

## FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy ASCLEPIOS S.A.

Adres wykonawcy ul.Hubska 44

Miejscowość 50-502 Wrocław

Dnia 25.07.2022r.

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	BIOTAKSYM PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 1 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	4,88	8%	195,20 zł	2 440,00 zł	5,27	2 635,20 zł
2	Ceftriaxon 1g inj. iv.im.	fiol	6000	BIOTRAKSON 1 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	5,26	8%	2 524,80 zł	31 560,00 zł	5,68	34 084,80 zł
3	Ceftriaxon 2g inj. iv.im.	fiol	100	BIOTRAKSON PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 2 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	9,63	8%	77,04 zł	963,00 zł	10,40	1 040,04 zł
4	Cefuroximum 1,5g inj.	fiol	500	BIOFUROKSYM PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 1,5 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	6,30	8%	252,00 zł	3 150,00 zł	6,80	3 402,00 zł
5	Cefuroximum 750mg inj.	fiol	50	BIOFUROKSYM PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 0,75 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	4,19	8%	16,76 zł	209,50 zł	4,53	226,26 zł
RAZEM								3 065,80 zł	38 322,50 zł		41 388,30 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 god:

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

Wrocław, dnia 25.07.2022r.

Małgorzata Budzinska - Kierownik Działu Przetargów

## FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy ASCLEPIOS S.A.

Adres wykonawcy ul.Hubska 44

Miejscowość 50-502 Wrocław

Dnia 25.07.2022r.

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	Vinorelbinum 20mg x 1 kaps.	op	25	VINORELBINE ZENTIVA KAPS.MIĘKKIE 0,02 G 1 KAPS.	ZENTIVA K.S.	80,85	8%	161,70 zł	2 021,25 zł	87,32	2 182,95 zł
2	Vinorelbinum 30mg x 1 kaps.	op	25	VINORELBINE ZENTIVA KAPS.MIĘKKIE 0,03 G 1 KAPS.	ZENTIVA K.S.	114,45	8%	228,90 zł	2 861,25 zł	123,61	3 090,15 zł
RAZEM								390,60 zł	4 882,50 zł		5 273,10 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.

Wrocław, dnia 25.07.2022r.

Małgorzata Budzinska - Kierownik Działu Przetargów

## FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy ASCLEPIOS S.A.

Adres wykonawcy ul.Hubska 44

Miejscowość 50-502 Wrocław

Dnia 25.07.2022r.

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	ADENOCOR ROZT.DO WSTRZ. 3 MG/1ML * 6 FIOL.A 2ML	SANOFI-AVENTIS FRANCE	209,66	8%	16,77 zł	209,66 zł	226,43	226,43 zł
2	Amiodarone 50mg/ml- 6amp/3ml.	op	15	CORDARONE 0,15 G/3ML 6 AMP.A 3ML	SANOFI-AVENTIS FRANCE	14,98	8%	17,98 zł	224,70 zł	16,18	242,68 zł
3	Clopidogrelum 75mg x 28 tabl	op	2	PLAVIX TABLETKI POWLEKANE 75 MG 28 TABL.	SANOFI-AVENTIS GROUPE	6,99	8%	1,12 zł	13,98 zł	7,55	15,10 zł
4	Dicalii clorazepas 10mg x 30 kaps.	op	40	TRANXENE KAPS. 0,01 G 30 KAPS.(3 BLIST.PO 10 SZT.)	SANOFI-AVENTIS FRANCE	18,48	8%	59,14 zł	739,20 zł	19,96	798,34 zł
5	Dicalii clorazepas 5mg x 30 kaps.	op	100	TRANXENE KAPS. 5 MG 30 KAPS.(3 BLIST.PO 10 SZT.)	SANOFI-AVENTIS FRANCE	13,41	8%	107,28 zł	1 341,00 zł	14,48	1 448,28 zł
6	Enoksaparinum sodium 20mg/0,2ml inj.x10	op	20	CLEXANE ROZT.DO WSTRZ. 0,02 G/0,2ML 10 AMP.-STRZ. 0,2ML	SANOFI-AVENTIS FRANCE	31,87	8%	50,99 zł	637,40 zł	34,42	688,39 zł
7	Enoksaparinum sodium 40mg/0,4ml inj.x10	op	700	CLEXANE 0,04 G/0,4ML 10 AMP.-STRZ. 0,4ML	SANOFI-AVENTIS FRANCE	63,73	8%	3 568,88 zł	44 611,00 zł	68,83	48 179,88 zł
8	Enoksaparinum sodium 60mg/0,6ml inj.x10	op	320	CLEXANE ROZT.DO WSTRZ.PODSKÓR. 0,06 G/0,6ML 10 AMP.-STRZ.A 0,6ML	SANOFI-AVENTIS FRANCE	95,60	8%	2 447,36 zł	30 592,00 zł	103,25	33 039,36 zł
9	Enoksaparinum sodium 80mg/0,8ml inj.x10	op	150	CLEXANE ROZT.DO WSTRZ.PODSKÓR. 0,08 G/0,8ML 10 AMP.-STRZ.A 0,8ML	SANOFI-AVENTIS FRANCE	127,46	8%	1 529,52 zł	19 119,00 zł	137,66	20 648,52 zł
10	Enoksaparinum sodium Forte 120mg/0,8ml inj.x10	op	1	CLEXANE FORTE ROZT.D/WSTRZ. W AMP - STRZ. 12000 J.M. (120 MG)/0,8 ML 10 AMP.-STRZ.A 0,8ML	SANOFI-AVENTIS FRANCE	191,19	8%	15,30 zł	191,19 zł	206,49	206,49 zł
11	Enoksaparinum sodium Forte 150mg/1ml inj.x10	op	1	CLEXANE FORTE ROZT.DO WSTRZ. 15 000 J.M 10 AMP-STRZ	SANOFI-AVENTIS FRANCE	238,99	8%	19,12 zł	238,99 zł	258,11	258,11 zł
12	Glimepiridum 1 mg x 30 tabl.	op	10	AMARYL 1 TABL. 1 MG 30 TABL.	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	2,50	8%	2,00 zł	25,00 zł	2,70	27,00 zł
13	Glimepiridum 2 mg x 30 tabl.	op	10	AMARYL 2 TABL. 2 MG 30 TABL.	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	5,49	8%	4,39 zł	54,90 zł	5,93	59,29 zł

14	Glimepiridum 3 mg x 30 tabl.	op	5	AMARYL 3 TABL. 3 MG 30 TABL.	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	7,49	8%	3,00 zł	37,45 zł	8,09	40,45 zł
15	Glimepiridum 4 mg x 30 tabl.	op	5	AMARYL 4 TABL. 4 MG 30 TABL.	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	9,48	8%	3,79 zł	47,40 zł	10,24	51,19 zł
16	Insulinum Glulisine 300j/3ml x 5 wstrzykiwaczy	op	2	INS. APIDRA SOLOSTAR ROZT.DO WSTRZ.INSULIN 100 J.M./ML 5 WSTRZ.A 3ML	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	22,05	8%	3,53 zł	44,10 zł	23,81	47,63 zł
17	Insulinum Aspart 300j/3ml x 10 wstrzykiwaczy	op	5	INSULIN ASPART SANOFI ROZTW.DO WSTRZ. 100 I.U./ML 10 WSTRZ. PO 3 ML (SOLOST	SANOFI-AVENTIS GROUPE	36,40	8%	14,56 zł	182,00 zł	39,31	196,56 zł
18	Insulinum Glargine 300j/3ml x 5 wstrzykiwaczy	op	10	INS. LANTUS SOLOSTAR ROZT.DO WSTRZ. 100 J.M./ML 5 WSTRZ.A 3ML	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	22,05	8%	17,64 zł	220,50 zł	23,81	238,14 zł
19	Insulinum Glargine 450j/1,5ml x 10 wstrzykiwaczy	op	2	INS. TOUJEO ROZT.DO WSTRZ. 300 J.M./ML 10 WSTRZ.A 1,5ML (SOLOSTA	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	46,28	8%	7,40 zł	92,56 zł	49,98	99,96 zł
20	Isosorbidi mononitras 10mg x 60 tabl.	op	2	MONONIT 10 TABL.POWL. 0,01 G 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	SANOFI AVENTIS	3,66	8%	0,59 zł	7,32 zł	3,95	7,91 zł
21	Isosorbidi mononitras 20mg x 60 tabl.	op	2	MONONIT 20 TABL.POWL. 0,02 G 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	SANOFI AVENTIS	6,77	8%	1,08 zł	13,54 zł	7,31	14,62 zł
22	Isosorbidi mononitras 40mg x 30 tabl.	op	2	MONONIT 40 TABL.POWL. 0,04 G 30 TABL.(3 BLIST.PO 10 SZT.)	SANOFI AVENTIS	6,24	8%	1,00 zł	12,48 zł	6,74	13,48 zł
23	Isosorbidi mononitras ret. 60mg x 30 tabl.	op	2	MONONIT 60 RETARD TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,06 G 30 TABL. (3 BLIST.PO 10 SZT.)	SANOFI AVENTIS	10,56	8%	1,69 zł	21,12 zł	11,40	22,81 zł
24	Isosorbidi mononitras Retard 100mg x 30 tabl.	op	2	MONONIT 100 RETARD TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,1 G 30 TABL. (3 BLIST.PO 10 SZT.)	SANOFI AVENTIS	15,17	8%	2,43 zł	30,34 zł	16,38	32,77 zł
25	Natrii valproas + Acidum valproicum Chrono 300 x 30 tabl.	op	40	DEPAKINE CHRONO 300 TABL.POWL.O PRZEDŁ.UWALN. 200 MG + 87 MG 30 TABL.(BLISTRY)	SANOFI AVENTIS	11,34	8%	36,29 zł	453,60 zł	12,25	489,89 zł
26	Natrii valproas + Acidum valproicum Chrono 500 x 30 tabl.	op	100	DEPAKINE CHRONO 500 TABL.O PRZ.UWAL. 333 MG + 145 MG 30 TABL. (3X10)	SANOFI AVENTIS	15,58	8%	124,64 zł	1 558,00 zł	16,83	1 682,64 zł
27	Ramiprilum 10mg x 28 tabl.	op	60	TRITACE 10 TABL. 0,01 G 28 TABL. (2 BLIST.PO 14 SZT.)	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	7,99	8%	38,35 zł	479,40 zł	8,63	517,75 zł
28	Ramiprilum 2,5mg x 28 tabl. podzielnych	op	60	TRITACE 2,5 TABL. 2,5 MG 28 TABL. (2 BLIST.PO 14 SZT.)	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	3,53	8%	16,94 zł	211,80 zł	3,81	228,74 zł

29	Ramiprilum 5mg x 28 tabl.	op	250	TRITACE 5 TABL. 5 MG 28 TABL.	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH	7,04	8%	140,80 zł	1 760,00 zł	7,60	1 900,80 zł
30	Sodium polistyrene sulfonate 1,42g Na+/15g,prosz.do spor.zawiesiny doustnej,lub doodbytniczej/454g.	op	2	RESONIUM A PR.DOUST./PR.DO SP.ZAW.DOODB. 1,42 G JONÓW SODU/15 G 454 G	SANOFI-AVENTIS FRANCE	141,73	8%	22,68 zł	283,46 zł	153,07	306,14 zł
RAZEM								8 276,26 zł	103 453,09 zł		111 729,35 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 granuletem 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.

Wrocław, dnia 25.07.2022r.

**Małgorzata Budzinska - Kierownik Działu Przetargów**

**Załącznik Nr 2**

## FORMULARZ CENOWY

**Nazwa wykonawcy** ASCLEPIOS S.A.  
**Adres wykonawcy** ul.Hubska 44  
**Miejscowość** 50-502 Wrocław

Dnia 25.07.2022r.

Zadanie Nr 30 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Zadanie Nr 30 - Kontrast do TK**

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa leku oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Ioversolum (741mg/1ml) 50ml x 10fl.	op	70	OPTIRAY 350 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,741 G/ML 10 BUT.A 50ML	GUERBET	442,24	8%	2 476,54 zł	30 956,80 zł	477,62	33 433,34 zł
2	Ioversolum (741mg/1ml) 100ml x 10fl.	op	70	OPTIRAY 350 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,741 G/ML 10 BUT.A 100ML	GUERBET	696,57	8%	3 900,79 zł	48 759,90 zł	752,30	52 660,69 zł
3	Ioversolum (741mg/1ml) 200ml x 10fl.	op	70	OPTIRAY 350 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,741 G/ML 10 BUT.A 200ML	GUERBET	1 224,54	8%	6 857,42 zł	85 717,80 zł	1 322,50	92 575,22 zł
RAZEM								13 234,75 zł	165 434,50 zł		178 669,25 zł

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

Wrocław, dnia 25.07.2022r.

**Małgorzata Budzinska - Kierownik Działu Przetargów**

## FORMULARZ CENOWY


Nazwa wykonawcy ASCLEPIOS S.A.  
 Adres wykonawcy ul.Hubska 44  
 Miejscowość 50-502 Wrocław

Dnia 25.07.2022r.

Zadanie Nr 35 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

## Zadanie Nr 35- Żywnienie dojelitowe

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	Dieta kompletna, do podaży przez żagłębnik, normokaloryczna (1,04kcal/ml) wspomagająca leczenie ran, zawierająca tłuszcze MCT,zawartość białka min 5,5g/100ml, bogatoresztkowa, o niskiej osmolarności, pojemność 1000 ml	fl/worek	120	NUTRISON ADVANCED CUBISON PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	21,89	0%	- zł	2 626,80 zł	21,89	2 626,80 zł
2	Dieta kompletna w płynie, normalizująca glikemię, normokaloryczna (1.03 kcal/ml), do podaży przez żagłębnik, bogatoresztkowa, o niskiej zawartości węglowodanów (nie większej niż 12 g/100ml), o zawartości białka nie większej niż 4,3g/100ml, o osmolarności nie większej niż 300mOsm/l pojemność 1000 ml	fl/worek	120	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	21,89	0%	- zł	2 626,80 zł	21,89	2 626,80 zł
3	Dieta kompletna w płynie, do podaży przez żagłębnik, łatwo wchłanialna, bezresztkowa – bez zawartości celulozy, peptydowa , niskotłuszczowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), źródło białka- krótkołańcuchowe peptydy i wolne aminokwasy, zawierająca tłuszcze MCT, pojemność 1000 ml	fl/worek	16	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB PŁYN 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	22,50	0%	- zł	360,00 zł	22,50	360,00 zł
4	Dieta kompletna w płynie, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), do podaży przez żagłębnik, zawartość białka min 6g/100ml, wzbogacona w kwasy DHA/EPA, pojemność 1000 ml. Klinicznie wolna od laktozy.	fl/worek	16	NUTRISON ENERGY PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	19,26	0%	- zł	308,16 zł	19,26	308,16 zł

5	Dieta kompletna, polimeryczna, normokaloryczna (1 kcal/ml), o smaku neutralnym (bez dodatków smakowych) do podaży przez zgłębnik, niskoosmolarna (osmolarność nie wyższa niż 260 mOsm/l), , wzbogacona w kwasy DHA/EPA, pojemność 1000 ml. Klinicznie wolna od laktozy.	fl/worek	500	NUTRISON PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	16,63	0%	- zł	8 315,00 zł	16,63	8 315,00 zł
6	Dieta kompletna, polimeryczna, normokaloryczna (1 kcal/ml), o smaku neutralnym (bez dodatków smakowych) do podaży przez zgłębnik, niskoosmolarna (osmolarność nie wyższa niż 260 mOsm/l), , wzbogacona w kwasy DHA/EPA, pojemność 500 ml. Klinicznie wolna od laktozy.	fl/worek	200	NUTRISON PŁYN - 500 ML (BUT.PLASTIK.)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	8,32	0%	- zł	1 664,00 zł	8,32	1 664,00 zł
7	Przyrząd do podaży grawitacyjnej wyżej wymienionych diet (poz.1-5)	szt.	400	FLOCARE ZESTAW GRAWITACYJNY. DO WORKÓW I BUTELEK BEZ ŁĄCZY TRANSITION - - 1 SZT.	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	14,01	8%	448,32 zł	5 604,00 zł	15,13	6 052,32 zł
RAZEM								448,32 zł	21 504,76 zł		21 953,08 zł

**Zamawiający dopuszcza zaoferowanie diet o identycznych lub wyższych parametrach.**

**Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie opakowań flakon/worek o pojemności 500ml i 1000ml z odpowiednim przeliczeniem.**

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

Wrocław, dnia 25.07.2022r.

**Małgorzata Budzińska - Kierownik Działu Przetargów**

## FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy ASCLEPIOS S.A.

Adres wykonawcy ul.Hubska 44

Miejscowość 50-502 Wrocław

Dnia 25.07.2022r.

Zadanie Nr 36 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

*Zadanie Nr 36-Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego*

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	Dieta kompletna pod względem odżywczym, w płynie, do podaży doustnej ( z dodatkiem smakowym), klinicznie wolna od laktozy, wysokoenergetyczna (2,4 kcal/ml) o osmolarności nie większej niż 800 mOsm/l, wysokobiałkowa o zawartości białka min 14g/100ml, poj.125ml	op	400	NUTRIDRINK PROTEIN PŁYN DOUSTNY - 4 SZT.A 125ML (smaki do wyboru)	NUTRICIA POLSKA SP.Z O.O.	25,96	0%	- zł	10 384,00 zł	25,96	10 384,00 zł
RAZEM								- zł	10 384,00 zł		10 384,00 zł

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie diet o identycznych lub wyższych parametrach.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

Wrocław, dnia 25.07.2022r.

Małgorzata Budzinska - Kierownik Działu Przetargów