. Jednostki transportowe do przewozu leków do badań klinicznych muszą posiadać możliwość umieszczenia w nich rejestratora temperatury  z możliwością wydruku; 10. Wykonawca zobowiązany jest do załadunku  i rozładunku do/ z samochodu oraz dostarczenia przesyłki wg załącznika nr 8. 11. Odbiór przesyłki przez osoby upoważnione w lokalizacji Wawelska 15 potwierdzony zostanie każdorazowo na Załączniku nr 7. Skan dokumentu będzie dostarczony drogą elektroniczną tego samego dnia, do godziny 15:00 na adres: [**fakturyapteka@pib-nio.pl**](mailto:fakturyapteka@pib-nio.pl) 12. Ilość wykonanych transportów jest dokumentowana przez Wykonawcę zestawieniem raz w miesiącu, a faktury podpisywane są przez kierownika Apteki Szpitalnej lub przez osobę przez niego upoważnioną; |
| **Razem wszystkie pozycje w PLN** | | | |  |  |  |

**\*Transport produktów leczniczych stosowanych w ramach badań klinicznych (pkt 2.1. tabeli) będzie realizowany jednym transportem z transportem produktów leczniczych (pkt 1.1. tabeli).**

**Transport produktów leczniczych (pkt 1.1. tabeli) przewidywany jest 3 razy w tygodniu.**

**Transport produktów leczniczych stosowanych w ramach badań klinicznych (pkt 2.1. tabeli) odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem transportu produktów leczniczych (pkt 1.1 tabeli)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UWAGA:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.    Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf** | | |  |  |  |  |  |  |
| 2.   Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód). i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. | | | | | | | | |