

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 1 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 1 - Płyny infuzyjne

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Mannitol 15% roztwór do infuzji 250ml.	worek	60								
2	Mannitol 15% roztwór do infuzji 100ml.	worek	1200								
RAZEM											- zł

poz 1 i 2 - Opakowanie z dwoma portami

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

.....
 (data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 2 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 2 - Płyiny infuzyjne

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Aqua pro injectione inj. 1l	fl	500								
2	Aqua pro injectione inj. 500ml	fl	500								
3	Glucosum 10% roztwór do infuzji 500ml.	fl	60								
4	Glucosum 5% roztwór do infuzji 100ml.	fl	40								
5	Glucosum 5% roztwór do infuzji 250ml.	fl	120								
6	Glucosum 5% roztwór do infuzji 500ml.	fl	100								
7	Metronidazol 0.5% roztwór do infuzji 100ml.	fl	600								
8	Płyn wieloelektrolitowy roztwór do infuzji 500ml.	fl	100								
RAZEM											

Opakowania stojące z dwoma portami - dotyczy pozycji 3-8
 Poz. 8 – bez zawartości cytrynianów

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 3 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 3 - Płyiny infuzyjne

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Glucosum 5% roztwór do infuzji 1000ml.	fl	200								
2	Glucosum 5% roztwór do infuzji 500ml.	fl	500								

3	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 100ml	fi	4300								
4	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 500ml	fi	6000								
5	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 1000ml	fi	1200								
6	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 250ml	fi	3000								
7	Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny, izojonowy r.do infuzji 500ml	fi	1500								
									RAZEM	- zł	

Opakowania stojące z dwoma jednakowymi, sterylnymi portami
Poz. 7 – bez zawartości cytrynianów

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 4 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 4 - Antybiotyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Cefotaxim 1g inj.	fiol	300								
2	Ceftriaxon 1g inj. iv.im.	fiol	3000								
3	Ceftriaxon 2g inj. iv.im.	fiol	200								
4	Cefuroxim 1,5g inj.	fiol	400								
5	Cefuroxim 750mg inj.	fiol	60								
									RAZEM	- zł	

Poz. nr 2 i 3 - ceftriaxon - możliwość rozpuszczania w innych rozpuszczalnikach niż aqua pro inj.

Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach - jeden producent
Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito" (dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 5 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 5 - Antybiotyki i chemioterapeutyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Amikacinum 500mg/2ml. inj.	fiol	50								
2	Cefaclorum MR 500mg x 14 tabl.	op	2								
3	Ceftazidimum 1g inj. iv. infuzja dożylna	fiol	200								
4	Ceftazidimum 2g inj. iv. infuzja dożylna	fiol	200								
5	Cefuroximium 500mg x 10 tabl.	op	50								
6	Ciprofloxacinum 250mg x10 tabl.	op	2								
7	Ciprofloxacinum 500mg x10 tabl.	op	120								
8	Ciprofloxacinum inj.0,2g/100ml	fi	40								
9	Ciprofloxacinum inj.0,4g/200ml	fi	300								
10	Clindamycin 300mg x16 kaps.	op	20								
11	Clindamycin inj. 300mg/2ml x 5amp./ roztwór do wstrzykiwań i infuzji/	op	15								
12	Clindamycin inj. 600mg/4mlx5amp./roztwór do wstrzykiwań i infuzji/	op	30								
13	Clindamycin 600mg x12 tabl.	op	20								
14	Gentamycin 80mg /2ml. inj. dom. i doż. x 10amp.	op	15								
15	Imipenem/Cilastatin inj. 500mg+500mg pr.d/inf.	fiol	200								
16	Levofloxacinum 0,25g x 10tabl.	op	2								
17	Levofloxacinum 0,5g x 10tabl	op	280								
18	Lincomycinum 500mg x12 kaps.	op	4								
19	Lincomycinum inj. 600mg/2mlx10amp.	op	3								
20	Linezolid 0,6g. inj.	worek	40								
21	Linezolid 0,6g. x 10tabl.	op	30								
22	Meropenemum 0,5g	fiol	200								
23	Meropenemum 1g	fiol	300								
24	Moxifloksacinum 0,4g x 7tabl.	op	250								
25	Norfloxacinum 400mg x 20 tabl.	op	5								
26	Rovamycin 3 000 000j.m x 10 tabl.	op	2								
27	Streptomycinum 1g inj.	fiol	200								
28	Sulfamethoxazolium+Trimethoprimum 480mg/5ml. inj. x10amp.	op	20								
29	Sulfamethoxazolium+Trimethoprimum 480mgx20 tabl.	op	15								
30	Sulfamethoxazolium+Trimethoprimum 960mgx10 tabl.	op	80								
31	Sultamicillinum 0,375g. x 12 tabl.	op	5								
								RAZEM			

Dopuszcza się stosowanie zamienników

poz. 22,23- preparat po rozpuszczeniu w roztworze 0,9% NaCl stabilny fizyko-chemicznie przez min. 3h w temp 25°C

Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach - jeden producent

Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito" (dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Za zamiennik należy rozumieć preparat, który ma taką samą substancję czynną identyczne działanie, posiada taką samą dawkę leku oraz tą samą drogę podania. Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powl., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 6 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 6 - Antybiotyki i leki uzupełniające

L-p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Amoxicillinum 1g x 16 tabl.	op	20								
2	Amoxicillinum+Acidum clavulanicum 500mg+125mg x 14tabl.	op	15								
3	Amoxicillinum+Acidum clavulanicum 875mg+125mg x 14tabl.	op	200								
4	Amoxicillinum+Acidum clavulanicum inj. 2,2g fiol.	fiol	50								
5	Ampicillinum inj. 1g.	fiol	100								
6	Azithromycinum 500mg x 3 tabl.	op	100								
7	Clarithromycinum 250mg x14 tabl.	op	2								
8	Clarithromycinum 500mg x14 tabl.	op	100								
9	Clarithromycinum inj. 0,5g x 1 fiol.	fiol	30								
10	Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl.	op	25								
11	Clonazepamum 1mg/ml x 10amp.	op	2								
12	Clonazepamum 2 mg x 30 tabl.	op	10								
13	Colistin inj.1mln j.m. x 20 fiol.	op	15								
14	Diazepamum 10mg x 50amp.	op	5								
15	Diazepamum 5mg x 20 tabl.	op	15								
16	Doxycyclinum 100mg x 10 kaps.	op	15								
17	Doxycyclinum inj. 20mg/ml x 10 amp. 5ml	op	2								
18	Estazolamum 2mg x 20 tabl.	op	200								
19	Lorazepamum 0.001gx25tabl.	op	10								
20	Lorazepamum 2,5mg x 25tabl.	op	5								
21	Nystatyna zaw. 2 800 000j./24ml	op	100								
22	Neomycinum aer 55ml.	op	5								
23	Oxytetracyclini hydrochloridum + Hydrocortisonum aer.55ml.	op	15								
24	Penicillinum crystallisatum inj. 5 000 000j.m	fiol	200								
25	Rifamazid 150mg+100mg /Rifampicinum+Isoniazidum / x 100 kaps.	op	60								
26	Rifamazid 300mg+150mg / Rifampicinum+Isoniazidum/ x 100 kaps.	op	150								
27	Rifampicin 150mg x 100 kaps.	op	5								
28	Rifampicin 300mg x 100 kaps.	op	10								

29	Cloxacillin 500mg x 16tabl.	op	5								
30	Cloxacillin 1g amp.	fiol	60								
31	Cloxacillin 2g amp.	fiol	200								
32	Roxithromycinum 150mg x 10 tabl.	op	5								
									RAZEM		

Dopuszcza się stosowanie zamienników

Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach - jeden producent

Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito" (dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Pozwolenie na obrót substancjami odurzającymi oraz psychotropowymi.

Za zamiennik należy rozumieć preparat, który ma taką samą substancję czynną identyczne działanie, posiada taką samą dawkę leku oraz tą samą drogę podania.

Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powl., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 7 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 7 - Antybiotyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Amoxicillinum+Acidum clavulanicum inj. 1,2g fiol.	fiol	3500								
RAZEM											- zł

Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito" (dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.
(data i czytelny podpis wykonawcy)(data i czytelny podpis wykonawcy)
Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 8 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 8 - Aerosole, roztwory do inhalacji.

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Ambroxoli hydrochloridum 7,5mg/1ml roztwór do inhal. 100ml	fl	20								
2	Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus 160/4,5mcq proszek do inhalacji x 120 dawek	op	5								
3	Budesonidum +Formoteroli fumaras dihydricus proszek do inhalacji 320 mg + 9mcq x 60 dawek	op	5								
4	Budesonidum 200mcq x 60kaps. do inhalacji + inhalator	op	20								
5	Budesonidum 400mcq x 60 kaps. do inhalacji + inhalator	op	10								
6	Budesonidum aer.do nosa 50mcq 10ml x 200 dawek	op	15								
7	Budesonidum zawiesina do inhalacji 0,5mg/ml 20poj.x2ml	op	250								
8	Fenoteroli hydrobromidum +Ipratropii bromidum N aer 10ml x 200 dawek	op	5								
9	Fenoteroli hydrobromidum +Ipratropii bromidum(05mg+0,25mg) r-r do inhal.20ml.	fl	1000								
10	Fenoteroli hydrobromidum N 100 aer.10ml x 200 dawek	op	5								
11	Fluticasoni propionas + Salmeterolum proszek do inhal. 250/50mcq x 60 dawek	op	10								
12	Fluticasoni propionas + Salmeterolum proszek do inhal. 500/50mcq x 60 dawek	op	15								
13	Formoteroli fumaras 12mcq x 60 kaps. do inhalacji /blistry/ + inhalator	op	20								
14	Formoteroli fumaras dihydricus turb.9mcq x 60 dawek	op	2								
15	Glyceroli trinitras 0,4mg/d x 200 dawek 11g aer.	op	12								
16	Ipratropii bromidum 0,025% roztwór do inhal. 20ml.	fl	150								
17	Ipratropii bromidum N aer 10ml x 200 dawek	op	10								
18	Salbutamolom 0.1%r-r do nebulizacji x 20amp.	op	30								
19	Salbutamolom 100mcq x 200 dawek aer.	op	30								
20	Salmeterolum + Fluticasoni propionas 25mcq+250mcq x 60 dawek aer.	op	3								
21	Salmeterolum 0,05mg x 60 kaps.do inhalacji+inhalator	op	5								
22	Tiotropium 2,5mcgx60 inhalacji + inhalator	op	5								
23	Tiotropium 0,018mgx 90 kaps. do inhalacji	op	10								
24	Tiotropium + Oldaterol 2,5mcq+2,5mcq x 60 dawek aer.	op	20								
25	Handihaler	szt.	50								
								RAZEM			- zł

Dopuszcza się stosowanie zamienników

Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Za zamiennik należy rozumieć preparat , który ma taką samą substancję czynną identyczne działanie, posiada taką samą dawkę leku oraz tą samą drogę podania. Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powł., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik Nr 2

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 9 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 9 - Cytostatyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Docetaxel 20mg/1ml lub 20mg/2ml	fiol	60								
2	Docetaxel 80mg/4ml lub 80mg/8ml	fiol	60								
3	Docetaxel 160mg/8ml lub 160mg/16ml	fiol	30								
4	Doxorubicine 2mg/ml - 25ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	20								
5	Doxorubicine 2mg/ml - 5ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	5								
6	Gemcitabinum 1g inj.koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji.	fiol	50								
7	Gemcitabinum 200mg inj.koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji.	fiol	100								
8	Gemcitabinum 2g inj.koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	80								
9	Pemetreksed 100mg inj. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	60								
10	Pemetreksed 500mg inj. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	80								
11	Pemetreksed 1000mg inj. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	60								
RAZEM											- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach -jeden producent
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy
 Poz 9 , 10 i 11- preparaty rozpuszczalne w 0,9% roztworze NaCl.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 10 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 10 - Cytostatyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Paclitakselum inj.0.03/5ml fiol.	fiol	5								
2	Paclitakselum inj.0.15/25ml fiol.	fiol	5								
3	Paclitakselum inj.0.1g/16,7ml fiol.	fiol	20								
4	Paclitakselum inj.0.3/50ml fiol.	fiol	30								
RAZEM											- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ

Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach -jeden producent
 Produkt leczniczy z zarejestrowaną w ChPL stabilnością fizyko-chemiczną po pierwszym otwarciu fiołki minimum 72godz. oraz przygotowanego roztworu minimum 48
 godz. oraz korek fiołki kompatybilny z urządzeniem kolcowym-dotyczy wszystkich pozycji.
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 11 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 11 - Cytostatyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Carboplatinum 150mg inj.	fioł	25								
2	Carboplatinum 450mg inj.	fioł	100								
3	Carboplatinum 50mg inj.	fioł	15								
4	Carboplatinum 600 mg inj.	fioł	150								
5	Cisplatinum 100mg/100ml.inj.	fioł	350								
6	Cisplatinum 10mg/10ml. inj.	fioł	10								
7	Cisplatinum 50mg/50ml. inj.	fioł	120								
8	Etoposidum 100mg/5ml. inj.	fioł	50								
9	Etoposidum 200mg/10ml. inj.	fioł	70								
10	Etoposidum 400mg/20ml. inj.	fioł	250								
RAZEM											

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Produkt leczniczy z zarejestrowaną w ChPL stabilnością fizyko-chemiczną po pierwszym otwarciu fiołki minimum 72godz. oraz przygotowanego roztworu minimum 48h dla pozycji 1-4 i minimum 72godz.- pozycji od 5-10.
 Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach -jeden producent
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 12 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 12 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Afatinib 20mg x 28 tabl	op	3								
2	Afatinib 30mg x 28tabl.	op	3								
3	Afatinib 40mg x 28tabl.	op	6								
5	Nintedanib 100mg x 60 kaps.	op	13								
6	Nintedanib 150mg x 60 kaps.	op	1								
RAZEM											- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 13 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 13 - Cytostatyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Cyclophosphamidum 1g inj.	fiol	20								
2	Cyclophosphamidum 200mg inj.	fiol	10								

3	Erlotinib 0,15gx30tabl	op	12									
4	Gefitinib 0,25g x 30tabl.	op	12									
5	Topotecanum 1mg x 10 kaps.	op	2									
6	Topotecanum inj. 1mg	fiol	70									
7	Topotecanum inj. 4 mg	fiol	150									
8	Vincristinum 1 mgx1 fiol.roztw. do wstrz.	fiol	20									
RAZEM									-	zł		

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaofierowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
Poz.3 i 4-realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach -jeden producent
Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 14 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 14 - Cytostatyki

L-p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Vinorelbinum 10mg/1mlx10 fiol.	op	20								
2	Vinorelbinum 50mg/5mlx10 fiol.	op	20								
RAZEM									-	zł	

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaofierowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach -jeden producent
Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 15 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 15 - Cytostatyki

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto	
1	Vinorelbium 20mg x 1 kaps.	op	25									
2	Vinorelbium 30mg x 1 kaps.	op	25									
RAZEM								- zł				- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy
Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 16 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 16 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto	
1	Ozymertinib 80 mg x 30 tabl.	op	60					- zł			- zł	
RAZEM								- zł				- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 17 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 17 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Durvalumab 500mg, konc. do sporz. roztw. do inf. X 1 fiol.	op	108								- zł
RAZEM											- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 18 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 18 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Kryzotynib 200mg kapsułki twarde x 60szt.	op	12								
2	Kryzotynib 250mg kapsułki twarde x 60szt.	op	12								
RAZEM									- zł		- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 19 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 19 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Pembrolizumab 100 mg x 1fiolka	fiol	220					- zł			- zł
RAZEM								- zł		 	- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 20 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 20 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Nivolumab 100 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiol	300								
2	Nivolumab 40 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiol	200								
RAZEM								- zł			- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy
 Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach -jeden producent

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 21 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 21 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Ipilimumab 50 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiol	100								
RAZEM								- zł			- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 22 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 22 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Atezolizumab 1200 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x i fiolka	fiol	200								- zł
RAZEM									- zł		- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy GSK Services Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością

Adres wykonawcy ul. Grunwaldzka 189

Miejscowość Warszawa

Data 27.07.2023 r.

Zadanie Nr 23 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 23 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Mepolizumab 100 mg amp-strzyk.	amp-strzyk	60	Nucala	GSK	4 095,00 zł	8%	19 656,00 zł	245 700,00 zł	4 422,60 zł	265 356,00 zł
RAZEM									- zł		265 356,00 zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

27.07.2023 r.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 24 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 24 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Benralizumab 30mg. wstrzykiwacz	wstrzykiwacz	80								
RAZEM											

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ

Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu

Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 25 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 25 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Omalizumab 150mg/1ml,roztw.d/wstrzyk.x1amp.-strzyk.	op	50								
RAZEM											- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu
 Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12 godz.) w czasie trwania umowy

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 26 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zad. Nr 26 - Programy lekowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
	Dupilumab , roztw. do wstrz. 200 mg/1,14 ml 2 amp.-strzyk. 2 ml	amp-strzyk	26								
	Dupilumab , roztw. do wstrz. 300 mg/2 ml 2 amp.-strzyk. 2 ml	amp-strzyk	26								- zł
RAZEM											- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
 Realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do programu

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 27 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 27 -Leki uzupełniające-import docelowy

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Cicloserina 0,25 x 60 kaps.	op	20								
2	Clofazimine 100mg x 100 kaps.	op	10								
3	Ethionamide 250mg x 100 tabl.	op	4								
4	Hialuronidase inj. 150j.m./ amp x 10 amp.	op	2								
5	Natrium Thiosulfat 10% 10ml x 5 amp.	op	2								
RAZEM								19 656,00 zł	- zł	 	- zł

Poz 1,2,3 -realizacja zamówienia uzależniona od ilości pacjentów zakwalifikowanych do leczenia w/w preparatami

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 28 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 28 - Leki uzupełniające

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto	
1	Amiodarone 50mg/ml- 6amp/3ml.	op	20									
2	Enoksaparinum sodium 20mg/0,2ml inj.x10	op	15									
3	Enoksaparinum sodium 40mg/0,4ml inj.x10	op	400									
4	Enoksaparinum sodium 60mg/0,6ml inj.x10	op	30									
5	Enoksaparinum sodium 80mg/0,8ml inj.x10	op	120									
6	Enoksaparinum sodium Forte 120mg/0,8ml inj.x10	op	1									
7	Enoksaparinum sodium Forte 150mg/1ml inj.x10	op	1									
8	Glimepiridum 1 mg x 30 tabl.	op	2									
9	Glimepiridum 2 mg x 30 tabl.	op	2									
10	Glimepiridum 3 mg x 30 tabl.	op	2									
11	Glimepiridum 4 mg x 30 tabl.	op	2									
12	Insulin human isophane 300jm./3ml x 5 wstrzykiwaczy	op	5									
13	Insulinum Aspart 300j/3ml x 10 wstrzykiwaczy	op	10									
14	Insulinum Glargine 300j/3ml x 5 wstrzykiwaczy	op	10									
15	Insulinum Glargine 450j/1,5ml x 10 wstrzykiwaczy	op	1									
16	Insulinum Glulisine 300j/3mlx5 wstrzykiwaczy	op	1									
17	Insulinum human insulin neutral injection 300jm./3ml x 5 wstrzykiwaczy	op	10									
18	Natrii valproas + Acidum valproicum Chrono 300 x 30 tabl.	op	70									
19	Natrii valproas + Acidum valproicum Chrono 500 x 30 tabl.	op	100									
20	Ramiprilum 10mg x 28 tabl.	op	60									
21	Ramiprilum 2,5mg x 28 tabl. podzielnych	op	80									
22	Ramiprilum 5mg x 28 tabl.	op	250									
23	Sodium polistyrene sulfonate 1,42g Na+/15g,prosz.do sporz.zawiesiny doustnej,lub doodbytniczej/454g.	op	1									
RAZEM											-	zł

Dopuszcza się stosowanie zamienników
Pozwolenie na obrót substancjami psychotropowymi

Za zamiennik należy rozumieć preparat , który ma taką samą substancję czynną identyczne działanie, posiada taką samą dawkę leku oraz tą samą drogę podania.
Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powl., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 29 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 29 - Leki uzupełniające

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Dexamethasoni phosphas 4mg/1mlx10amp.	op	350								
2	Dexamethasoni phosphas 8mg/2mlx10amp.	op	200								
3	Hydrocortisonum inj. 100mg x 5 kpl.	op	150								
4	Hydrocortisonum inj. 25mg x 5 kpl.	op	10								
RAZEM											-

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ
Dopuszcza się stosowanie zamienników

Za zamiennik należy rozumieć preparat, który ma taką samą substancję czynną identyczne działanie, posiada taką samą dawkę leku oraz tą samą drogę podania.
Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powl., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saaszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Zadanie Nr 30 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 30 - Leki uzupełniające

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Acetylocysteinum 200mg x 20 tabl mus. /lub saaszetki/	op	10								
2	Acetylocysteinum 0,3gx5amp	op	5								
3	Acetylocysteinum 600mg x 20 tabl mus. /lub saaszetki/	op	250								
4	Allopurinolum 100mg x 50 tabl.	op	70								
5	Allopurinolum 300mgx30tabl.	op	150								
6	Aluminii acetat tartras 1g x 6 tabl.	op	2								
7	Aluminii acetat tartras gel 1% 75g	op	100								
8	Amlodipinum 10mg x 30 tabl.	op	170								
9	Amlodipinum 5mg x 30 tabl.	op	320								
10	Atorvastatinum 20mg x 30 tabl.	op	120								
11	Atorvastatinum 40mg x 30 tabl.	op	160								
12	Atorvastatinum 80mg x 30 tabl.	op	80								
13	Cefazolin 1g proszek do sporz. roztw. do wstrz. i (lub) inf. X 10 fioł.	op.	120								
14	Diclofenac sodium 50mgx50 tabl. dojelit.	op	5								
15	Diclofenacum 50mgx10supp.	op	2								
16	Duloxetineum 30mg x 28 kaps. dojelitowych z mikrogranulkami	op	60								
17	Duloxetineum 60mg x 28 kaps. dojelitowych z mikrogranulkami	op	25								
18	Ferrum 100mg/5ml.amp.i.v.x5amp.	op	2								
19	Ketoprofen 50mg x 20 tabl.	op	40								
20	Ketoprofen forte 100mg x 30 tabl.	op	60								
21	Ketoprofen inj. 0,1/2mlx10amp. i.v. i i.m.	op	50								
22	Levofloxacinum 0,5g /100ml	worek	300								
23	Pantoprazolum 20mg x 56/ tabl.	op	500								
24	Pantoprazolum 40mg x 56 tabl.	op	200								
25	Pantoprazolum 40mg.fiol.	fiol	180								

26	Piperacillinum + Tazobactam 4,5g. x 10 fiol.	op	30								
27	Telmisartan 80mg x 28 tabl.	op	80								
28	Tizanidinum 4mg x 30tabl.	op	15								
29	Tizanidinum 6mg x 30tabl. O zmodyfikowanym uwalnianiu	op	2								
30	Vancomycinum inj. 0,5g fiol.	fiol	120								
31	Vancomycinum inj. 1g.fiol.	fiol	160								
32	Voriconazole 0,2 inj.	amp.	30								
33	Voriconazole 0,2g x 30 tabl.	op	5								
RAZEM											- zł

Poz.30 i 31 -dodatkowe wskazanie do stosowania doustnego wg.CHPL
 Preparaty iniekcyjne o tej samej nazwie chemicznej, ale różnych dawkach -jeden producent

Dopuszcza się stosowanie zamienników

Za zamiennik należy rozumieć preparat , który ma taką samą substancję czynną identyczne działanie, posiada taką samą dawkę leku oraz tą samą drogę podania.
 Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powl., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

.....
 (data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 31 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 31 - Pozostałe środki terapeutyczne

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Acenocumarol 1mg x 60 tabl.	op	2								
2	Acenocumarol 4mg x 60 tabl.	op	8								
3	Acidum acetylsalicylicum 150mg x 60 tabl.dojelit.	op	20								
4	Acidum acetylsalicylicum 75mg x 60 tabl.dojelit.	op	350								
5	Acidum acetylsalicylicum S 300mg x 20 tabl.	op	5								
6	Acidum Alendronicum 70mg x 4 tabl	op	20								
7	Acidum folicum 0,4mg x30tabl.	op	10								
8	Acidum folicum 15mg x 30 tabl.	op	35								
9	Acidum folicum 5mg x 30 tabl.	op	10								
10	Acidum ursodeoxycholicum 250mg x 100 kaps.	op	10								
11	Acidum zoledronicum inj.0,004g/5ml	fiol	50								
12	Acyclovirum 400mg x 30 tabl.	op	20								
13	Adrenalinum inj. 1mg/1mlx10amp.	op	30								
14	Alax x 20 tabl.lub równoważnik	op	10								
15	Albendazolom 400md x 1 kaps.	op	5								
16	Albuminum 20% /100ml. I 100 ml	fl	20								
17	Albuminum 20% /100ml. I 50 ml	fl	100								
18	Alfacalcidolum 0,25mcg x 100 kaps.	op	5								
19	Alfuzosini hydrochloricum Uno 0,01g x 30 tabl.	op	2								
20	Allantoinum 2% + Dexpanthenol maść 30g.		40								
21	Allantoinum 2% maść 30g.	op	80								
22	Alprazolamum 0,25mg x 30 tabl.	op	20								
23	Alprazolamum 0,5mg x 30 tabl.	op	30								
24	Ambroxoli hydrochloridum 30mg x 20 tabl.	op	5								
25	Ambroxolum 15mg/2mlx5amp.	op	15								
26	Amiodarone hydrochloride 200mg x 60 tabl.	op	25								
27	Amitriptylinum 0,025gx60tabl.	op	5								
28	Ammonii bituminosulfonatis maść 20g.	op	2								
29	Antytoksyna jadu żmij 500 j.a. 5ml.	amp.	1								
30	Apiksaban 2,5 mg x 60 tabl.	op.	5								
31	Apiksaban 5 mg x 60 tabl.	op	35								
32	Aprepitantum (1kaps 125mg+2kaps 80mg)	op	2								
33	Aqua pro inj.10mlx100amp. poliet.	op	10								
34	Argosulfan 2%krem a 40,0	op	10								
35	Atropinum sulfur.0,5mgx10amp	op	6								
36	Atropinum sulfur.1mgx10amp	op	8								
37	Azathioprinum 50mg x 50 tabl.	op	1								
38	Baclofenum 0.01g x 50 tabl.	op	30								
39	Baclofenum 0.025g x 50 tabl.	op	2								
40	Bencyclane 0,1g x 60 tabl.	op	1								
41	Betahistini h/chlor. 16mg x 30 tabl.	op	15								
42	Betahistini h/chlor. 24mg x 20 tabl.	op	140								
43	Betahistini h/chlor. 8mg x 30 tabl.	op	1								
44	Betamethasone dipropionate+ Gentamicin (0,5mg+1mg)/g 15g maść	op	2								
45	Betamethasoni dipropionas+Clotrimazolom+Gentamicinum(0,64mg+10mg+1mg)/g maść 15g.	op	15								
46	Bilastinum 20 mg x 30 tabl	op	15								
47	Biperidini lactas 2mg x 50 tabl.	op	5								
48	Bisacodylum 10mgx6supp.	op	30								
49	Bisacodylum 5mg x 30 tabl.	op	3								
50	Bisoprololi fumaras 1,25mg x 30 tabl.	op	10								
51	Bisoprololi fumaras 10mgx30 tabl.	op	25								
52	Bisoprololi fumaras 2,5mg x 30 tabl.	op	250								
53	Bisoprololi fumaras 5mg x30 tabl.	op	250								

225	Lidocainum h/chlor.inj.2% 20ml x 5 fioi.	op	70								
226	Lidocainum hydrochloridum 2%-1g/50ml inj.x5fioi.	op	20								

Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powl., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 32 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 32- Leki uzupełniające

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego	Producent	cena jednostkowa	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa	wartość brutto
1	Netupitant+palonosetron hydrochloride 300mg+0,5mg x 1kaps.	szt.	300								
RAZEM								- zł			- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaofierowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitów finansowania określonych przez NFZ

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 33 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 33 -Insuliny

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
-----	-------	------	-------	--	-----------	------------------------	--------------	-------------------	---------------	-------------------------	----------------

1	Humalog 100j./ml x 5 wkładów do wstrz. 3ml.	op	2								
2	Humalog mix 25 100j./ml x 5 wkładów do wstrz. 3ml.	op	1								
3	Humalog mix 50 100j./ml x 5 wkładów do wstrz. 3ml.	op	1								
4	Humulin N 100j./ml x 5 wkładów do wstrz. 3ml.	op	10								
5	Humulin R 100j./ml x 5 wkładów do wstrz. 3ml.	op	40								
									RAZEM		

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.
(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 34 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 34 - Kontrast do TK

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	loversolum (741mg/1ml) 50ml x 10fl.	op	20								
2	loversolum (741mg/1ml) 100ml x 10fl.	op	20								
3	loversolum (741mg/1ml) 200ml x 10fl.	op	120								
								RAZEM	- zł		- zł

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr 2

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 35- Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 35 - Leki uzupełniające

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Gliclazidum 60mg x 90tabl. tabl. o zmodyf. Uwalnianiu	op	25								
2	Indapamidum 1,5mg x 108 tabl. tabl. o przedl. Uwalnianiu	op	35								
3	Ivabradine 0,005gx112tabl.	op	10								
4	Ivabradine 0,0075gx112tabl.	op	2								
5	Peridoprilum argininum 10mg x 90 tabl.	op	40								
6	Peridoprilum argininum 5mg x 90 tabl.	op	50								
7	Tianeptinum sodium 12,5mgx 90tabl.	op	2								
8	Trimetazidinum dihydrochloride 35mg x 90 tabl.o zmodyf. uwalnianiu	op	40								
RAZEM										XXXX	- zł

Dopuszcza się stosowanie zamienników.

Za zamiennik należy rozumieć preparat, który ma taką samą substancję czynną identyczne działanie, posiada taką samą dawkę leku oraz tą samą drogę podania.

Zamawiający dopuszcza zamianę postaci leków doustnych w zakresie tabl., tabl.powl., kaps., draż., tabl.rozpuszczalnych (również tabl. mus. na saszetki z granulem lub proszkiem rozp.) itp. oraz leków iniekcyjnych w zakresie ampulek i fiolek. Zamawiający nie dopuszcza zamiany tabl. dojelitowych na zwykłe.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

.....

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 36 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 36- Leki uzupełniające

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego	Producent	cena jednostkowa	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa	wartość brutto
1	Amikacin 1000mg/100ml. inj.	fl	350								
2	Amikacin 250mg/100ml. inj.	fl	20								
3	Amikacin 500mg/100ml. inj.	fl	1200								
4	Gentamycin 240mg /80ml.	fl	30								
5	Gentamycin 360mg /120ml.	fl	20								
6	Ibuprofen 400mg roztwór do infuzji 100 ml	fl	10								
7	Ibuprofen 600mg roztwór do infuzji 100 ml	fl	10								
8	Paracetamol 10mg/ml roztwór do infuzji 100ml	fl	1000								
9	Potassium Chloride 0,15% roztwór z 0,9% NaCl / 500ml.	fl	500								
10	Potassium Chloride 0,15% roztwór z 5% Glucozą / 500ml.	fl	30								
11	Potassium Chloride 0,3% roztwór z 0,9% NaCl / 500ml.	fl	400								
12	Potassium Chloride 0,3% roztwór z 5% Glucozą / 500ml.	fl	50								
13	Tobramycinum 0,24g/80ml	fl	40								
RAZEM								- zł			- zł

Opakowanie z dwoma portami, poz. 1-13

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 37 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 37- Leki uzupełniające

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Empagliflozin 10 mg x 28 tabl.	op	10								
2	Linagliptin 5mg x 28tabl.	op	10								
RAZEM											

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

.....