

**Pakiet nr 5 - ABIRATERONI ACETAS**

1	2	3			4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka	Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent - kod EAN			J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł.	Wartość netto zł (kolumna 5x6)	VAT %	Cena jedn. brutto zł.	Wartość brutto zł (kolumna 7x8)
1	Abirateroni acetat 500 mg x 60 tabletek powlekanych	ABIRATERONE STADA TABL.POWL. 0,5 G 60 TABL.	STADA ARZNEIMITTEL AG	5909991474102	op	135	357,00	48 195,00	8	385,56	52 050,60
	<b>RAZEM</b>							<b>48 195,00</b>			<b>52 050,60</b>

**Zamawiający wymaga:**

- aktualną, na dzień otwarcia ofert, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu;
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach programu lekowego <1>C.87.a.; <2>C.87.b.

**Pakiet nr 6 - VINORELBINUM**

1	2	3			4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka	Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent - kod EAN			J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł.	Wartość netto zł (kolumna 5x6)	Vat %	Cena jedn. brutto zł.	Wartość brutto zł (kolumna 7x8)
1	<b>Vinorelbium koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10 mg x 1 fiolka</b>	NAVIREL KONCENTRAT DO SPORZĄDZENIA ROZ 10 MG/ML <b>10 FIOŁ.A</b> 1ML	MEDAC GESELLSCHAFT	5909990573325	op	<b>5</b>	212,00	1 060,00	8	228,96	1 144,80
2	<b>Vinorelbium koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 50 mg x 1 fiolka</b>	NAVIREL KONCENTRAT DO SPORZĄDZENIA ROZ 10 MG/ML <b>10 FIOŁ.A</b> 5ML	MEDAC GESELLSCHAFT	5909990573349	op	<b>60</b>	996,40	59 784,00	8	1 076,11	64 566,72
	<b>RAZEM</b>							<b>60 844,00</b>			<b>65 711,52</b>

**Zamawiający wymaga (dot. poz. 1 i 2):**

- aktualną, na dzień otwarcia ofert, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu;
- aktualnego oświadczenia producenta dotyczącego gęstości substancji leczniczych dla preparatów w formie płynnej,
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy, leków stosowanych w ramach chemioterapii w całym zakresie wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym.

**4. Zamawiający wymaga obydwu dawek jednego producenta.**

**Zamawiający dopuszcza (dot. poz. 1 i 2):**

- zaoferowanie produktu leczniczego po 10 fiolek w opakowaniu, z przeliczeniem ilości.

**Pakiet nr 7 - IMATINIBUM - TABLETKI POWLEKANE LUB KAPSUŁKI TWARDE**

1	2	3			4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka	Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent - kod EAN			J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł.	Wartość netto zł (kolumna 5x6)	VAT%	Cena jedn. brutto zł.	Wartość brutto zł (kolumna 7x8)
1	<b>Imatinibum 400 mg x 30 tabletek powlekanych lub kapsulek twardych</b>	IMATINIB ACCORD TABL.POWL. 0,4 G 30 TABL. (BLIST.ALU/ALU)	ACCORD HEALTHCARE LTD	5055565726990	op	<b>900</b>	100,70	90 630,00	8	108,76	97 880,40
2	<b>Imatinibum 100 mg x 60 tabletek powlekanych lub kapsulek twardych</b>	IMATINIB ACCORD TABL.POWL. 0,1 G 60 TABL. (BLIST.ALU/ALU)	ACCORD HEALTHCARE LTD	5055565726983	op	<b>250</b>	55,12	13 780,00	8	59,53	14 882,40
	<b>RAZEM</b>							<b>104 410,00</b>			<b>112 762,80</b>

**Zamawiający wymaga (dot. poz. 1 i 2):**

- aktualną, na dzień otwarcia ofert, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu;
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym.
- by zaoferowane obie dawki leku pochodziły od jednego producenta

**Pakiet nr 14 - ANAGRELIDUM**

1	2	3			4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka	Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent - kod EAN			J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł.	Wartość netto zł (kolumna 5x6)	VAT%	Cena jedn. brutto zł.	Wartość brutto zł (kolumna 7x8)
1	<b>Anagrelidum 0,5 mg x 100 kapsulek</b>	THROMBOREDUCTIN KAPS. 0,5 MG 100 KAPS.	AOP ORPHAN PHARMAC.AG	5909990670154	op	<b>300</b>	369,44	110 832,00	8	399,00	119 698,56
	<b>RAZEM</b>							<b>110 832,00</b>			<b>119 698,56</b>

**Zamawiający wymaga:**

- aktualną, na dzień otwarcia ofert, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu,
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym.
- by zaoferowany produkt leczniczy mógł być stosowany u chorych z niewydolnością nerek lekką i umiarkowaną (klirens kreatyniny 30 - 50 ml/min) co potwierdzone jest zapisem w Karcie Charakterystyki Produkty Leczniczego.