

### Załącznik nr 1.1 - Bleomycyn

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt.(A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkow a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Bleomycyn	15mg inj liof.	1000				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
Wykonawcy)

h

**Załącznik nr 1.2 - Cisplatin**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Cisplatin	100mg koncentrat stabilność fizychem po otwarciu min 24h zapis CHPL	280				

<sup>\*</sup>Wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)

4

**Załącznik nr 1.3 - Cladribine**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (Ax B)*
1	Cladribine	0,01g/10ml inj	50				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (!)  
 Wykonawcy)

R

**Załącznik nr 1.4 - Cytarabine**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (AxB)*
1	Cytarabine	0,1g, 0,5g, 1g, 2g roztwór do wstrzy stabilność fizykochem po otwarciu min 24h	800				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

h

**Załącznik nr 1.5 - Dacarbazine**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Dacarbazine	0,1g, 0,2g, 0,5g, 1g	300				

\*Wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.6 - Doxorubicin**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Doxorubicin	koncentrat do sporz roztworu do infuzji 10mg, 50mg, 100mg, 200mg trwałość fiołki po otwarciu min 24h zapis w CHPL	230				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

8

**Załącznik nr 1.7 - Epirubicin**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Epirubicin	0,01g, 0,05g, 0,1g Inj termin przydatności do użycia gotowego roztworu min 48h zapis w CHPL	24				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

## Załącznik nr 1.8 - Epoetin beta

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (Ax B)*
1	Epoetin beta	30000j/m/0,6ml amp-strz roztwór do wstrzykiwań	350				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

*Handwritten signature*



**Załącznik nr 1.9 - Erlotinib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (AxB)*
1	Erlotinib	0,025g, 0,1g, 0,15g/tabl powl	1071				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)

P

**Załącznik nr 1.10 - Etoposide**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (AxB)*
1	<b>Etoposide</b>	koncentrat 100mg, 200mg, 400mg/inj fiołka po otwarciu min 24h zapis w CHPL	320				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.11 - Everolimus**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Everolimus	0.01g, 0.005g tabl	39				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)

*2*

**Załącznik nr 1.12 - Fluorouracil**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkow a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Fluorouracil	1g, 5g kompatybilny z acidum levofolinicum	11000				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.13 - Ifosfamid**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Ifosfamid	1g, 2g proszek	2000				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

8

**Załącznik nr 1.14 - Interferon alfa 2a**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość mln j (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Interferon alfa 2a	3mln, 6mln, 9mln jm/amp- stz	14000				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

Załącznik nr 1.15 - Interferon alfa 2b

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Interferon alfa 2b	18mln j/m/1, 2ml pen	25				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2

## Załącznik nr 1.16 - Levofolinic acid

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Levofolinic acid	200mg, 450mg/inj	900				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)



### Załącznik nr 1.17 - Mitoxantron

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (Ax B)*
1	Mitoxantron	20mg/10ml koncentrat	22				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

9

**Załącznik nr 1.18 - Mitotane**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Mitotane	500mg/tabl.	13000				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.19 - Oxaliplatin**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Oxaliplatin	0,05g, 0,1g, 0,2g	270				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(I) Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.20 - Pacitaxel**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Pacitaxel	0,03g, 0,1g, 0,3g fiol termin przydatności po rozpuszczeniu min 48h zapis w CHPL	850				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.21 - Pemetrexet**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Pemetrexet	0,1g, 0,5g proszek do sporz koncentratu	40				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.22 - Sunitinib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Sunitinib	0,0125g, 0,025g, 0,05g kaps	650				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.23 - Sorafenib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkow a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (Ax B) <sup>*</sup>
1	Sorafenib	0,2g tabl powl	11200				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

### Załącznik nr 1.24 - Temozolomide

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>+</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Temozolomide	0,005g, 0,02g, 0,1g	600				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)



### Załącznik nr 1.25 - Topotecan kaps

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Topotecan kaps	0,001g, 0,00025g kaps	0,5				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.26 - Topotecan inj**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Topotecan inj	0,001g, 0,004g koncentrat do infuzji trwałość fiołki po otwarciu min 24h zapis w CHPL	0,7				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.27 - Trabectedine**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AXB)*
1	Trabectedine	0,001g, 0,00025g inj	0,09				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

2

### Załącznik nr 1.28 - Vinblastin

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producenta <sup>*</sup>	Wartość brutto (Ax B) <sup>*</sup>
1	Vinblastin	0,005g inj proszek+ rozpuszczalnik	3,2				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.29 - Vincristini sulfas**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Vincristini sulfas	0,001g/1ml inj a 1ml a 5ml roztwór do wstż	1,5				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

*P*

**Załącznik nr 1.30 - Afibercept**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkow a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Afibercept	25mg/ml a 4ml	35				
2	Afibercept	25mg/ml a 8ml	35				
<b>RAZEM:*</b>							

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego B.4.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

4

## Załącznik nr 1.31 - Bendamustin

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Bendamustin	proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji 2,5mg/ml a 25mg	600				
2	Bendamustin	proszek do sporządzenia koncentratu roztworu do infuzji 2,5mg/ml a 100mg	500				
<b>RAZEM:*</b>							

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

9

**Załącznik nr 1.32 - Pixantron**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent* brutto (AxB)*	Wartość brutto (AxB)*
1	Pixantron	fiol a 29mg	100				

\*Wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2



**Załącznik nr 1.33 - Pacitaxelum albuminatum**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Pacitaxelum albuminatum	proszek do sporz. zaw. do infuzji fiole a 100mg	300				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)



**Załącznik nr 1.34 - Temsirolimusum**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	<b>Temsirolimusum</b>	koncentrat do sporz roztworu do infuzji 30mg	170				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.35 - Irinotecan**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Irinotecan	40mg, 100mg, 300mg koncentrat do sporz roztworu do infuzji. Trwałość po rozpuszczeniu w worku min 48h potwierdzona w CHPL	600				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

9

**Załącznik nr 1.36 - Mitomycyn**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Mitomycyn	inj a 10mg, 20mg	8				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.37 - Obinutuzumab**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (Ax B)*
1	<b>Obinutuzumab</b>	koncentrat do sporz. roztworu do infuzji 1000mg fiole a 40ml	130				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.38 - Pembrolizumab**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Pembrolizumab	proszek do sporz koncentratu roztw do infuzji 50mg	1000				
2	Pembrolizumab	proszek do sporz koncentratu roztw do infuzji 100mg	300				
<b>RAZEM:*</b>							

\*wypełnia Wykonawca

**UWAGA: W ramach umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczać filtry do podawania w/w leków w zależności od potrzeb Zamawiającego.**

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.39 - Gemcytabina**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (Ax B)*
1	Gemcytabina	0,2g, 1g, 2g koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji, trwałość po otwarciu min 24h zapis w CHPL	3000				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.40 - Fludarabina**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Fludarabina	koncentrat do sporz roztworu do infuzji 25mg/ml fiol a 2ml	210				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

2



**Załącznik nr 1.41 - Pegaspargase**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Pegaspargase	3750 j./m/5ml fiol	12				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (!)  
 Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.42 - Doxorubicin w pegylowanych liposomach**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Doxorubicin w pegylowanych liposomach	2mg/ml koncentrat a 10ml	12				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.43 - Brentuximab**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (AxB)*
1	Brentuximab	proszek do sporz. Koncentratu roztworu do infuzji a 50mg	180				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.44 - Docetaxel**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość g (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Docetaxel	20mg, 80mg, 160mg i/lub 140mg. Trwałość po rozpuszczeniu w worku min 24h					
*wypełnia Wykonawca		potwierdzone w CHPL	250				

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)



**Załącznik nr 1.45 - Bortezomib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość mg (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	<b>Bortezomib</b>	fiolka 3,5mg, 1mg proszek do sporz. Roztworu do wstrzykiwań	2100				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.46 - Bicalutamide**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkow a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>	
1	Bicalutamide	50mg tabl powl a 28szt	1800					
2	Bicalutamide	150mg tabl powl a 28szt	10					
<b>RAZEM:*</b>								

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (!)  
 Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.47 - Filgrastin**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*	
1	Filgrastin	48 mln.j.m amp- strz. A 0,5ml	3500					
2	Filgrastin	30 mln.j.m amp- strz. A 0,5ml	2000					
<b>RAZEM:*</b>								

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

4

**Załącznik nr 1.48 - Acidum zoledronicum**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (Ax B) <sup>*</sup>
1	Acidum zoledronicum	koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji 4mg/5ml a 1 fiol	480				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny we wszystkich zarejestrowanych wskazaniach.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)

h



**Załącznik nr 1.49 - Octreotide**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent*	Wartość brutto (Ax B)*	
1	Octreotide	LAR 0,02g inj amp-strz	120					
2	Octreotide	LAR 0,03g inj amp-strz	150					
<b>RAZEM:*</b>								

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (!)  
 Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.50 - Fulvestrant**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Fulvestrant	roztwór do wstrzyknięcia 250mg/5ml a 2amp-stryż	1000				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

8

**Załącznik nr 1.51 - Kobimetynb**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Kobimetynb	20mg tabl a 63szt	70				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i)  
 Wykonawcy)

4

**Załącznik nr 1.52 - Lipefilgrastim**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (AxB)*
1	Lipefilgrastim	amp strz 0,6ml/6mg	1400				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

h

**Załącznik nr 1.53 - Fludarabini phosphas**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Fludarabini phosphas	tabl 10mg	600				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)

R

**Załącznik nr 1.54 - Gefitynib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Gefitynib	250mg tabl	150				

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.55 - Imatinib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (AxB)*
1	Imatinib	kaps 400mg	4200				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach chemioterapii.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)

**Załącznik nr 1.56 - Dazatynib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>*</sup>	Wartość brutto (Ax B) <sup>*</sup>
1	Dazatynib	tabl powl a 100mg a 30szt	8				
2	Dazatynib	tabl powl a 140mg a 30szt	4				
3	Dazatynib	tabl powl a 20mg a 60 szt	1				
4	Dazatynib	tabl powl 50mg a 60szt	1				
5	Dazatynib	tabl powl a 80mg a 30szt	2				
<b>RAZEM:<sup>*</sup></b>							

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2



**Załącznik nr 1.57 - Bosutyrib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>**</sup>	Wartość brutto (Ax B) <sup>*</sup>
1	Bosutyrib	tabl a 100mg a 28	6				
2	Bosutyrib	tabl a 500mg 28	6				
<b>RAZEM:*</b>							

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

*h*

**Załącznik nr 1.58 - Nilotynib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Nilotynib	200mg kapsa 112szt	12				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i)  
 Wykonawcy)

5

**Załącznik nr 1.59 - Enzalutamid**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (AxB)*
1	Enzalutamid	0,04g kaps a 112szt	160				

\*Wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

2

**Załącznik nr 1.60 - Ibrutinib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość op (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Ibrutinib	140mg kaps a 90szt	80				

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (!)  
 Wykonawcy)

4

**Załącznik nr 1.61 - Olaparyb**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowa za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (Ax B)*
1	Olaparyb	50mg kaps	26880				

\*Wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

9

**Załącznik nr 1.62 - Trametinib**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%) <sup>*</sup>	Cena jednostkowa za szt. brutto (B) <sup>*</sup>	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent <sup>††</sup>	Wartość brutto (AxB) <sup>*</sup>
1	Trametinib	2mg tabl	8160				
2	Trametinib	0,5mg tabl	180				
<b>RAZEM:<sup>*</sup></b>							

<sup>\*</sup>wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy)

*2*

**Załącznik nr 1.63 - Crizotinibum**

Lp.	Asortyment	Dawka/Postać	Ilość szt. (A)	Stawka VAT (%)*	Cena jednostkowy a za szt. brutto (B)*	Nazwa handlowa leku, kod EAN producent**	Wartość brutto (AxB)*
1	Crizotinibum	250mg, kaps	720				
2	Crizotinibum	200mg, kaps	120				
<b>RAZEM:*</b>							

\*wypełnia Wykonawca

Lek dostępny w ramach programu lekowego.

.....  
 (data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela(!)  
 Wykonawcy)