

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	Dekstran 40 000j 10% roztwór do infuzji 500ml	fl	12						- zł		
2	Mannitol 15% roztwór do infuzji 250ml.	worek	100						- zł		
3	Mannitol 15% roztwór do infuzji 100ml.	worek	1200						- zł		
RAZEM								- zł	- zł		- zł

Opakowanie z dwoma portami - poz. 2 i 3

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						- zł		
2	Aqua pro injectione inj. 500ml	fl	1200						- zł		
3	Glucosum 10% roztwór do infuzji 500ml.	fl	100						- zł		
4	Glucosum 5% roztwór do infuzji 100ml.	fl	40						- zł		
5	Glucosum 5% roztwór do infuzji 250ml.	fl	80						- zł		
6	Glucosum 5% roztwór do infuzji 500ml.	fl	200						- zł		
7	Metronidazol 0.5% roztwór do infuzji 100ml.	fl	800						- zł		
8	Płyn wieloelektrolitowy roztwór do infuzji 500ml.	fl	500						- zł		
RAZEM									- zł		

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	300						- zł		
2	Glucosum 5% roztwór do infuzji 500ml.	fl	1000						- zł		

3	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 100ml	fi	4000						- zł		
4	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 500ml	fi	10000						- zł		
5	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 1000ml	fi	1600						- zł		
6	Natrium chloratum 0,9% roztwór do infuzji 250ml	fi	4200						- zł		
7	Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny, izotonowy r.do infuzji 500ml	fi	2200						- zł		
RAZEM									- zł		- 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	500						- zł		
2	Ceftriaxon 1g inj. iv.im.	fiol	6000						- zł		
3	Ceftriaxon 2g inj. iv.im.	fiol	100						- zł		
4	Cefuroximum 1,5g inj.	fiol	500						- zł		
5	Cefuroximum 750mg inj.	fiol	50						- zł		
RAZEM									- zł		

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

Poz. 4 i 5 cefuroximum - bez ograniczeń wiekowych

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						- zł		
2	Azithromycinum gran.do sporz. Zaw doustnej 0,2g/5ml(x30ml)	op	10						- zł		
3	Cefaclorum MR 500mg x 14 tabl.	op	2						- zł		
4	Ceftazidimum 1g inj. im. iv. infuzja dożylna	fiol	250						- zł		
5	Ceftazidimum 2g inj. im. iv. infuzja dożylna	fiol	100						- zł		
6	Cefuroximum 500mg x 10 tabl.	op	60						- zł		
7	Ciprofloxacinum 250mg x10 tabl.	op	2						- zł		
8	Ciprofloxacinum 500mg x10 tabl.	op	120						- zł		
9	Ciprofloxacinum inj.0,1g/50ml	fi	20						- zł		
10	Ciprofloxacinum inj.0,2g/100ml	fi	80						- zł		
11	Ciprofloxacinum inj.0,4g/200ml	fi	240						- zł		
12	Clindamycin 300mg x16 kaps.	op	20						- zł		
13	Clindamycin inj. 300mg/2ml x 5amp./ roztwór do wstrzykiwań i infuzji/	op	50						- zł		
14	Clindamycin inj. 600mg/4mlx5amp./roztwór do wstrzykiwań i infuzji/	op	30						- zł		
15	Clindamycin 600mg x12 tabl.	op	30						- zł		
16	Gentamycin 80mg /2ml. inj. dom. i doż. x 10amp.	op	30						- zł		
17	Imipenem/Cilastatin inj. 500mg+500mg pr.d/inf.	fiol	40						- zł		
18	Levofloxacinum 0,25g x 10tabl.	op	10						- zł		
19	Levofloxacinum 0,5g x 10tabl	op	260						- zł		
20	Lincomycinum 500mg x12 kaps.	op	2						- zł		
21	Lincomycinum inj. 600mg/2mlx10amp.	op	2						- zł		
22	Linezolid 0,6g. inj.	worek	40						- zł		
23	Linezolid 0,6g. x 10tabl.	op	30						- zł		
24	Meropenemum 0,5g	fiol	100						- zł		
25	Meropenemum 1g	fiol	120						- zł		
26	Moxifloksacinum 0,4g x 7tabl.	op	80						- zł		
27	Norfloxacinum 400mg x 20 tabl.	op	5						- zł		
28	Nystatyna 500 000x16 tabl dojelit.	op	2						- zł		
29	Ofloxacinum 200mg x 10 tabl.	op	2						- zł		
30	Pefloxacinum 400mg x 10 tabl.	op	2						- zł		
31	Rovamycin 3 000 000j.m x 10 tabl.	op	2						- zł		
32	Roxithromycinum 150mg x 10 tabl.	op	5						- zł		
33	Streptomycinum 1g inj.	fiol	300						- zł		
34	Sulfamethoxazolum+Trimethoprimum 480mg/5ml. inj. x10amp.	op	50						- zł		
35	Sulfamethoxazolum+Trimethoprimum 480mgx20 tabl.	op	30						- zł		
36	Sulfamethoxazolum+Trimethoprimum 960mgx10 tabl.	op	80						- zł		
37	Sultamicillinum 0,375g. x 12 tabl.	op	2						- zł		
38	Tobramycinum 0,24g/80ml	fi	100						- zł		

RAZEM

- zł



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

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						- zł		
2	Amoxicillinum+Acidum clavulanicum 500mg+125mg x 14tabl.	op	50						- zł		
3	Amoxicillinum+Acidum clavulanicum 875mg+125mg x 14tabl.	op	160						- zł		
4	Amoxicillinum+Acidum clavulanicum inj. 2,2g fiol.	fiol	50						- zł		
5	Ampicillinum inj. 1g.	fiol	60						- zł		
6	Azithromycinum 500mg x 3 tabl.	op	100						- zł		
7	Clarithromycinum 250mg x14 tabl.	op	5						- zł		
8	Clarithromycinum 500mg x14 tabl.	op	150						- zł		
9	Clarithromycinum inj. 0,5g x 1 fiol.	fiol	40						- zł		
10	Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl.	op	30						- zł		
11	Clonazepamum 1mg/ml x 10amp.	op	1						- zł		
12	Clonazepamum 2 mg x 30 tabl.	op	10						- zł		
13	Colistin inj.1mln j.m. x 20 fiol.	op	5						- zł		
14	Diazepamum 10mg x 50amp.	op	10						- zł		
15	Diazepamum 5mg x 20 tabl.	op	50						- zł		
16	Doxycyclinum 100mg x 10 kaps.	op	15						- zł		
17	Doxycyclinum inj. 20mg/ml x 10 amp. 5ml	op	2						- zł		
18	Estazolamum 2mg x 20 tabl.	op	250						- zł		
19	Lorazepamum 0.001gx25tabl.	op	10						- zł		
20	Lorazepamum 2,5mg x 25tabl.	op	5						- zł		
21	Nystatyna zaw. 2 800 000j./28ml	op	130						- zł		

22	Neomycinum aer 55ml.	op	5						- zł		
23	Oxytetracyclini hydrochloridum + Hydrocortisonum aer.55ml.	op	20						- zł		
24	Penicillinum crystallisatum inj. 5 000 000j.m	fiol	60						- zł		
25	Rifamazid 150mg+100mg /Rifampicinum+Isoniazidum / x 100 kaps.	op	60						- zł		
26	Rifamazid 300mg+150mg / Rifampicinum+Isoniazidum/ x 100 kaps.	op	150						- zł		
27	Rifampicin 150mg x 100 kaps.	op	5						- zł		
28	Rifampicin 300mg x 100 kaps.	op	15						- zł		
29	Cloxacillin 500mg x 16tabl.	op	10						- zł		
30	Cloxacillin 1g amp.	fiol	60						- zł		
RAZEM								- zł	- zł		- zł

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 ampułek 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						0,00 zł		
RAZEM									- zł		- 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	15						- zł		
2	Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus 160/4,5mcq proszek do inhalacji x 120 dawek	op	2						- zł		
3	Budesonidum +Formoteroli fumaras dihydricus proszek do inhalacji 320 mg + 9mcq x 60 dawek	op	2						- zł		
4	Budesonidum 200mcq x 60kaps. do inhalacji + inhalator	op	20						- zł		
5	Budesonidum 400mcq x 60 kaps. do inhalacji + inhalator	op	15						- zł		
6	Budesonidum aer.do nosa 50mcq 10ml x 200 dawek	op	15						- zł		
7	Budesonidum zawiesina do inhalacji 0,5mg/ml 20poj.x2ml	op	200						- zł		
8	Fenoteroli hydrobromidum +Ipratropii bromidum N aer 10ml x 200 dawek	op	5						- zł		
9	Fenoteroli hydrobromidum +Ipratropii bromidum(0,5mg+0,25mg) r-r do inhal.20ml.	fl	800						- zł		
10	Fenoteroli hydrobromidum N 100 aer.10ml x 200 dawek	op	10						- zł		
11	Fluticasoni propionas + Salmeterolum proszek do inhal. 250/50mcq x 60 dawek	op	5						- zł		
12	Fluticasoni propionas + Salmeterolum proszek do inhal. 500/50mcq x 60 dawek	op	10						- zł		
13	Formoteroli fumaras 12mcq x 60 kaps. do inhalacji /blistry/ + inhalator	op	30						- zł		
14	Formoteroli fumaras dihydricus turb.9mcq x 60 dawek	op	2						- zł		
15	Glyceroli trinitras 0,4mg/d x 200 dawek 11g aer.	op	15						- zł		
16	Indacaterolum + Glycopyronium proszek do inhalacji 85mcq+43mcq x 30 dawek	op	15						- zł		
17	Ipratropii bromidum 0,025% roztwór do inhal. 20ml.	fl	150						- zł		
18	Ipratropii bromidum N aer 10ml x 200 dawek	op	20						- zł		
19	Salbutamolom 0.1%-r-r do nebulizacji x 20amp.	op	60						- zł		
20	Salbutamolom 100mcq x 200 dawek aer.	op	30						- zł		
21	Salmeterolum + Fluticasoni propionas 25mcq+250mcq x 60 dawek aer.	op	2						- zł		
22	Salmeterolum 0,05mg x 60 kaps.do inhalacji+inhalator	op	10						- zł		
23	Tiotropium 2,5mcgx60 inhalacji + inhalator	op	2						- zł		
24	Tiotropium 0,018mgx30kaps. do inhalacji+ handihaler	op	10						- zł		
25	Tiotropium + Oldaterol 2,5mcq+2,5mcq x 60 dawek aer.	op	70						- zł		
RAZEM								- zł	- zł		- 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.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

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	80						- zł		
2	Docetaxel 80mg/4ml lub 80mg/8ml	fiol	60						- zł		
3	Docetaxel 160mg/4ml lub 160mg/16ml	fiol	20						- zł		
3	Doxorubicine 2mg/ml - 25ml koncentrat	fiol	30						- zł		
4	Doxorubicine 2mg/ml - 5ml koncentrat	fiol	10						- zł		
5	Gemcitabinum 1g inj.koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji.	fiol	100						- zł		
6	Gemcitabinum 200mg inj.koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji.	fiol	100						- zł		
7	Gemcitabinum 2g inj.koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	100						- zł		
8	Pemetreksed 100mg inj. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	100						- zł		
9	Pemetreksed 500mg inj. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji		100						- zł		
10	Pemetreksed 1000mg inj. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	fiol	50						- zł		
RAZEM									- zł	- zł	- 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 8 , 9 i 10- 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	10						- zł		
2	Paclitakselum inj.0.15/25ml fiol.	fiol	5						- zł		
3	Paclitakselum inj.0.1g/16,7ml fiol.	fiol	30						- zł		
4	Paclitakselum inj.0.3/50ml fiol.	fiol	30						- zł		
RAZEM									- zł	- zł	- 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 fiolki minimum 72godz. oraz przygotowanego roztworu minimum 48
 godz. oraz korek fiolki 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.	fiol	70						- zł		
2	Carboplatinum 450mg inj.	fiol	200						- zł		
3	Carboplatinum 50mg inj.	fiol	70						- zł		
4	Carboplatinum 600 mg inj.	fiol	150						- zł		
5	Cisplatinum 100mg/100ml.inj.	fiol	500						- zł		
6	Cisplatinum 10mg/10ml. inj.	fiol	50						- zł		
7	Cisplatinum 50mg/50ml. inj.	fiol	150						- zł		
8	Etoposidum 100mg/5ml. inj.	fiol	50						- zł		
9	Etoposidum 200mg/10ml. inj.	fiol	50						- zł		
10	Etoposidum 400mg/20ml. inj.	fiol	350						- zł		
RAZEM									- zł	- zł	

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 fiolki minimum 72godz. oraz przygotowanego roztworu
 minimum 72godz.-dotyczy wszystkich pozycji.
 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	13						- zł		
2	Afatinib 30mg x 28tabl.	op	13						- zł		
3	Afatinib 40mg x 28tabl.	op	40						- zł		
4	Nintedanib 100mg x 120 kaps.	op	14						- zł		
5	Nintedanib 100mg x 60 kaps.	op	40						- zł		
6	Nintedanib 150mg x 60 kaps.	op	13						- zł		
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)

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	40						- zł		

2	Cyclophosphamidum 200mg inj.	fiol	10							- zł		
3	Erlotinib 0,15gx30tabl	op	12							- zł		
4	Gefitinib 0,25g x 30tabl.	op	12							- zł		
5	Topotecanum 1mg x 10 kaps.	op	2							- zł		
6	Topotecanum inj. 1mg	fiol	50							- zł		
7	Topotecanum inj. 4 mg	fiol	150							- zł		
8	Vincristinum 1 mgx1 fiol./s.subst +rozp./	fiol	40							- zł		
RAZEM									- zł	- zł		

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaofertowana 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.(rejestracja we wszystkich wskazaniach)	op	20						- zł		
2	Vinorelbinum 50mg/5mlx10 fiol.(rejestracja we wszystkich wskazaniach)	op	30						- zł		
RAZEM									- zł	- zł	- zł

Preparaty zgodne z Ustawą Refundacyjną, zaofertowana 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						- zł		
2	Vinorelbium 30mg x 1 kaps.	op	25						- zł		
RAZEM								- zł	- 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

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 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	Ozmertinib 80 mg x 30 tabl.	op	60					- zł	- zł		- zł
RAZEM								- zł	- 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	Kryzotynib 200mg kapsułki twarde x 60szt.	op	12						- zł		
2	Kryzotynib 250mg kapsułki twarde x 60szt.	op	12						- zł		
RAZEM								- zł	- 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 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	Pembrolizumab 100 mg x 1fiolka	fiol	200					- zł	- zł		- zł
RAZEM								- zł	- 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 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	Nivolumab 100 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiol	200						- zł		
2	Nivolumab 40 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiol	100						- zł		
RAZEM									- zł	- 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 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	Atezolizumab 1200 mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiol	300						- zł		- zł
RAZEM									- zł	- 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 GSK Services Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością

Adres wykonawcy ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań

Miejscowość Poznań

Data 25.07.2022 r.

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	Mepolizumab 100 mg amp-strzyk.	amp-strzyk	30	Nucala	GSK	4 095,00 zł	8%	9 828,00 zł	122 850,00 zł	4 422,60 zł	132 678,00 zł
RAZEM								- zł	122 850,00 zł		132 678,00 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.

25.07.2022 r.

(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	Benralizumab 30mg. wstrzykiwacz	wstrzykiwacz	60					- zł	0,00 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)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

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	Omalizumab 150mg/1ml,roztw.d/wstrzyk.x1amp.-strzyk.	op	80						- 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

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 24 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 24 -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	39						- zł		
2	Hialuronidase inj. 150j.m./ amp x 10 amp.	op	3						- zł		
3	Clofazimine 100mg x 100 kaps.	op	12						- zł		
4	Natrium thiosulfat 10% 10 ml x 5 amp.	op	2						- zł		
5	Ethionamide 250mg x 100 tabl.	op	6						- zł		
RAZEM								9 828,00 zł	- zł		- zł

Poz 1,3,5 -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 25 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 25 - 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	Adenozinum inj. 6mg/2ml x 6 fiol.	op	1						- zł		
2	Amiodarone 50mg/ml- 6amp/3ml.	op	15						- zł		
3	Clopidogrelum 75mg x 28 tabl	op	2						- zł		
4	Dicalii clorazepas 10mg x 30 kaps.	op	40						- zł		
5	Dicalii clorazepas 5mg x 30 kaps.	op	100						- zł		
6	Enoksaparinum sodium 20mg/0,2ml inj.x10	op	20						- zł		
7	Enoksaparinum sodium 40mg/0,4ml inj.x10	op	700						- zł		
8	Enoksaparinum sodium 60mg/0,6ml inj.x10	op	320						- zł		
9	Enoksaparinum sodium 80mg/0,8ml inj.x10	op	150						- zł		
10	Enoksaparinum sodium Forte 120mg/0,8ml inj.x10	op	1						- zł		
11	Enoksaparinum sodium Forte 150mg/1ml inj.x10	op	1						- zł		
12	Glimepiridum 1 mg x 30 tabl.	op	10						- zł		
13	Glimepiridum 2 mg x 30 tabl.	op	10						- zł		
14	Glimepiridum 3 mg x 30 tabl.	op	5						- zł		
15	Glimepiridum 4 mg x 30 tabl.	op	5						- zł		
16	Insulinum Glulisine 300j/3ml x 5 wstrzykiwaczy	op	2						- zł		
17	Insulinum Aspart 300j/3ml x 10 wstrzykiwaczy	op	5						- zł		
18	Insulinum Glargine 300j/3ml x 5 wstrzykiwaczy	op	10						- zł		
19	Insulinum Glargine 450j/1,5ml x 10 wstrzykiwaczy	op	2						- zł		
20	Isosorbidi mononitras 10mg x 60 tabl.	op	2						- zł		
21	Isosorbidi mononitras 20mg x 60 tabl.	op	2						- zł		
22	Isosorbidi mononitras 40mg x 30 tabl.	op	2						- zł		
23	Isosorbidi mononitras ret. 60mg x 30 tabl.	op	2						- zł		
24	Isosorbidi mononitras Retard 100mg x 30 tabl.	op	2						- zł		
25	Natrii valproas + Acidum valproicum Chrono 300 x 30 tabl.	op	40						- zł		
26	Natrii valproas + Acidum valproicum Chrono 500 x 30 tabl.	op	100						- zł		
27	Ramiprilum 10mg x 28 tabl.	op	60						- zł		
28	Ramiprilum 2,5mg x 28 tabl. podzielnych	op	60						- zł		
29	Ramiprilum 5mg x 28 tabl.	op	250						- zł		
30	Sodium polistyrene sulfonate 1,42g Na+/15g.prosz.do sporz.zawiesiny doustnej,lub doodbytniczej/454g.	op	2						- zł		
RAZEM									- zł		- 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)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik Nr 2

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 26 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 26 - 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	700						- zł		
2	Dexamethasoni phosphas 8mg/2mlx10amp.	op	300						- zł		
3	Hydrocortisonum inj. 100mg x 5 kpl.	op	150						- zł		
4	Hydrocortisonum inj. 25mg x 5 kpl.	op	10						- zł		
RAZEM									- zł		- zł

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 zmianę 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 ampułek 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 27 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 27 - 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	Acetylcysteinum 200mg x 20 tabl mus. /lub saszetki/	op	50						- zł		
2	Acetylcysteinum 0,3gx5amp	op	10						- zł		
3	Acetylcysteinum 600mg x 20 tabl mus. /lub saszetki/	op	200						- zł		
4	Amlodipinum 10mg x 30 tabl.	op	100						- zł		
5	Amlodipinum 5mg x 30 tabl.	op	200						- zł		
6	Atorvastatinum 20mg x 30 tabl.	op	150						- zł		
7	Atorvastatinum 40mg x 30 tabl.	op	150						- zł		
8	Atorvastatinum 80mg x 30 tabl.	op	100						- zł		
9	Diclofenac sodium 50mgx50 tabl. dojelit.	op	5						- zł		
10	Diclofenacum 50mgx10supp.	op	2						- zł		
11	Duloxetineum 60mg x 28 kaps. dojelitowych z mikrogranulkami	op	50						- zł		
12	Duloxetineum 30mg x 28 kaps. dojelitowych z mikrogranulkami	op	20						- zł		
13	Ketoprofen 50mg x 20 tabl.	op	50						- zł		
14	Ketoprofen forte 100mg x 30 tabl.	op	50						- zł		
15	Ketoprofen inj. 0,1/2mlx10amp. i.v. i i.m.	op	50						- zł		
16	Levofloxacinum 0,5g /100ml	worek	1000						- zł		
17	Pantoprazolum 20mg x 56/ tabl.	op	400						- zł		
18	Pantoprazolum 40mg x 56 tabl.	op	250						- zł		

19	Pantoprazolum 40mg.fiol.	fiol	300						-	zł		
20	Piperacillinum + Tazobactam 4,5g. x 10 fiol.	op	12						-	zł		
21	Vancomycinum inj. 0,5g fiol.	fiol	250						-	zł		
22	Vancomycinum inj. 1g.fiol.	fiol	150						-	zł		
RAZEM									-	zł		

Poz.21 i 22 -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)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik Nr 2

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 28 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 28 - 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	Acarbosum 100mg x 30 tabl.	op	2						- zł		
2	Acarbosum 50mg x 30 tabl.	op	2						- zł		
3	Acebutololum 0,2g x 30 tabl.	op	2						- zł		
4	Acenocumarol 1mg x 60 tabl.	op	2						- zł		
5	Acenocumarol 4mg x 60 tabl.	op	5						- zł		
6	Acidum acetylsalicylicum 100mg x 28tabl.	op	20						- zł		
7	Acidum acetylsalicylicum 150mg x 60 tabl.dojelit.	op	15						- zł		
8	Acidum acetylsalicylicum 75mg x 60 tabl.dojelit.	op	400						- zł		
9	Acidum acetylsalicylicum S 300mg x 20 tabl.	op	10						- zł		
10	Acidum Alendronicum 70mg x 4 tabl	op	2						- zł		
11	Acidum ascorbicum + Rutosidum trihydricum x125 tabl.	op	150						- zł		
12	Acidum boricum 3% r-r 100g.	fi	5						- zł		
13	Acidum folicum 0,4mg x30tabl.	op	10						- zł		
14	Acidum folicum 15mg x 30 tabl.	op	35						- zł		
15	Acidum folicum 5mg x 30 tabl.	op	10						- zł		
16	Acidum Ibandronicum 150mg x 1 tabl	op	3						- zł		
17	Acidum ursodeoxycholicum 250mg x 100 kaps.	op	10						- zł		
18	Acidum zoledronicum inj,0,004g/5ml	fiol	60						- zł		
19	Acyclovirum 400mg x 30 tabl.	op	20						- zł		
20	Adrenalinum inj. 1mg/1mlx10amp.	op	30						- zł		
21	Aesculus hippocastanum,Esculoside,Rutoside x 30 tabl.	op	20						- zł		
22	Alax x 20 tabl.lub równoważnik	op	20						- zł		
23	Albendazolium 400md x 1 kaps.	op	10						- zł		
24	Albuminum 20% /100ml. I 100 ml	fi	50						- zł		
25	Albuminum 20% /100ml. I 50 ml	fi	150						- zł		
26	Alfacalcidolum 0,25mcg x 100 kaps.	op	2						- zł		
27	Alfuzosini hydrochloricum Uno 0,01g x 30 tabl.	op	2						- zł		
28	Allantoinum 2% maść 30g.	op	150						- zł		
29	Allantoinum zasypka 100g.	op	2						- zł		
30	Allopurinolum 100mg x 50 tabl.	op	70						- zł		
31	Allopurinolum 300mgx30tabl.	op	150						- zł		
32	Alprazolamum 0,25mg x 30 tabl.	op	25						- zł		
33	Alprazolamum 0,5mg x 30 tabl.	op	50						- zł		
34	Aluminii acetat tartras 1g x 6 tabl.	op	5						- zł		
35	Aluminii acetat tartras gel 1% 75g	op	100						- zł		
36	Alverini citras 60mg x 20 kaps.	op	10						- zł		
37	Ambroxoli hydrochloridum 30mg x 20 tabl.	op	5						- zł		
38	Ambroxoli hydrochloridum ret.75mg x 10 tabl.	op	10						- zł		
39	Ambroxolum 15mg/2mlx5amp.	op	25						- zł		
40	Amiloridi hydrochloridum+Hydrochlorothiazidum(2,5mg+25mg) x 50 tabl.	op	2						- zł		
41	Amiloridi hydrochloridum+Hydrochlorothiazidum(5mg+50mg) x 50 tabl.	op	2						- zł		
42	Amiodarone hydrochloride 200mg x 60 tabl.	op	10						- zł		
43	Amitriptylinum 0,025gx60tabl.	op	5						- zł		
44	Amlodipine+Valsartan 10/160 x 28tabl.	op	2						- zł		
45	Amlodipine+Valsartan 5/160 x 28tabl.	op	2						- zł		
46	Ammonii bituminosulfonatis maść 20g.	op	2						- zł		
47	Antytoksyna jadu żmij 500 j.a. 5ml.	amp.	1						- zł		
48	Apiksaban 5 mg x 60 tabl.	op	35						- zł		
49	Aprepitantum (1kaps 125mg+2kaps 80mg)	op	2						- zł		
50	Aqua pro inj.10mlx100amp. poliet.	op	15						- zł		
51	Argosulfan 2%krem a 40,0	op	7						- zł		
52	Asparginian ornityny + cholinum (100mg+35mg) x 40 tabl.	op	150						- zł		
53	Atenolol 25mg x 60 tabl.	op	2						- zł		

54	Atenolol 50mg x 30 tabl.	op	2							-	zi		
55	Atropinum sulfur.0,5mgx10amp	op	8							-	zi		
56	Atropinum sulfur.1mgx10amp	op	8							-	zi		
57	Azathioprinum 50mg x 50 tabl.	op	1							-	zi		
58	Baclofenum 0.01g x 50 tabl.	op	30							-	zi		
59	Baclofenum 0.025g x 50 tabl.	op	5							-	zi		
60	Barium sulfur 1g/ml.susp. 200,0	fl	5							-	zi		
61	Benazeprili hydrochloridum 0.01gx28tabl.	op	1							-	zi		
62	Bencyclane 0,1g x 60 tabl.	op	2							-	zi		
63	Betahistini h/chlor. 16mg x 30 tabl.	op	10							-	zi		
64	Betahistini h/chlor. 24mg x 20 tabl.	op	120							-	zi		
65	Betahistini h/chlor. 8mg x 30 tabl.	op	2							-	zi		
66	Betamethasone dipropionate+ Gentamicin (0,5mg+1mg)/g 15g masć	op	2							-	zi		
67	Betamethasoni dipropionas+Clotrimazolum+Gentamicinum(0,64mg+10mg+1mg)/g masć 15g.	op	35							-	zi		
68	Betaxolol 20mg x 30 tabl.	op	15							-	zi		
69	Betaxolol S 0,25% 5ml zaw. do oczu	fl	2							-	zi		
70	Bilastinum 20 mg x 30 tabl	op	15							-	zi		
71	Biperidini lactas 2mg x 50 tabl.	op	2							-	zi		
72	Bisacodylum 10mgx6supp.	op	40							-	zi		
73	Bisacodylum 5mg x 30 tabl.	op	5							-	zi		
74	Bisoprololi fumaras 1,25mg x 30 tabl.	op	10							-	zi		
75	Bisoprololi fumaras 10mgx30 tabl.	op	20							-	zi		
76	Bisoprololi fumaras 2,5mg x 30 tabl.	op	250							-	zi		
77	Bisoprololi fumaras 5mg x30 tabl.	op	220							-	zi		
78	Borax plyn 10,0	fl	180							-	zi		
79	Bromhexini hydrochloridum 8mg x 40 tabl.	op	10							-	zi		
80	Bupivacainum h/chlor. 0,5% inj.0,05/10ml x 10amp.	op	1							-	zi		
81	Buprenorphine 0,2 mg tabl. podjęzykowe x 60 tabl	op	5							-	zi		
82	Buprenuorpinum 35mcq/h x 5 plastrów	op	60							-	zi		
83	Buprenuorpinum 52,5mcq/h x 5 plastrów	op	30							-	zi		
84	Buprenuorpinum 70mcq/h x 5 plastrów	op	10							-	zi		
85	Buspironi hydrochloridum 10mg x 60 tabl.	op	2							-	zi		
86	Buspironi hydrochloridum 5mg x 60 tabl.	op	2							-	zi		
87	Butamirati citras syr.200ml.	fl	20							-	zi		
88	Calcium 9mgCa2+/ml x 5amp/10ml lub Calcio gluconato monico	op	30							-	zi		
89	Calcium x 12 tabl.mus. zaw. Ca min 177mg.	op	200							-	zi		
90	Calcium carbonate 500 0,5g=0,2g wapnia x 200 kaps.	op	16							-	zi		
91	Calcium Chloratum 10%/10ml x 10amp	op	1							-	zi		
92	Calcium Dobesilate 0,25 x 30tabl.	op	2							-	zi		
93	Captoprilum 12.5mg x 30 tabl.	op	15							-	zi		
94	Captoprilum 25mg x 30 tabl.	op	15							-	zi		
95	Carbamazepinum 200mg x 50 tabl.	op	35							-	zi		
96	Carbamazepinum 200mg x 50 tabl.o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	5							-	zi		
97	Carbamazepinum 400mg x 30 tabl.o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	5							-	zi		
98	Carbamazepinum 600mg x 50 tabl.o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	5							-	zi		
99	Carbomer żel do oczu 0,2%(10g)	op	2							-	zi		
100	Carvedilolum 12.5mg.x30 tabl.	op	50							-	zi		
101	Carvedilolum 25mgx30 tabl.	op	40							-	zi		
102	Carvedilolum 6.25mg.x30 tabl.	op	60							-	zi		
103	Celecoxibum 0,2gx30kaps.	op	1							-	zi		
104	Cetirizini dihydrochloridum 10mg x 30 tabl.	op	40							-	zi		
105	Chlorhexidini dihydrochloridum,Acidum ascorbicum(5mg+50mg) x 20 tabl. do ssania	op	60							-	zi		
106	Chloropromazini hydrochloridum 25mg/5mlx5amp	op	2							-	zi		
107	Chloropromazini hydrochloridum 4% krople 10g.	fl	10							-	zi		
108	Chlorprothixeni hydrochloridum 15mg x 50 tabl.	op	30							-	zi		
109	Chlorprothixeni hydrochloridum 50mg x 50tabl.	op	10							-	zi		
110	Chlorquinaldolum 2mg x 40 tabl. do ssania	op	40							-	zi		
111	Chlortalidonum 50mg x 20 tabl.	op	10							-	zi		

112	Choline salicylate (200mg/g) krople do ucha 10g	op	2						-	zi		
113	Cilasaprilum 0,5mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
114	Cilasaprilum 1mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
115	Cilasaprilum 2,5mg x 28 tabl.	op	2						-	zi		
116	Cilasaprilum 5mg x 28 tabl.	op	2						-	zi		
117	Citalopramum 0,02g x 30 tabl.	op	10						-	zi		
118	Clemastinum 1mg x 30 tabl.	op	35						-	zi		
119	Clemastinum inj.0,002g/2ml.x 5amp.	op	10						-	zi		
120	Clomethiasoli edisilas 300mg x 100 kaps.	op	10						-	zi		
121	Clomipramini hydrochloridum SR 0,075 x 20 tabl.	op	1						-	zi		
122	Clonidini hydrochloridum 0,075mg x 50 tabl.	op	5						-	zi		
123	Clopidogrel 75mg x 84 tabl.	op	60						-	zi		
124	Clotrimazolum 1% krem 20,0	op	20						-	zi		
125	Clotrimazolum 100mg x 6 tabl.dopoch.	op	15						-	zi		
126	Codeini phosphas hemihydricus+Sulfogaiacolum(15mg+300mg) x 16 tabl.	op	800						-	zi		
127	Colchicinum Dispert 0,5mg x 20 tabl.	op	12						-	zi		
128	Colecalciferolum 2000j.m.=0,05mg x 120kaps.	op	35						-	zi		
129	Cyproheptadine 4mg x 20 tabl.	op	2						-	zi		
130	Cyto Fix aerozol 150ml.	op	6						-	zi		
131	Dabigatran etexilate 110mg.x180 kaps.	op	12						-	zi		
132	Dabigatran etexilate 150mg.x180 kaps.	op	10						-	zi		
133	Dalteparinum natricum 10 000j.m. 0,4ml x 5 amp.-strzyk.	op	2						-	zi		
134	Dalteparinum natricum 5000j.m. 0,2ml x 10 amp.-strzyk.	op	2						-	zi		
135	Dalteparinum natricum 7500j.m. 0,3ml x 10 amp.-strzyk.	op	2						-	zi		
136	Darbepoetinum alfa inj.0,5mg/mlx1wstrzykiwacz	amp-strzyk.	2						-	zi		
137	Deksrazoksan 500mg fiol.	op	10						-	zi		
138	Denotivir 3%krem 3g.	op	2						-	zi		
139	Desmopressin acetate 60mcg liofilizat doustny x 30 saszetek	op	1						-	zi		
140	Detreomycinum 2% masć 5,0	op	2						-	zi		
141	Dexamethasonum 1mg x 40 tabl.	op	20						-	zi		
142	Dexamethasonum 4 mg x 20 tabl	op	140						-	zi		
143	Dexpanthenol aer.4,63%x130g.	op	2						-	zi		
144	Dexpanthenol żel 50mg/g x 5g.	op	2						-	zi		
145	Diazepamum 2mg x 20 tabl.	op	10						-	zi		
146	Diclofenacum inj. 75 mg/3ml x 5 amp.	op	3						-	zi		
147	Diclofenacum prol.100mg x 20 tabl.	op	2						-	zi		
148	Digoxinum 0,1mg x 30 tabl.	op	25						-	zi		
149	Digoxinum 0,25mg x 30 tabl.	op	5						-	zi		
150	Digoxinum 0,5mg/2mlx5amp.	op	12						-	zi		
151	Dihydrocodeine tartare Continus 60mg x 60 tabl.	op	40						-	zi		
152	Dihydrocodeine tartareContinus 90mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		
153	Diltiazemi hydrochloridum 120mg x 30 tabl.	op	3						-	zi		
154	Diltiazemi hydrochloridum 60mg x 60 tabl.	op	3						-	zi		
155	Diltiazemi hydrochloridum ret. 90 mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
156	Dimenhydrinatum 50mg x 10 tabl.	op	5						-	zi		
157	Dimetindeni maleas żel 0,1% 30g.	op	5						-	zi		
158	Diosminum 0,5g x 60tabl.	op	30						-	zi		
159	Diosminum 1g x 30tabl.	op	5						-	zi		
160	Donepezili hydrochloridum 0,005g x 28 tabl.	op	5						-	zi		
161	Dopaminum h/chlor. 4%/5ml x 10amp	op	6						-	zi		
162	Dornase alfa 0,0025g/2,5ml=2500j.x30amp.	op	2						-	zi		
163	Doxazosin 1mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
164	Doxazosin 2mg x 30 tabl.	op	15						-	zi		
165	Doxazosin 4mg x 30 tabl.	op	20						-	zi		
166	Doxepin 10mg x 30 kaps.	op	10						-	zi		
167	Doxepin 25mg x 30 kaps.	op	5						-	zi		
168	Drotaverini hydrochloridum 0,04/2mlx5amp.	op	100						-	zi		
169	Drotaverini hydrochloridum 40mg x 20 tabl.	op	250						-	zi		

170	Emla 5% krem (Lidocainum,Prilocainum) 30g.	op	2						-	zi		
171	Enalaprilum 10mg x 60 tabl.	op	20						-	zi		
172	Enalaprilum 20mg x 60 tabl.	op	10						-	zi		
173	Enalaprilum 5mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		
174	Enema 150ml. lub Rectanal	fi	20						-	zi		
175	Eplerenonum 25mg x 30tabl.	op	60						-	zi		
176	Eplerenonum 50mg x 30tabl.	op	40						-	zi		
177	Escitalopramum 10mg x 28 tabl.	op	10						-	zi		
178	Etamsylatum 12,5%/2mlx5amp.	op	300						-	zi		
179	Etamsylatum 250mg x 30 tabl.	op	100						-	zi		
180	Ethambutol 250mg x 250 kaps.	op	140						-	zi		
181	Etilefrinum gtt. 7,5mg/g-flakon 15ml.	fi	2						-	zi		
182	Ezetimibum 0,01gx28tabl.	op	50						-	zi		
183	Falvit x 30 tabl.lub równoważnik	op	2						-	zi		
184	Famotidinum 40mg x 30tabl.	op	2						-	zi		
185	Fenofibratum 200mg x 30 tabl.	op	10						-	zi		
186	Fenpiverini bromidum inj. 5mlx10amp.	op	3						-	zi		
187	Fentanyl 100mqg/h x 5 plastrów	op	5						-	zi		
188	Fentanyl 25mqg/h x 5 plastrów	op	5						-	zi		
189	Fentanyl 50mqg/h x 5 plastrów	op	6						-	zi		
190	Fentanyl 75mqg/h x 5 plastrów	op	5						-	zi		
191	Ferrosi gluconas 200mg Fe x 50tabl.	op	10						-	zi		
192	Ferrosi sulfas+Acidum ascorbicum(100mgFe+60mg) x 50tabl.o przedl. uwalnianiu	op	20						-	zi		
193	Ferrosi sulfas+Acidum folicum(80mgFe+0,35mg) x 30 tabl.	op	80						-	zi		
194	Ferrum 100mg/5ml.amp.i.v.x5amp.	op	2						-	zi		
195	Fexofenadini hydrochloridum 120mg x 20 tabl.	op	10						-	zi		
196	Fexofenadini hydrochloridum 180mg x 20 tabl.	op	15						-	zi		
197	Fidaxomycin 200mg tabl.x 20 szt.	op	2						-	zi		
198	Filgrastimum 30mln j./ 0,5ml. ampułkostrzykawka	amp.	5						-	zi		
199	Filgrastimum inj. 48mln j./0,5ml. Ampułkostrzykawka	amp.	50						-	zi		
200	Finasteridum 0,005 x 28 tabl.	op	20						-	zi		
201	Fluconazolum 100mg x 28 tabl.	op	35						-	zi		
202	Fluconazolum 50mg x 14 tabl.	op	20						-	zi		
203	Fluconazolum r-r do infuzji 2mg/ml (flakon 50ml)	fi	250						-	zi		
204	Fludrocortisone acetate 0,1mg.x 20 tabl.	op	50						-	zi		
205	Flumazenil 0,5mg/5ml x 5 amp.	op	3						-	zi		
206	Fluoxetinum 20mgx30tabl.	op	2						-	zi		
207	Furazidinum 50mg x 30 tabl.	op	220						-	zi		
208	Furosemidum 20mg/2mlx50amp.	op	50						-	zi		
209	Furosemidum 40mg x 30 tabl.	op	320						-	zi		
210	Gabapentinum 0,3gx100kaps.	op	40						-	zi		
211	Gabapentinum 100mg x 100 tabl.	op	5						-	zi		
212	Gabapentinum 600 mg x 100 tabl.	op	2						-	zi		
213	Gensulin M 30 100j/ml-3mlx 10 wkładów lub równoważnik	op	5						-	zi		
214	Gensulin M 40(40/60)3mlx 5 wkładów lub równoważnik	op	1						-	zi		
215	Gensulin M 50(50/50)3mlx 5 wkładów lub równoważnik	op	1						-	zi		
216	Gliclasidum MR 30mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		
217	Glipizidum 10 mg x 30 tabl.	op	1						-	zi		
218	Glipizidum 5mg x 30 tabl.	op	1						-	zi		
219	Glucagen 1mg. inj.(1 fiol + rozpuszczalnik)	op	1						-	zi		
220	Glucosum 75g subst.	op	250						-	zi		
221	Glucosum inj. 20% /10ml x10amp	op	5						-	zi		
222	Glucosum inj. 40%/10ml x10amp.	op	10						-	zi		
223	Glyceryl trinitrate 10mg / 10mlx10amp	op	2						-	zi		
224	Guttae stomachice 35,0	fi	2						-	zi		
225	Haloperidolum 1mg x 40 tabl.	op	50						-	zi		
226	Haloperidolum 5mg x 30 tabl.	op	12						-	zi		
227	Haloperidolum gtt. 10 ml	fi	5						-	zi		

228	Haloperidolum inj. 5mg / 1ml x 10amp	op	20						-	zi		
229	Hemorol x 12supp. lub równoważnik	op	10						-	zi		
230	Heparinum 1000 żel 30g.	op	100						-	zi		
231	Heparinum inj. 25 000j/5ml x 10amp.	op	1						-	zi		
232	Heparinum inj. 500UI/5ml x 10amp.	op	60						-	zi		
233	Hydrochlorothiazidum 12,5mg x 30 tabl.	op	25						-	zi		
234	Hydrochlorothiazidum 25mg x 30 tabl.	op	30						-	zi		
235	Hydrocortisone acetate,Oxytetracycline (30mg+10mg)/g maść 10g	op	10						-	zi		
236	Hydrocortisonum 0.01x60tabl.	op	2						-	zi		
237	Hydrocortisonum 0.02x20tabl.	op	25						-	zi		
238	Hydrocortisonum acet,1%krem 15g.	op	30						-	zi		
239	Hydroxyzinum 10mg x 30 tabl.	op	160						-	zi		
240	Hydroxyzinum 25mg x 30 tabl.	op	600						-	zi		
241	Hyoscine butylbromide 10mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
242	Ibuprofenum 200mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		
243	Indometacin ret.75mg x 25 tabl.	op	2						-	zi		
244	Insulin humane isophane Penfil inj. 300jm/3ml x 10 wkładów	op	5						-	zi		
245	Insulinum human insulin neutral injection Penfill 300jm./3ml x 5 wkładów	op	35						-	zi		
246	Isoniasidum 100mg x 250tabl.	op	5						-	zi		
247	Isosorbidi mononitras long 50mg x 30 tabl.	op	10						-	zi		
248	Isosorbidi mononitras long 75mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
249	Itraconazolium 0,1g x 28 tabl.	op	5						-	zi		
250	Kalii canreonas 200mg/10ml x 10amp	op	1						-	zi		
251	Kalii chloridum 0,6g x 100 kaps.	op	40						-	zi		
252	Kalii chloridum 391mgK prol.x 60 tabl.	op	180						-	zi		
253	Kalium chloratum 15%/10mlx50amp.	op	15						-	zi		
254	Kalium hypermanganicum 0,1gx30tabl.	op	2						-	zi		
255	Kandesartan 16mg x28tabl.	op	5						-	zi		
256	Kandesartan 8mg x28tabl.	op	5						-	zi		
257	Ketoprofenum żel 50,0	op	5						-	zi		
258	Klozapinum 100mg x 50 tabl.	op	1						-	zi		
259	Klozapinum 25mg x 50 tabl.	op	10						-	zi		
260	Lacipidinum 4mg x 28 tabl.	op	15						-	zi		
261	Lactulosum 150ml syr.50% roztwór - 2,5g/5ml	fi	350						-	zi		
262	Lamotriginum 0,05g x 30tabl.	op	1						-	zi		
263	Lercanidipini hydrochloridum 10mg x 28tabl.	op	150						-	zi		
264	Lercanidipini hydrochloridum 20mg x 28tabl.	op	40						-	zi		
265	Levetiracetamum 250 mg x 50 tabl.	op	5						-	zi		
266	Levetiracetamum 500 mg x 50 tabl.	op	5						-	zi		
267	Levetiracetamum 750 mg x 50 tabl.	op	5						-	zi		
268	Levocetirizini dihydrochloridum 5 mg x 84 tabl	op	5						-	zi		
269	Levodopum + Benserazidum 125mgx 100tabl.	op	5						-	zi		
270	Levodopum + Benserazidum 250mg x 100 tabl.	op	1						-	zi		
271	Levodopum + Benserazidum 62,5mg x 100tabl.	op	2						-	zi		
272	Levodopum 100mg+carbidopum 25mg x 100tabl.	op	2						-	zi		
273	Levodopun + Benserazidum HBS 125mg x 100 kaps.	op	2						-	zi		
274	Levodropropizine 60mg/10ml syr 120ml	fi	10						-	zi		
275	Levopromazinum 25 mg x 50 tabl.	op	5						-	zi		
276	Lidocain aerosol 10%(38g=650dawek)	op	20						-	zi		
277	Lidocainum h/chlor.2%żel A 30g.	op	15						-	zi		
278	Lidocainum h/chlor.2%żel U 30g.	op	15						-	zi		
279	Lidocainum h/chlor.inj. 2%/2mlx10amp.	op	100						-	zi		
280	Lidocainum h/chlor.inj.2% 20ml x 5 fioł.	op	2						-	zi		
281	Lidocainum hydrochloridum 2%-1g/50ml inj.x5fioł.	op	55						-	zi		
282	Linomag maść 30,0	op	2						-	zi		
283	Lisinoprilum 10mg x 28 tabl.	op	5						-	zi		
284	Lisinoprilum 20 mg x 28 tabl.	op	5						-	zi		
285	Lisinoprilum 5mg x 28 tabl.	op	5						-	zi		

286	Lithium carbonate 250mg x 60 tabl.	op	1						-	zi		
287	Loperamide hydrochloride 2mg x 30 tabl.	op	130						-	zi		
288	Loratadine 10mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		
289	Losartanum 50mg x 30 tabl.	op	25						-	zi		
290	L-Thyroxinum 0,05 mg x 50 tabl.	op	40						-	zi		
291	L-Thyroxinum 0,1mg x 50 tabl.	op	40						-	zi		
292	L-Thyroxinum 175mg x 50 tabl.	op	2						-	zi		

293	L-Thyroxinum 75mg x 50 tabl.	op	2						-	zi		
294	L-Thyroxinum 25 0,025mgx100tabl.	op	15						-	zi		
295	Macrogol 10g sas. X 10 saszetek	op	20						-	zi		
296	Magnesi hydroaspartas 300mg (20mg Mg 2+) x 50 tabl.	op	100						-	zi		
297	Magnesi hydroaspartas+kalii hydroaspartas(17mgMg+54mgK) x 50 tabl.	op	30						-	zi		
298	Magnesium sulfur.inj.20%/10mlx10amp.	op	150						-	zi		
299	Mebendazole 0,1gx6 tabl.	op	10						-	zi		
300	Mebeverini hydrochloridum ret. 200mg x 30 kaps.	op	15						-	zi		
301	Mediderm krem 500g. lub produkt równoważny	op	15						-	zi		
302	Megestrol zawiesina 0,04g/ml(x240ml)	fi	5						-	zi		
303	Meloxicamum 7,5mg x 20tabl.	op	10						-	zi		
304	Memantini hydrochloridum 0,01g x 56tabl.	op	15						-	zi		
305	Mesalasinum 1gx30czop.	op	1						-	zi		
306	Mesalasinum 1gx50 torebek	op	1						-	zi		
307	Mesalasinum 500mg x 100 tabl.	op	5						-	zi		
308	Metamizole sodium 500mg x 20 tabl.	op	80						-	zi		
309	Metamizole sodium inj.2,5/5mlx5amp.	op	100						-	zi		
310	Metformini hydrochloridum 1000mg x 60tabl.	op	100						-	zi		
311	Metformini hydrochloridum 500mg x 60 tabl.	op	100						-	zi		
312	Metformini hydrochloridum 850mg x 60 tabl.	op	40						-	zi		
313	Metformini hydrochloridum XR 1000mg x30tabl	op	40						-	zi		
314	Metformini hydrochloridum XR 750mg x 30tabl.	op	40						-	zi		
315	Methotrexatum 10mg x 50tabl.	op	1						-	zi		
316	Methyldopum 0,25g x 50 tabl.	op	10						-	zi		
317	Methylprednisolonum 16mg x 30 tabl.	op	50						-	zi		
318	Methylprednisolonum 4mg x 30 tabl.	op	60						-	zi		
319	Methylprednisolonum inj. 1000mg	fiol.	20						-	zi		
320	Methylprednisolonum inj. 40mg	fiol.	20						-	zi		
321	Methylprednisolonum inj. 500mg	fiol.	40						-	zi		
322	Metoclopramidum 10mg x 50 tabl.	op	30						-	zi		
323	Metoclopramidum inj. 10mg/2mlx5amp.	op	160						-	zi		
324	Metoprolol succinate 100 ZK 95mg x 30 tabl.	op	30						-	zi		
325	Metoprolol succinate 25 ZK 25mg x 30 tabl.	op	40						-	zi		
326	Metoprolol succinate 50 ZK 47,5mg x 30 tabl.	op	60						-	zi		
327	Metoprololi succinas inj. 5mg/5ml x 5 amp.	op	8						-	zi		
328	Metoprololum 100mg x 30 tabl.	op	5						-	zi		
329	Metoprololum 50mg x 30 tabl.	op	100						-	zi		
330	Metronidazolum 250mg x 20 tabl.	op	50						-	zi		
331	Metronidazolum 500mg x 10 tabl. dopochwowych	op	2						-	zi		
332	Mianserini h/chlor. 10mg x 30 tabl.	op	30						-	zi		
333	Mianserini h/chlor. 30mg x 30 tabl.	op	80						-	zi		
334	Midazolamum inj. 0,005g/5ml x 10 amp.	op	18						-	zi		
335	Midazolamum tabl. powl. 15mg x 100 tabl.	op	1						-	zi		
336	Midodrin hydrochloridum 2,5mg x 20 tabl.	op	2						-	zi		
337	Milgamma N inj.x 5amp.lub równoważnik	op	2						-	zi		
338	Mirtazapinum 0,015 x 30 tabl.ulegające rozpadowi w jamie ustnej	op	10						-	zi		
339	Molsidominum 2mg x 30 tabl.	op	1						-	zi		
340	Molsidominum 4mg x 30 tabl.	op	1						-	zi		
341	Mometazoni fuoras maść 30,0	op	2						-	zi		
342	Montelukastum 10mg x 28 tabl.	op	15						-	zi		
343	Morphine sulphate 100 mg x 20 tabl.	op	3						-	zi		
344	Morphine sulphate 30 mg x 20 tabl.	op	3						-	zi		
345	Morphine sulphate 60 mg x 20 tabl.	op	3						-	zi		
346	Morphini sulfas 10 mg x 60 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	10						-	zi		
347	Morphini sulfas 10 mg/ml x 10 amp.	op	25						-	zi		
348	Morphini sulfas 20 mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		
349	Morphini sulfas 20 mg/ml x 10 amp.	op	25						-	zi		
350	Morphini sulfas 30 mg x 60 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	5						-	zi		

351	Naloxonium hydrochloricum inj.0,4mg./1ml x 10amp.	op	2						-	zi		
352	Naproxenum 10%żel 50,0	op	70						-	zi		
353	Naproxenum 250mg x 50 tabl.	op	160						-	zi		
354	Naproxenum 500mg x 30 tabl.	op	120						-	zi		
355	Natrii docusas x 12supp.	op	35						-	zi		
356	Natrium Bicarbonicum inj. 8,4%/20ml x 10 amp.	op	8						-	zi		
357	Natrium chloratum 0,9%/5mlx100amp. poliet.	op	10						-	zi		
358	Natrium chloratum 0.9%/10mlx100amp. poliet.	op	50						-	zi		
359	Natrium chloratum 10%/10mlx100amp. poliet.	op	10						-	zi		
360	Nebivololum 5mg x 28 tabl,	op	230						-	zi		
361	Neo-Capsiderm maść 30g.lub równoważnik	op	3						-	zi		
362	Neomicin sulphate,Gramicidin,Fludrocortisone acetate zaw.do oczu i uszu 5ml.	fi	5						-	zi		
363	Neomycinum 0,5% maść do oczu 3g.	op	5						-	zi		
364	Netupitant+palonosetron hydrochloride 300mg+0,5mg x 1kaps.	szt.	350						-	zi		
365	Nicergolinum 10mg x 50 tabl.	op	1						-	zi		
366	Nifuroxazide 100mg x 24 tabl.	op	10						-	zi		
367	Nimesulidum granulat -> zawiesina 0,1g. X 30 torebek	op	1						-	zi		
368	Nitrazepamum 5mg x 20 tabl.	op	5						-	zi		
369	Nitrendipine 10mg x 30 tabl.	op	10						-	zi		
370	Nitrendipine 20mg x 30 tabl.	op	10						-	zi		
371	Novomix 30 Penfil inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów	op	12						-	zi		
372	Novomix 50 Penfil inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów	op	1						-	zi		
373	Novorapid Penfil inj. 300j.m./3ml x 10 wkładów	op	5						-	zi		
374	Octenidol plyn do płukania j.ustnej 250ml. lub równoważnik	fi	2						-	zi		
375	Octenilin żel 20ml. lub równoważnik	fi	20						-	zi		
376	Octenisept plyn 1l + spryskiwacz lub równoważnik	fi	30						-	zi		
377	Oksazepamum 10mg x 20 tabl.	op	5						-	zi		
378	Olanzapinum 10mg x 30tabl.	op	20						-	zi		
379	Olanzapinum 5mg x 30 tabl.	op	40						-	zi		
380	Oliwka do masażu 500ml.	fi	60						-	zi		
381	Omeprazolom 20mg x 28 kaps.	op	400						-	zi		
382	Ondansetron 8 mg x 10 tabl.	op	5						-	zi		
383	Ondansetron inj. 8mg/4ml x 5 amp.	op	200						-	zi		
384	Opipramoli dihydrochloridum 50mg x 20 tabl.	op	35						-	zi		
385	Oseltamivirum 0,075g.x 10 kaps.	op	2						-	zi		
386	Oxybutynini hydrochloridum 5mg x 30 tabl.	op	5						-	zi		
387	Oxycodoni hydrochloridum 10 mg x 60 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	3						-	zi		
388	Oxycodoni hydrochloridum 20 mg x 60 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	3						-	zi		
389	Pamidronate disidium 90mg.(1xfiol.+rozp.amp.10ml.)	op	2						-	zi		
390	Pancreatinum 10 000 j. x 50 kaps. dojelit.	op	5						-	zi		
391	Pancreatinum 16 000j. x 30 kaps.	op	5						-	zi		
392	Pancreatinum 25 000 j. x 20 kaps. dojelit.	op	120						-	zi		
393	Pancreatinum 8 000j. x 20 kaps.	op	10						-	zi		
394	Papaverinum h/chlor. inj. 0,04/2mlx10amp.	op	2						-	zi		
395	Paracetamol 0,5gx10czopków	op	2						-	zi		
396	Paracetamol 500mgx20 tabl.	op	750						-	zi		
397	Pentoxifyllinum prol. 400mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		
398	Pentoxifyllinum SR 600mg x 20 tabl.	op	5						-	zi		
399	Perazinum 100mg x 30 tabl.	op	20						-	zi		
400	Perazinum 25mg x 50 tabl.	op	20						-	zi		
401	Permethrin 50mg/g krem x 30g	op	5						-	zi		
402	Permethrinum 10mg/ml szampon x 50ml	fi	5						-	zi		
403	Pethidine 100 mg / 2 ml amp x 10 amp.	op	1						-	zi		
404	Phenazolinum inj. 0,1g/2ml x 10amp.	op	6						-	zi		
405	Phenobarbitalum 0.1gx10tabl.	op	1						-	zi		
406	Phenylbutazone 5% maść 30,0	op	10						-	zi		
407	Piracetamum 1,2g x 60 tabl.	op	30						-	zi		
408	Piracetamum 800mg x 60 tabl.	op	5						-	zi		

409	Piracetamum inj. 1g/5mlx12amp.	op	2						-	zi		
410	Pirydostigmini bromidum 60mg x 150tabl.	op	1						-	zi		
411	Polyvidonum iodatum 10%a1l plyn	fi	12						-	zi		
412	Prasugrelum 10mgx28tabl.	op	5						-	zi		
413	Prednisonum 20mg x 20tabl.	op	15						-	zi		
414	Prednisonum 5mg x 100 tabl.	op	40						-	zi		
415	Pregabalin 0,075x56kaps.	op	50						-	zi		
416	Pridinoli hydrochloridum 5mg x 50 tabl.	op	2						-	zi		
417	Probiotyk zaw. Lacidobacillus rhamnosus minimum 10mld CFU x 10 kaps.	op	500						-	zi		
418	Promazine hydrochloride 100mg x 60 tabl.	op	1						-	zi		
419	Promazine hydrochloride 25mg x 60 tabl.	op	1						-	zi		
420	Promazine hydrochloride 50mg x 60 tabl.	op	1						-	zi		
421	Promethazinum 10mg x 20 tabl.	op	2						-	zi		
422	Promethazinum 25mg x 20 tabl.	op	15						-	zi		
423	Propafenonum 150mg x 20 tabl.	op	15						-	zi		
424	Propafenonum inj. 70mg/20ml x 5 amp.	op	1						-	zi		
425	Propranolol hydrochloride 0,04x50tabl.	op	20						-	zi		
426	Propranolol hydrochloride 10mg x 50 tabl.	op	20						-	zi		
427	Propranolol hydrochloride inj. 1mg/1ml x 10 amp.	op	1						-	zi		
428	Puder plynny z anestetyzną 100,0	fi	5						-	zi		
429	Pyrantelum 250mg x 3 tabl.	op	5						-	zi		
430	Pyrazinamide 500mg x 250 tabl.	op	70						-	zi		
431	Quetiapinum 100mg x 60 tabl	op	15						-	zi		
432	Quetiapinum 25mg x 30 tabl	op	800						-	zi		
433	Quinaprilum 10mg x 30tabl.	op	1						-	zi		
434	Quinaprilum 20mg x 30tabl.	op	1						-	zi		
435	Quinaprilum 5 mg x 30 tabl.	op	1						-	zi		
436	Reboxetinum 0,004g X 20 tabl.	op	1						-	zi		
437	Risperidonum 1 mg x 20 tabl.	op	15						-	zi		
438	Risperidonum 2mg x 20 tabl.	op	5						-	zi		
439	Rivaroxabanum 10mg x 30 tabl.	op	1						-	zi		
440	Rivaroxabanum 15mg x 100 tabl.	op	20						-	zi		
441	Rivaroxabanum 20mg x 100 tabl.	op	30						-	zi		
442	Rivastigminum system transdermalny 0,0095g/24h x 30 plastrów	op	10						-	zi		
443	Roflumilast 500mcq x 30 tabl.	op	1						-	zi		
444	Rosuvastatinum 0,01g x 30 tabl.	op	80						-	zi		
445	Rosuvastatinum 0,02g x 30 tabl.	op	200						-	zi		
446	Rosuvastatinum 40mg x 30tabl.	op	5						-	zi		
447	Saccharomyces boulardii 250mg proszek/zawiesina x 10szt.	op	15						-	zi		
448	Sachol żel dent.10,0 lub równoważnik	op	2						-	zi		
449	Sal Ems Factitium x 40tabl.	op	1						-	zi		
450	Sertraline 50mg x 28 tabl.	op	15						-	zi		
451	Sildenafil 0,02mg x 90 tabl.	op	2						-	zi		
452	Simethiconum 40mg x 100kaps	op	40						-	zi		
453	Simvastatinum 20mg x 28 tabl.	op	15						-	zi		
454	Simvastatinum 40mg x 28 tabl.	op	5						-	zi		
455	Skinsept color plyn 350ml..lub równoważnik	fi	2						-	zi		
456	Skinsept mucosa plyn 500ml.lub równoważnik	fi	12						-	zi		
457	Skinsept pur plyn 350ml/ bezbarwny/ poj.ze spryskiwaczem.lub równoważnik	fi	100						-	zi		
458	Sol.iodi spirituosa 10,0	fi	10						-	zi		
459	Sotaloli hydrochloridum 80mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
460	Spironolactonum 100mg x 20 tabl.	op	50						-	zi		
461	Spironolactonum 25mg x 100 tabl.	op	45						-	zi		
462	Subst. Benzyna a1l	fi	5						-	zi		
463	Subst. Ol. Ricini a1l	fi	1						-	zi		
464	Sudocrem 125g.lub równoważnik	op	35						-	zi		
465	Sulfacetamidum natr. 10% 0,5ml krople x 12poj.	op	40						-	zi		
466	Sulfacetamidum natr. 10% HEC krople do oczu 2x5ml.	op	10						-	zi		

467	Sulfasalazinum EN 500mg x 100 tabl.	op	5						-	zi		
468	Sulodexide F 250j.x 50 kaps.	op	20						-	zi		
469	Sulodexide F inj. 600j./2ml x 10 amp.	op	2						-	zi		
470	Sulpiridum 50mg x 24tabl.	op	2						-	zi		
471	Sylimarol 35mg x 60 tabl.lub równoważnik	op	10						-	zi		
472	Sylimarol 70mg x 30 tabl..lub równoważnik	op	300						-	zi		
473	Tamsulosini hydrochloridum 0,4 mg x 30 kaps.o zmodyfikowanym uwalnianiu	op	60						-	zi		
474	Tannin 500mg x 20 tabl.	op	5						-	zi		
475	Telmisartan 80mg x 28 tabl.	op	80						-	zi		
476	Tetracyclinum 3%maść(10g.)	op	2						-	zi		
477	Theophillinum long 300mg x 30 kaps.	op	30						-	zi		
478	Theophylinum inj 0,02g/1mlx5amp a 10ml.	op	120						-	zi		
479	Theophylinum long 200mg x 30 kaps.	op	40						-	zi		
480	Theopirex ret.(Theophillinum) 150mg x 50 tabl.	op	50						-	zi		
481	Theopirex ret.(Theophillinum) 300mg x 50 tabl.	op	20						-	zi		
482	Thiamazolom 5mg x 50 tabl.	op	40						-	zi		
483	Thiethylperazinum 6,5mg x 50 tabl.	op	2						-	zi		
484	Thiethylperazinum 6,5mg x 6 czopków .	op	1						-	zi		
485	Tiapridum 100 mg x 20 tabl.	op	160						-	zi		
486	Ticagleror 90mg x 56 tabl.	op	35						-	zi		
487	Ticlopidini hydrochloricum 250mg x 20 tabl.	op	2						-	zi		
488	Timololum krople do oczu 0,25%/5ml/	fl	2						-	zi		
489	Timonacicum 100mg x 100 tabl.	op	30						-	zi		
490	Tinidazolom 0,5gx4 tabl.	op	2						-	zi		
491	Tizanidinum 4mg x 30tabl.	op	10						-	zi		
492	Tizanidinum 6mg x 30tabl.	op	2						-	zi		
493	Tolperisoni hydrochloridum 50mg x 30 tabl.	op	15						-	zi		
494	Tolperisoni hydrochloridum forte 150mg x 30 tabl.	op	10						-	zi		
495	Tolterodine tartrate 0,002gx28tabl.	op	1						-	zi		
496	Torasemidum inj. 20mg/4ml. x 5amp.	op	2						-	zi		
497	Torasemidum 10 mg x 30 tabl.	op	120						-	zi		
498	Torasemidum 20 mg x 30 tabl.	op	2						-	zi		
499	Torasemidum 200mg x 20 tabl.	op	1						-	zi		
500	Torasemidum 5mg x 30 tabl.	op	200						-	zi		
501	Tramadoli hydrochloridum 50mg x 20 kaps.	op	50						-	zi		
502	Tramadoli hydrochloridum gtt.a 10ml.	fl	10						-	zi		
503	Tramadoli hydrochloridum inj. 100mg/2ml x 5amp	op	20						-	zi		
504	Tramadoli hydrochloridum inj. 50mg/1mlx5amp.	op	15						-	zi		
505	Tramadoli hydrochloridum ret 100mg x 30tabl	op	20						-	zi		
506	Tramadoli hydrochloridum ret 150mg x 30 tabl.	op	50						-	zi		
507	Tramadoli hydrochloridum+Paracetamolom 37,5mg+325mg x 60 tabl.	op	350						-	zi		
508	Trandolapril 0,5mg x 28 kaps.	op	1						-	zi		
509	Trandolapril 2mg x 28 kaps.	op	1						-	zi		
510	Tranexamic acid 500mg x 20 tabl.	op	20						-	zi		
511	Tranexamic acid 500mg/5mlx5amp.	op	100						-	zi		
512	Trazodonum CR 75mg x 30tabl.	op	10						-	zi		
513	Trimebutinum 100mg x 30 tabl.	op	40						-	zi		
514	Trombina 400jm.x 5amp.ss+rozp.	op	1						-	zi		
515	Tuberkulina RT23 a 1,5 ml	amp.	1						-	zi		
516	Urapidilum inj. 25mg/5ml x 5 amp.	op	1						-	zi		
517	Valsartanum 160mg x 28tabl.	op	60						-	zi		
518	Valsartanum 80mg x 28tabl.	op	50						-	zi		
519	Vaselinum album maść 30g	op	2						-	zi		
520	Verapamili hydrochloridum 40mg x 20 tabl.	op	5						-	zi		
521	Verapamili hydrochloridum 80mg x 20 tabl.	op	5						-	zi		
522	Verapamili hydrochloridum SR 120mg x 40 tabl.	op	10						-	zi		
523	Verapamili hydrochloridum SR-E 240mg x 20 tabl.	op	2						-	zi		
524	Vinpocetine 5mg x 50 tabl.	op	80						-	zi		

525	Vinpocetinum 10mg/2mlx10amp.	op	1						-	zł		
526	Vit. E(Tocopherol acetate) 0,2 x 30 kaps.	op	3						-	zł		
527	Vit. PP(Nicotinamide) 0,2x20tabl	op	15						-	zł		
528	Vit.A(Retinol palmitate) 12000 j.m. X 50 kaps.	op	2						-	zł		
529	Vit.B1(Thiamine hydrochloride) forte 25 mg x 50 tabl.	op	30						-	zł		
530	Vit.B12(Cyanocobalamin) inj. 1000/2mlx5amp	op	20						-	zł		
531	Vit.B6(Pyridoxine hydrochloride) 50mg x 50 tabl.	op	200						-	zł		
532	Vit.C(Ascorbic acid) inj. 100mg/1ml x 5amp.a 5ml.	op	1						-	zł		
533	Vit.C(Ascorbic acid) 200mg x 50 tabl.	op	8						-	zł		
534	Vitacon(Phytomenadione) 10mg x 30 tabl.	op	5						-	zł		
535	Vitacon(Phytomenadione) inj. 10mg/1mlx10amp.	op	10						-	zł		
536	Vitaminum B comp. x 50 tabl.	op	120						-	zł		
537	Vitaminum B1(Thiaminum) inj.0,025g/ml x 10amp.	op	5						-	zł		
538	Vitreolent(potassium iodide,Sodium iodide) 10ml. krople do oczu	fi	2						-	zł		
539	Voriconazole 0,2 inj.	amp.	20						-	zł		
540	Voriconazole 0,2g x 30 tabl.	op	4						-	zł		
541	Warfarin 3mg x 100 tabl.	op	2						-	zł		
542	Warfarin 5mg x 100 tabl.	op	5						-	zł		
543	Woda utleniona 3% 100,0	fi	10						-	zł		
544	Zofenoprilum calcicum 30mg x 28tabl.	op	30						-	zł		
545	Zofenoprilum calcicum 7,5mg x 28tabl.	op	30						-	zł		
546	Zopiclonum 0,0075gx20tabl.	op	20						-	zł		
547	Zuclophentixolum 0,01g x 100 tabl.	op	1						-	zł		
548	Zuclophentixolum Depot inj. 0,2g/1ml x 1amp.	op	1						-	zł		
RAZEM									-	zł		- zł

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

Dopuszcza się stosowanie zamienników - nie dotyczy poz. 477-Theophillinum long 0,3x30tabl., 481-Theospirex ret. 0,3x50tabl.

Zamawiający wymaga aby oferować preparaty o statusie leku wszędzie gdzie jest to możliwe

Poz.221 i 222 /Glucosum inj./-pakowane max.po 10amp.

Poz.174-Enema-możliwość zamawiania pojedynczych flakonów.

Możliwość realizacji 2 zamówień "Cito"(dostawa do 12godz.) 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.

Załącznik Nr 2

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 29 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 29 -Insuliny

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

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zadanie Nr 30 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 30 - Kontrast do TK

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	Ioversolum (741mg/1ml) 50ml x 10fl.	op	70						0		
2	Ioversolum (741mg/1ml) 100ml x 10fl.	op	70						0		
3	Ioversolum (741mg/1ml) 200ml x 10fl.	op	70						0		
RAZEM								- zł	- zł		- zł

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 31- Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zadanie Nr 31 - 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	Bisoprolol fumarate/ Perindopril arginine 10mg+10mg x 90tabl.	op	2						- zł		
2	Bisoprolol fumarate/ Perindopril arginine 5mg+5mg x 90tabl.	op	5						- zł		
3	Gliclazidum 60mg x 90tabl. tabl. o zmodyf. Uwalnianiu	op	30						- zł		
4	Indapamidum 1,5mg x 108 tabl. tabl. o przedl. Uwalnianiu	op	35						- zł		

5	Ivabradine 0,005gx112tabl.	op	10						- zł		
6	Ivabradine 0,0075gx112tabl.	op	2						- zł		
7	Perindoprilum argininum 10mg x 90 tabl.	op	35						- zł		
8	Perindoprilum argininum 5mg x 90 tabl.	op	50						- zł		
9	Perindoprilum argininum 5mg + 1,25mg x 90 tabl.	op	2						- zł		
10	Perindoprilum argininum / amlodipinum 10mg/10mg x 90 tabl.	op	2						- zł		
11	Perindoprilum argininum / amlodipinum 5mg/10mg x 90tabl.	op	2						- zł		
12	Perindoprilum argininum / amlodipinum 5mg/5mg x 90tabl.	op	10						- zł		
13	Perindoprilum argininum / Indapamidum / Amlodipinum 10mg + 2,5mg + 10mg x 90 tabl.	op	5						- zł		
14	Perindoprilum argininum / Indapamidum / Amlodipinum 5mg + 1,25mg + 10mg x 90 tabl.	op	2						- zł		
15	Perindoprilum argininum / Indapamidum / Amlodipinum 5mg + 1,25mg + 5mg x 90 tabl.	op	5						- zł		
16	Perindoprilum argininum / Indapamidum / Amlodipinum10mg + 2,5mg + 5mg x 90 tabl.	op	5						- zł		
17	Perindoprilum argininum / Indapamidum 2,5mg + 0,625mg x 90 tabl.	op	2						- zł		
18	Perindoprilum argininum 10mg + 2,5mg x 90 tabl.	op	5						- zł		
19	Tianeptinum sodium 12,5mgx 90tabl.	op	2						- zł		
20	Trimetazidinum dihydrochloride 35mg x 90 tabl.o zmodyf. uwalnianiu	op	45						- zł		
RAZEM									- zł	- zł	- 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 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	Amikacin 1000mg/100ml. inj.	fl	400						- zł		
2	Amikacin 250mg/100ml. inj.	fl	20						- zł		
3	Amikacin 500mg/100ml. inj.	fl	1200						- zł		
4	Gentamycin 240mg /80ml.	fl	10						- zł		
5	Gentamycin 360mg /120ml.	fl	10						- zł		
6	Ibuprofen 400mg roztwór do infuzji 100 ml	fl	10						- zł		
7	Ibuprofen 600mg roztwór do infuzji 100 ml	fl	10						- zł		
8	Paracetamol 10mg/ml roztwór do infuzji 100ml	fl	1300						- zł		
9	Potassium Chloride 0,15% roztwór z 0,9% NaCl / 500ml.	fl	350						- zł		
10	Potassium Chloride 0,15% roztwór z 5% Glucozą / 500ml.	fl	50						- zł		
11	Potassium Chloride 0,3% roztwór z 0,9% NaCl / 500ml.	fl	400						- zł		
12	Potassium Chloride 0,3% roztwór z 5% Glucozą / 500ml.	fl	100						- zł		
RAZEM								- zł	- zł		- zł

Opakowanie z dwoma portami, poz. 1-12

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- 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					- zł	- zł		
2	Linagliptin 5mg x 28tabl.	op	10					- zł	- zł		
RAZEM								- zł	- zł		

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

.....