

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 1 – Płyny infuzyjne z portem bezigłowym typu luer lock

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5niejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.			Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	100 ml	szt.	1200						
2.			Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	250ml	szt.	6600						
3.			Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	500ml	szt.	11000						
4.			Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	1000ml	szt.	1200						
5.			Natrium chloratum 0,9%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	50 ml	szt.	500						
6.			Glucosum 5%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	250ml	szt.	120						
7.			Glucosum 5%, worek polipropylenowy typu freeflex z portem bezigłowym typu luer lock	500 ml	szt.	3700						
RAZEM:												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.2

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 2 – Natalizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Natalizumab	iniekcje	0,3g/15ml	szt.	170						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 3 – Substancje recepturowe

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.			Acidum acetylsalicylicum	substancja		op. 25g	10				
2.			Acidum boricum	substancja		op. 50g	20				
3.			Argentum nitricum	substancja		op. 10g	1				
4.			Atropinum sulfuricum	substancja		op. 1g	1				
5.			Benzyna apteczna	płyn 85g		op.	65				
6.			Benzyna apteczna	płyn 1l		op.	60				
7.			Benzocainum	substancja		op. 10g	1				
8.			Natrium tetraboricum	substancja		op. 25g	2				
9.			Chloramphenicolum	substancja		op. 5g	3				
10.			Chlorhexidine digluconate	płyn	20,00%	op. 50g	2				
11.			Eucerinum	podłoże maściowe		op. 1kg	22				
12.			Glycerolum	płyn	85,00%	op. 1kg	20				
13.			Hydrocortisonum	substancja		op. 5g	1				
14.			Acidum ascorbicum	substancja		op. 25	1				

15.			Lanolinum	podłoże maściowe		op. 1kg	50				
16.			Lactosum	substancja		op. 100g	1				
17.			Natrii Citras	substancja		op. 1kg	16				
18.			Neomycini sulfas	substancja		op. 10g	23				
19.			Kalium iodatum	substancja		op. 5g	1				
20.			Parafinum liquidum	płyn		op. 800g	90				
21.			Prednisolonum	substancja		op. 1g	1				
22.			Vaselinum album	podłoże maściowe		op. 1kg	3				
23.			Natrium Chloratum	substancja		op. 50g	1				
24.			Spirytus salicylowy	płyn	2,00%	op. 800g	10				
25.			Hydrogenium peroxudatum	płyn	3,00%	op. 1kg	150				
26.			Hydrogenium peroxudatum	płyn	3,00%	op. 100g	50				
27.			Zincum Oxydatum	pasta 100g	20,00%	op. 100g	2				
28.			Glucosum	substancja		op. 75g	1400				
29.			Acidum boricum	płyn	3,00%	op. 200ml	70				
30.			Balsamum peruvianum	płyn		op. 50g	1				
31.			Natrii thiosulfas	substancja		op. 50g	3				
32.			Gummi arabicum	substancja		op. 100g	1				
33.			ol. Menthae	płyn		op, 25ml	1				
RAZEM											

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 4 – Antitrombin

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Antithrombin III	fiolka + rozpuszczalnik	500 j. m.	szt.	3						
			Anthitrombin III	fiolka + rozpuszczalnik	1000 j. m.	szt.	3						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020

Załącznik nr 4.5

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 5 – Aflibercept

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Aflibercept	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 4ml	0,025g/ml	op.	100				
2			Aflibercept	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 8ml	0,025g/ml	op.	50				
RAZEM											

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 6 – Leki stosowane w zakażeniach

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.			Lincomycin	iniekcje	0,6g/2ml	szt.	2800						
2.			Ampicylina	iniekcje	0,5g	szt.	2200						
3.			Ampicylina	iniekcje	2g	szt.	120						
4.			Cefazolin	iniekcje	1g	szt.	5000						
5.			Detreomycyna	maść 5g	1,00%	op.	330		330				
6.			Detreomycyna	maść 5g	2,00%	op.	450		450				
7.			Clarithromycin	doustna	0,5g	szt.	840						
8.			Roxithromycin	doustna	0,15g	szt.	120						

9.			Spiromycin	doustna	3mln j.m.	szt.	120						
10.			Azithromycin	doustna	0,5g	szt.	330						
11.			Levofloxacin	doustna	0,5g	szt	1000						
12.			Linezolid	iniekcje	0,6g/300ml	szt.	3000						
13.			Phenoxymethylpenicillin	doustna	1,5mln j.m.	szt.	60						
14.			Tobramycin	iniekcje	0,25g/80ml	szt.	50						
15.			Cefoperazonum + Sulbactamum	iniekcje	2g	Szt.	50						
16.			Ciclosporinum	doustna	0,1g	Szt.	250						
17.			Ciclosporinum	doustna	0,025g	Szt.	250						
18.			Cefalexin	doustna	0,5g	Szt.	24						
19.			Fosfomycyna	granulat	3g	Szt.	500						
20.			Pyrazynamide	Doustna	0,5g	Szt.	500						
21.			Doxycyclinum	iniekcje	0,1g/5ml	Szt.	2600						

22.			Rifamazid + Isoniazyd	doustna	0,15g + 0,1g	Szt.	300						
23.			Cefotaksym	Iniekcje	1g	Szt.	2100						
24.			Gancyclovir	Iniekcje	0,5g	Szt.	80						
25.			Gentamycin	Iniekcje	0,08g/2ml	Szt.	1700						
26.			Cefuroksym	Doustna	0,5g	Szt.	1800						
27.			Caspofungin	Iniekcje	0,05g	Szt.	80						
28.			Posaconazole	zawiesina doustna 105ml	0,04g/ml	op.	5		5				
29.			Vancomycin	Iniekcje	0,5g	Szt.	1100						
30.			Vancomycin	Iniekcje	1g	Szt.	4500						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 7 – LEKI RÓŻNE I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Anidulafungin	iniekcje	0,1g	szt.	125						
2			Tigecycline	iniekcje	0,05g	szt.	50						
3			Voriconazole	iniekcje	200mg	szt.	2000						
4			Methylprednisolone hemisuccinate	fiolka + rozpuszczalnik	500mg	szt.	1100						
5			Methylprednisolone hemisuccinate	fiolka + rozpuszczalnik	125mg	szt.	600						
6			Methylprednisolonum	Roztwór do wstrzykiwań	40mg/ml	szt.	1200						
7			Methylprednisolone hemisuccinate	fiolka + rozpuszczalnik	1000mg	szt.	25						
8			Methylprednisolone hemisuccinate	fiolka + rozpuszczalnik	250mg	szt.	3700						
9			Dalteparinum natricum	ampułkostrzykawka	10000j.m./0,4ml	Szt.	100						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 8 – LEKI RÓŻNE II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Ciprofloxacin	iniekcje	0,1g/10ml	szt.	500						
2			Ciprofloxacin	iniekcje	0,2g/20ml	szt.	17000						
3			Meropenem	iniekcje	1g	Szt.	11000						
4			Meropenem	iniekcje	0,5g	Szt.	5200						
5			Cylastatyna + Imipenem	iniekcje	500mg + 500mg	Szt.	1400						
6			Cefepime	iniekcje	1g	Szt.	360						
7			Propofol	Iniekcje	0,5g/50ml	szt.	6400						
8			Lidocaine	Iniekcje	0,1g/5ml	Szt.	850						

9			Rocuronium	iniekcje	0,05g/5ml	Szt.	1100						
10			Rocuronium	Iniekcje	0,1g/10ml	Szt.	360						
11			Metronidazol	iniekcje	0,5%/100ml	szt.	45000						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 9 – LEKI RÓŻNE III

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Diclofenacum	plaster	140mg	szt.	25						
2			Kalium iodatum + Iodum	Płyn 20g	2% + 1%	szt	4						
3			Hepatitis B Immune globulin	iniekcje	100j.m./2ml	Szt.	2						
4			Amphotericin B	iniekcje	0,1g/20ml	Szt.	20						
5			Econazole	Globulki dopochwowe	0,15g	Szt.	18						
6			Alantoina	Maść 30g	2,00%	szt	160						
7			Alantoina	Zasypka 100g		szt	15						
8			Allopurinol	doustna	0,1g	szt.	11000						
9			Allopurinol	doustna	0,3g	szt.	300						

10			Aqua pro iniectione	iniekcje	5ml	szt.	2000						
11			Povidonum iodatumserc	Maść 20g	10,00%	szt	10						
12			Ethanolum	Płyn 1l	96,00%	szt	10						
13			Ethanolum	Płyn 0,5l	70,00%	szt	100						
14			Pyoctaina	Roztwór wodny 20g	1,00%	szt.	15						
15			Phenylbutazonum	Maść 30g	5,00%	szt	240						
16			Hydrocortisonium	Krem 15g	1,00%	szt	20						
17			Lidocainum + Prilocainum	Plastry	25mg + 25mg	Szt.	8						
18			Mupirocin	Maść 15g	2,00%	szt	4						
19			Melatonina	Doustna	0,005g	Szt.	60						
20			Nystatinum	Tabletki dopochwowe	100000j.m.	Szt.	700						
21			Mofetil mycophenolate	Doustna	0,5g	Szt.	1300						
22			Mofetil mycophenolate	Doustna	0,25g	Szt.	600						

23			Hydrocortisone+ Oxytetracycline	Aerazol 55ml	5mg+1,67mg/ml	szt	12						
24			Natrium chloratum	Iniekcje 10ml	0,90%	Szt.	180000						
25			Tramadol + Paracetamol	Doustna	75mg + 650mg	Szt.	7200						
26			Tramadol + Paracetamol	Doustna	37,5mg + 325mg	Szt.	1050						
27			Escherichia coli, Hydrocortisone	Maść doodbytnicza	25g	Szt.	4						
28			Finasteridum	Doustna	0,005g	szt.	980						
29			Ursodeoxycholic acid	Doustna	0,25g	Szt.	2000						
30			Ursodeoxycholic acid	Doustna	0,15g	Szt.	2500						
31			Ursodeoxycholic acid	Zawiesina 250ml	0,25g/5ml	szt	3						
32			Methotrexat	iniekcje	0,05g/5ml	szt.	40						
33			Mometasone	Maść 15g	0,10%	szt	8						
34			Natrii polystyreni sulfonas	proszek doustny lub do sporządzania zawiesiny doodbytniczej	1,42g/15g	op.	30	1	30				
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.10

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 10 – LEKI RÓŻNE IV

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Metronidazolum	doustna	250mg	szt.	12000						
2			Heparinum sodium	Iniekcje	25000j.m./5ml	szt.	1800						
3			Carvedilolum	doustna	6,25mg	szt.	3000						
4			Carvedilolum	doustna	25mg	szt.	450						
5			Carvedilolum	doustna	12,5mg	szt.	2100						
6			Ceftazidim	iniekcje	1g	szt.	160						
7			Fluconazolum	doustna	0,1g	szt.	3920						
8			Fluconazolum	doustna	0,05g	szt.	840						

9			Toraseמיד	Doustna	5mg	szt.	6000						
10			Sulfamethoxazolum + Trimethoprinum	iniekcje	(80mg + 16mg)/ml	szt.	8000						
11			Dopaminum hydrochloricum	iniekcje	0,05g/5ml	szt.	950						
12			Dopaminum hydrochloricum	iniekcje	0,2g/5ml	szt.	850						
13			Natrium chloratum	iniekcje 10ml	10,00%	szt.	14500						
14			Sodium hydrocarbonate	iniekcje	8,4%/20ml	szt.	12000						
15			Ipratropii bromidum	Aerozol 10ml	0,02mg/dawkę	Szt	50						
16			Budesonidum	zaw. do inh. z nebuliz.	0,001g/2ml	szt.	8000						
17			Piracetam	doustna	1,2g	szt.	4200						
18			Piracetam	iniekcje	1g/5ml	szt.	36						
19			Piracetam	iniekcje	3g/15ml	szt.	40						
20			Piracetam	iniekcje	12g/15ml	szt.	250						
21			Bupivacaine hydrochloride	roztwór hiperbaryczny	0,02g/4ml	szt.	1650						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 11 – LEKI RÓŻNE V

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Ethambutol	doustna	0,25g	szt.	250						
2			Roflumilast	doustna	0,5mg	szt.	30						
3			Viper antitoxin	iniekcje	500 j.a/5ml	szt.	2						
4			Glyceryl trinitrate	maść 30g	2,00%	Szt	6						
5			Budesonidum	proszek do inhalacji w kapsułkach	0,4mg/dawkę inhalacyjną	szt.	1						
6			Lisinopril	doustna	0,02g	szt.	840						
7			Levomepromazine	doustna	0,025g	szt.	100						
8			Levomepromazine	iniekcje	0,025g/ml	szt.	20						

9			Vinpocetine	doustna	5mg	szt.	5000						
10			Povidone iodine	płyn	7,50%	op.1l	90	1	90				
11			Povidone iodine	płyn	10,00%	op.1l	10	1	10				
12			Methotrexat	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	5g/50ml	szt.	12						
13			Glikopironium + Indakaterol	proszek do inhalacji	85mcg + 43mcg	op. (30 kapsułek)	2		2				
14			Rasagiline	doustna	0,05g	szt.	56						
15			Tianeptine	doustna	0,0125g	szt.	600						
16			Nifuratelum + Nystatinum	globulki dopochwowe	0,5g	szt.	1440						
17			Yecoris aselli	maść	20g	szt	5						
18			Primidone	doustna	0,25g	szt.	300						
19			Natrium chloratum	Iniekcje 0,9%	5ml	szt.	5000						
20			Caffeine citrate	iniekcje	0,02g/ml	szt.	20						
21			Dexlansoprazol	doustna	0,03g	szt.	56						

22			Dexlansoprazol	doustna	0,06g	szt.	140						
23			Metformin	doustna o przedłużonym uwalnianiu	1g	szt.	1800						
24			Potassium chloride	doustna	0,6g	szt.	6500						
25			Lini oleum virginale	Maść 30g	20,00%	szt	140						
26			Colecalciferol	doustna	30000 j.m.	szt.	4						
27			Colecalciferol	krople	15000j.m./ml	szt.	150						
28			Paracetamol	zawiesina 150ml	0,12g/5ml	szt.	2						
29			Paracetamol	czopki	0,25g	szt.	20						
30			Roztwór Ringera	roztwór do infuzji 250ml		szt.	30						
31			Cilazapril	doustna	2,5mg	szt.	90						
32			Cilazapril	doustna	5mg	szt.	60						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 12 – LEKI RÓŻNE VI

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Sitagliptyna + Metformin	doustna	0,05g + 1g	szt.	112						
2			Tapentadol	doustna	0,05g	szt.	120						
3			Tapentadol	doustna	0,1g	szt.	120						
4			Tapentadol	doustna	0,15g	szt.	120						
5			Tapentadol	doustna	0,2g	szt.	120						
6			Tapentadol	doustna	0,25g	szt.	120						
7			Apiksaban	doustna	0,005g	szt.	480						
8			Apiksaban	doustna	0,0025g	szt.	1200						
9			Dapagliflozyna + Metformin	doustna	0,005g + 0,85g	szt.	720						
10			Empagliflozyna + Metformin	doustna	0,00125g + 1g	szt.	120						
11			Cytykolina	saszetki	1g/10ml	szt.	10						

12			Ticagrelor	doustna	0,09g	szt.	840						
13			Xylometazolinum	krople do nosa 10ml	0,10%	szt.	4						
14			Albendazolum	zawiesina	0,4g/20ml	op.	6	1	6				
15			Fluconazolum	syrop 150ml	50mg/10ml	op.	5	1	5				
16			Eter poliwinylobutylowy	płyn 100ml	100,00%	op.	10	1	10				
17			Acetylsalicylic acid	doustna	300mg	szt.	200						
18			Ferric pyrophosphate	proszek do rozpuszczania	7mg	szt.	900						
19			Acidum folicum	doustna	15mg	szt.	1500						
20			Phytomenadion	iniekcje	2mg/0,2ml	szt.	650						
21			Hydroxycarbamide	doustna	0,05g	szt.	400						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 13 – Krew i układ krwiotwórczy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Sulodexide	Iniekcje	600j.LS/2ml	Szt.	600						
2			Sulodexide	doustna	250j. LS	Szt.	900						
3			Warfarin	doustna	0,003g	Szt.	600						
4			Warfarin	doustna	0,005g	Szt.	200						
5			Hydroxyethylamylum + NaCl	Płyn 250ml	6,00%	Szt.	70						
6			Pentoxifilinum	Iniekcje	0,1g/5ml	Szt.	1800						
7			Pentoxifyllinum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,4g	szt.	2700						
8			Pentoxifyllinum	doustna	0,1g	Szt.	1200						
9			Pentoxifilinum	Iniekcje	0,3g/15ml	Szt.	200						
10			Acenocoumarol	Doustna	0,004g	szt.	720						
11			Gucosum	Iniekcje	20%/10ml	Szt.	500						
12			Heparinum natricum	Żel 100g	1000j.m.	op.	280	1	280				
13			Thrombin	iniekcje	400j.m.	Szt.	50						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 14 – Mivacurium

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Mivacurium chloride	Iniekcje	0,01g/5ml	Szt.	500						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 15 – Układ mięśniowo - szkieletowy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Diclofenacum	Czopki	0,05g	Szt.	60						
2			Diclofenacum	Doustna	0,05g	Szt.	2100						
3			Diclofencum	Żel 100g	1,00%	op.	240	1	240				
4			Ibuprofenum	Doustna	0,2g	Szt.	5100						
5			Ibuprofen	Iniekcje	0,01g/2ml	Szt.	40						
6			Tolperisone	Doustna	0,15g	Szt.	900						
7			Pridinol hydrochloride	Doustna	0,005g	Szt.	250						
8			Atracurium besilate	iniekcje	0,05g/5ml	szt.	30						
9			Atracurium besilate	iniekcje	0,025g/2,5ml	szt.	20						
10			Nimesulid	proszek	0,1g	szt.	1800						
11			Tiaprider	doustna	0,1g	szt.	900						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 16 – Ośrodkowy układ nerwowy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Levetiracetam	iniekcje	0,5g/5ml	szt.	60						
2			Pramipeksol	doustna	0,00105g	szt.	60						
3			Pramipeksol	doustna	0,00157g	szt.	60						
4			Pramipeksol	doustna	0,0021	szt.	60						
5			Pramipeksol	doustna	0,26mg+0,52mg +0,00105g	szt.	42						
6			Epinefryna	ampułkostrzykawka	0,3mg/0,3ml	op.	5	1	5				
7			Amitryptylinum	Doustna	0,01g	szt.	360						
8			Mianserini	Doustna	0,01g	szt.	1080						
9			Clometiazoli edisilas	Doustna	0,3g	Szt.	4000						
10			Haloperidolum	Doustna	1mg	Szt.	240						
11			Phenytoinum	Iniekcje	0,25g/5ml	Szt.	20						
12			Escitalopram	doustna	0,01g	szt.	1050						
13			Lamotrigine	doustna	0,025g	Szt.	360						
14			Lamotrigine	doustna	0,05g	Szt.	180						

15			Lamotrigine	doustna	0,1g	Szt.	720						
16			Hydroxyzyna	Syrop 200ml	0,01g/5ml	Op.	200	1	200				
17			Lidocaine	Iniekcje	0,04g/2ml	Szt.	3300						
18			Mirtazapina	Doustna	0,015	Szt.	750						
19			Beserazide + Levodopa	kapsułki	250mg	Szt.	600						
20			Nicergolin	Doustna	0,01g	Szt.	750						
21			Ropinirolum	Doustna	0,002g	Szt.	168						
22			Ropinirolum	Doustna	0,004g	Szt.	168						
23			Ropinirolum	Doustna	0,008g	Szt.	168						
24			Paracetamolum	Czopki	0,05g	Szt.	20						
25			Paracetamolum	Czopki	0,125g	Szt.	20						
26			Promazine	Doustna	0,025g	Szt.	720						
27			Promazine	Doustna	0,05g	Szt.	60						
28			Promazine	Doustna	0,1g	Szt.	60						
29			Venlafaxinum	Doustna	0,075g	Szt.	168						
30			Venlafaxinum	Doustna	0,0375g	Szt.	336						
31			Biperiden	Doustna	0,002g	Szt.	600						
32			Clomipramini hydrochloridum	doustna	75mg	Szt.	60						
33			Perazin	doustna	0,1g	Szt.	360						
34			Doxepin	Doustna	0,01g	Szt.	180						

35			Trazodone	doustna	0,15g	Szt.	3000						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 17 – Układ sercowo - naczyniowy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Perindopril arginine + Indopamidum + Amlodypine	doustna	10mg + 2,5mg + 10mg	szt.	60						
2			Perindopril arginine + Indopamidum + Amlodypine	doustna	5mg + 1,25mg + 5mg	szt.	180						
3			Perindopril + Indapamidum	Doustna	8mg + 2,5mg	Szt.	60						
4			Captoprilum	Doustna	0,025g	szt.	5550						
5			Clonidini hydrochloridum	Doustna	0,075mg	Szt.	4500						
6			Diosminum	Doustna	0,5g	szt.	1800						
7			Chlortalidonum	Doustna	0,05g	Szt.	1400						
8			Pramipeksol	Doustna	0,088mg	Szt.	90						
9			Hydrochloriotiazidum	Doustna	0,025g	Szt.	900						
10			Furosemidum	Doustna	0,04g	Szt.	9300						
11			Dobutaminum	iniekcje	0,25g/5ml	Szt.	1100						
12			Metyldopum	Doustna	0,25g	Szt.	11000						
13			Ivabradine	doustna	0,0075g	Szt.	112						
14			Potassium iodide	doustna	0,2mg	Szt.	200						
15			Lacidipine	doustna	0,004g	Szt.	1960						

16			Metoprolol	Doustna	0,05g	Szt.	1500						
17			Eplerenone	Doustna	0,05g	Szt.	1260						
18			Nitrendypine	doustna	0,01g	Szt.	120						
19			Nitrendypine	doustna	0,02g	Szt.	120						
20			Perindopril arginne + Bisoprolol	doustna	10mg + 5mg	Szt.	60						
21			Perindopril arginne + Bisoprolol	doustna	5mg + 10mg	Szt.	60						
22			Lercanidipini hydrochloridum	Doustna	0,01g	Szt.	1680						
23			Glyceryl trinitrate	iniekcje	0,01g/10ml	Szt.	1450						
24			Telmisartan	Doustna	0,08g	Szt.	2520						
25			Torasemid	Iniekcje	0,02g/4ml	Szt.	500						
26			Valsartan	Doustna	0,08g	Szt.	2380						
27			Topiramat	doustna	0,1g	Szt.	364						
28			Topiramat	doustna	0,025g	Szt.	560						
29			Rivaroxaban	doustna	2,5mg	Szt.	300						
30			Enalapril	doustna	0,02g	Szt.	150						
31			Isosorbidi mononitras	doustna	0,05g	Szt.	900						
32			Isosorbidi mononitras	doustna	0,06g	Szt.	540						
33			Indapamidum	doustna	0,0025g	Szt.	450						
34			Propranolol	doustna	0,04g	Szt.	1000						
35			Spironolacton	doustna	0,025g	Szt.	12000						

36			Verapamil	dosutna	0,12g	Szt.	200						
37			Verapamil	dosutna	0,08g	Szt.	1400						
38			Sotalol	doustna	0,04g	Szt.	1650						
39			Perindopril	Doustna	0,01g	Szt.	1650						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 18 – Hormony i witaminy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Prednisolon	doustna	0,01g	Szt.	2700						
2			Prednisolon	Doustna	0,02g	Szt.	2200						
3			Dydrogesteron	Doustna	0,01g	Szt.	10900						
4			Levothyroxine	Doustna	0,1mg	Szt.	6750						
5			Methylprednisolon	Doustna	0,016g	Szt.	750						
6			Cyanocobalaminum + Pyridoxinum + Thiaminum	Iniekcje	0,5mg + 50mg + 50mg	Szt.	300						
7			Norethisteroni acetat	Doustna	0,005g	Szt.	40						
8			Polcortolon	Doustna	0,004g	Szt.	60						
9			Testosteron	iniekcje	0,1g/ml	Szt.	20						
10			Thiamazole	Doustna	0,01g	Szt.	900						
11			Phytomenandion	Doustna	0,01g	Szt.	1200						
12			Zestaw witamin	Doustna		Szt.	300						
13			Pyridoxine	iniekcje	50mg/ml	Szt.	1000						
14			Thiamine	Doustna	0,003g	Szt.	2000						

15			Vitaminum B compositum	Doustna	-	Szt.	2700						
16			Cyjanocobalaminu m	doustna	5µg	Szt.	1200						
17			Tocoferolum	krople	0,3g/ml	Szt.	50						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 19 – Przewód pokarmowy i metabolizm

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Diosmectite	poszek	3g	szt.	30						
2			Dicytrynian tripotasu bizmutu + Metronidazolum + Tetracyclinum	doustna	140mg+125mg+125mg	Szt.	120						
3			Atropinum sulfuricum	Iniekcje	0,5mg/ml	szt.	6200						
4			Laktoferyna + Fruktooligosacharydy	Saszetki	21% + 79%	szt.	100						
5			Mesalazyna	czopki	0,25g	szt.	360						
6			Mesalazinum	zawiesina	4g/60ml	szt.	42						
7			Duloksetyna	Doustna	0,03g	szt.	700						
8			Bisacodylum	Czopki	0,01g	szt.	120						
9			Bisacodylum	Doustna	0,005g	szt.	600						
10			Drotaverium	Doustna	0,04g	szt.	10000						
11			Drotaverium	Doustna	0,08g	szt.	2000						
12			Simeticon	Krople 30ml	0,1g/ml	szt.	370						
13			Ornithini aspartas	Iniekcje	5g/10ml	Szt.	1500						
14			Insulinum glargine	Iniekcje	300j.m./3ml	Szt.	70						

15			Glucason	Iniekcje	1mg	Szt.	20						
16			Acarbosum	Doustna	0,05g	Szt.	60						
17			Acarbosum	Doustna	0,1g	Szt.	60						
18			Chamomilla recutita + Atropa belladonna + Cytisus sp + Aesculus hippocastanum + Potentilla tormentilla + Achillea millefolium	czopki		Szt.	600						
19			Calcium chloratum	Iniekcje	1g/10ml	szt.	11000						
20			Mebeverini	doustna	0,2g	Szt.	1200						
21			Magnesium sulfuricum	iniekcje	2g/10ml	Szt.	7000						
22			Wodorotlenek glinu + Wodorotlenek magnezu	Płyn 250ml		szt	20						
23			Papaverinum	Iniekcje	0,04g/2ml	Szt.	550						
24			Pancreatinum	Iniekcje	25000j.m.	Szt.	5400						
25			Thiethylperazine maleate	Czopki	0,0065g	Szt.	330						
26			Glycerolum	czopki	1g	szt.	40						
27			Insulin glulisine	roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu	300j.m./3ml	szt.	20						
28			Phospholipidum essentiale (zarejestrowany jako produkt leczniczy)	doustna	0,3g	szt.	14000						
29			Alfacalcidolum	doustna	0,25mg	szt.	2200						

30			Calcium carbonate	doustna	0,5g	szt.	5000						
31			Famotydyna	doustna	0,02g	szt.	10500						
32			Famotydyna	doustna	0,04g	szt.	5100						
33			Lactobacillus rhamnosus	krople 5ml	1mld /krople	szt	170						
34			Glimepiride	doustna	3mg	szt.	60						
35			Glimepiride	doustna	4mg	szt.	900						
36			Hyoscine	czopki	0,01g	szt.	2400						
37			Itopridi	doustna	0,05g	szt.	12500						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 20 – Sunitinibum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Sunitinibum	doustna	0,05g	szt.	56						
2			Sunitinibum	doustna	0,25g	szt.	1680						
3			Sunitinibum	doustna	0,125g	szt.	700						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 21 – Leki oczne

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Atropinum	krople do oczu	1,00%	szt.	170						
2			Azithromycin	krople do oczu 0,25g	1,50%	szt.	18						
3			Fludrocortisone	maść do oczu 3g	0,10%	szt.	80						
4			Erythromycin	maść do oczu 3,5g	0,50%	op.	140	1	140				
5			Loteprednol	krople do oczu 5ml	0,50%	szt.	80						
6			Dexamethason + Neomycyna + Polimyksyna B	krople do oczu 5ml	1mg+3500j.m. +6000j.m.	szt.	5						
7			Neomycinum	maść do oczu 3g	0,50%	op.	1200	1	1200				
8			Nepafenac	zawiesina do oczu 5ml	0,10%	szt.	6						
9			Levofloxacin	krople do oczu 5ml	0,50%	szt.	8000						
10			Timolol	krople do oczu 5ml	0,50%	szt.	270						

11			Troxerutin	krople do oczu 10ml	0,05g/ml	szt.	70						
12			Dorzolamide	krople do oczu 5ml	2,00%	szt.	450						
13			Latanoprost	krople do oczu 2,5ml	0,01%	szt.	5						
14			Sulfacetamide	krople do oczu 0,5ml	10,00%	szt.	600						
15			Tafluprost	Krople do oczu 0,3ml	0,015mg/ml	Szt.	60						
16			Poli(karboksymetyl o-glukozy siarczan), dekstran T40, chlorek sodu	Krople do oczu 0,33ml		Szt.	10						
17			Tropicamidum	krople do oczu 5ml	5mg/ml	szt.	20						
18			Natrium chloratum	Krople do oczu 0,5ml	5,00%	Szt.	3000						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 22 – Leki odurzające i psychotropowe

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Midazolam	doustna	7,5mg	szt.	1100						
2			Lorazepam	doustna	1mg	szt.	2100						
3			Phenobarbital	doustna	15mg	szt.	10						
4			Midazolam	iniekcje	0,005g/5ml	szt.	3800						
5			Diazepam	iniekcje	0,01g/2ml	szt.	1000						
6			Diazepam	doustna	2mg	szt.	800						
7			Phetidine	iniekcje	0,1g/2ml	szt.	120						
8			Phetidine	iniekcje	0,05g/ml	szt.	300						
9			Fentanyl	System transdermalny	0,012mg/1h	szt.	10						
10			Fentanyl	System transdermalny	0,05mh/1g	szt.	250						
11			Morphini	iniekcje	0,01g/ml	szt.	6300						
12			Morphini	iniekcje	0,02g/ml	szt.	700						
13			Morphine	doustna	0,02g	szt.	600						
14			Clorazepate	doustna	0,005g	szt.	30						

15			Clorazepate	doustna	0,01g	szt.	30						
16			Oxycodone	doustna	0,08g	szt.	300						
17			Oxycodone	doustna	0,01g	szt.	180						
18			Morphini	doustna	0,01g	szt.	40						
19			Morphine	doustna	0,03g	szt.	40						
20			Morphine	doustna	0,06g	szt.	40						
21			Morphini	doustna	0,1g	szt.	40						
22			Oxycodon + Naloxon	Doustna	20mg + 10mg	Szt.	30						
23			Oxycodon + Naloxon	Doustna	10mg + 5mg	Szt.	60						
24			Oxycodone	Roztwór do wstrzykiwań i infuzji	50mg/ml	Szt.	300						
25			Buprenorfina	System transdermalny	70mcg/h	Szt.	60						
26			Buprenorfina	System transdermalny	52,5mcg/h	Szt.	150						
27			Clonazepam	doustna	0,5mg	Szt.	450						
28			Fentanyl	iniekcje	0,5g/10ml	Szt.	4250						
29			Zolpidem	Doustna	0,01g	Szt.	200						
30			Phenobarbital	czopki	0,015g	szt.	20						
31			Sufentanil	iniekcje	0,025mg/5ml	Szt.	60						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 23 – Układ oddechowy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Ambroxol	Syrop 150ml	0,03g/5ml	op.	2	1	2				
2			Ambroxol	tabletki	0,03g	szt.	200						
3			Fenoteroli	Aerozol 200 dawek	0,1mg/dawkę	op.	10	1	10				
4			Budesonidum	doustna	0,003g	Szt.	600						
5			Theophyllinum	doustna	0,3g	Szt.	2100						
6			Theophyllinum	Doustna	0,2g	Szt.	600						
7			Theophyllinum	Doustna	0,15g	Szt.	150						
8			Clemasinum	Doustna	1mg	Szt.	600						
9			Clemastinum	Iniekcje	0,002g/2ml	szt.	2000						
10			Ambroxoli	Płyn do inhalacji 100ml	0,0075g/1m	op.	15	1	15				
11			Salmetetrol + Fluticonazon	aerozol	50mcg + 500mcg	op.	20	1	20				
12			Salbutamol	Iniekcje	0,5mg/ml	Szt.	2700						
13			Salbutamol	Płyn do inhalacji	0,005g/2,5ml	Szt.	1400						
14			Acetylocysteine	Iniekcje	0,3g/3ml	Szt.	1500						

15			Acetylocysteine	doustna	0,2g	Szt.	600						
16			Acetylocysteine	Tabletki musujące	0,6g	Szt.	1200						
17			Tiotropium	aerosol	0,018mg	Op (90kaps ulek)	6						
18			Fenoteroli hydrobromidum+Ip ratropii bromidum	płyn	20ml	op	360	1	360				
19			Bilastinum	doustna	0,02g	szt	600						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 24 – Indocyanine green

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Indocyanine green	Ampułka + rozpuszczalnik	0,025g	Szt.	50						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 25 – Interferon beta – 1A I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Interferon beta - 1A	wstrzykiwacz	0,03mg/0,5ml	szt.	2200						
2			Interferon beta - 1A	ampułkostrzykawka	0,03mg/0,5ml	szt.	8						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 26 – Interferon Beta - 1A II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Interferon Beta - 1A	iniekcje	0,132mg/1,5ml	szt.	1600						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.27

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 27 – Teriflunomide

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Teriflunomide	doustna	0,014g	szt.	14000						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 28 – Botulinum toxin A I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Botulinum toxin A	iniekcje	500 j.m.	szt.	600						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 29 – Botulinum toxin A II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Botulinum toxin A	iniekcje	300 j.m.	szt.	60						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 30 – Botulinum toxin A III

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Botulinum toxin A	iniekcje	100 j.m.	szt.	180						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 31 – Alemtuzumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Alemtuzumab	iniekcje	0,012g/1,2ml	szt.	2						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.32

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 32 – Enoxaparinum natricum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Enoxaparinum natricum	ampułkostrzykawka	0,1g/ml	Szt.	150						
2			Enoxaparinum natricum	ampułkostrzykawka	0,04g/0,4ml	Szt.	26000						
3			Enoxaparinum natricum	ampułkostrzykawka	0,02g/0,2ml	Szt.	100						
4			Enoxaparinum natricum	ampułkostrzykawka	0,08g/0,8ml	Szt.	1400						
5			Enoxaparinum natricum	ampułkostrzykawka	0,06g/0,6ml	Szt.	10000						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.33

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 33 – Nadroparinum calcicum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Nadroparinum calcicum	Ampułkostrzykawka	7600j.m./0,8ml	Szt.	250						
2			Nadroparinum calcicum	Ampułkostrzykawka	3800j.m./0,4ml	Szt.	400						
3			Nadroparinum calcicum	Fiolka + akcesoria do podaży (strzykawka 1ml + igła 25G + mini opłatek)	47500j.m./5ml	Szt.	600						
4			Nadroparinum calcicum	Ampułkostrzykawka	5700j.m./0,6ml	Szt.	150						
5			Nadroparinum calcicum	Ampułkostrzykawka	9500j.m./1ml	Szt.	50						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.34

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 34 – Aciclovir

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Aciclovir	Doustna	0,2g	Szt.	4350						
2			Aciclovir	Doustna	0,4g	Szt.	3900						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 35 – Eptacog alfa

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Eptacog alfa(activatet)	Iniekcje + zestaw do podawania	2mg	szt.	20						
2			Eptacog alfa(activatet)	Iniekcje + zestaw do podawania	1mg	szt.	20						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.36

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 36 – Carbachol

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Carbachol	iniekcje	0,01%/1,5ml	szt.	1080						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 37 – Somatostatin

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Somatostatin	iniekcje	0,003g	szt.	490						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 38 – Matryca z klejem do tkanek

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	OPIS	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1			5,5mg fibrynogenu ludzkiego, 2 j.m. Trombiny ludzkiej. 1 zrolowana matryca o wymiarach 4,8cm x 4,8cm	Matryca z klejem do tkanek 1cm ²	szt.	25						
2			5,5mg fibrynogenu ludzkiego, 2 j.m. Trombiny ludzkiej. 1 matryca o wymiarach 4,8cm x 4,8cm	Matryca z klejem do tkanek 1cm ²	szt.	430						
3			5,5mg fibrynogenu ludzkiego, 2 j.m. Trombiny ludzkiej. 1 matryca o wymiarach 3cm x 2,5cm	Matryca z klejem do tkanek 1cm ²	szt.	270						
4			5,5mg fibrynogenu ludzkiego, 2 j.m. Trombiny ludzkiej. 1 matryca o wymiarach 9,5cm x 4,8cm	Matryca z klejem do tkanek 1cm ²	szt.	100						
RAZEM:												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 39 – Desfluran

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1			Desfluran	Płyn 240ml	szt	145						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 40 – Atosiban

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Atosiban	iniekcje	0,00675g/0,9ml	szt.	60						
2			Atosiban	iniekcje	0,0375g/5ml	szt.	460						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 41 – Octreotide

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Octreotide	ampułkostrzykawka	0,01g	szt.	2						
2			Octreotide	ampułkostrzykawka	0,02g	Szt.	30						
3			Octreotide	ampułkostrzykawka	0,03g	Szt.	300						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.42

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 42 – Lanreotide

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Lanreotide	ampułkostrzykawka	0,06g	szt	2						
2			Lanreotide	ampułkostrzykawka	0,09g	szt	30						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.43

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 43 – Sugammadex

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Sugammadex	Iniekcje	0,2g/2ml	szt.	1100						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 44 – Dexamethason

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Dexamethason	doustna	0,5mg	szt.	200						
2			Dexametasonum	Iniekcje	0,008g/2ml	szt.	11000						
3			Dexametasonum	iniekcje	0,004g/ml	szt.	26000						
4			Dexamethasonum	Doustna	0,008g	szt.	400						
5			Dexamethasonum phosphate (Objęty refundacją C.O.17)	Iniekcje	0,004g/ml	Szt.	5000						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 45 - Atezolizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Atezolizumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	1,2g/20ml	szt.	220						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 46 – Palonosetron

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Palonosetron	roztwór do wstrzykiwań	250µg/5ml	szt.	30						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 47 - Olaparyb

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Olaparyb	doustna	0,05g	szt.	13440						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 48 - Levodopum + Karbidopum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Levodopum + Karbidopum	Żel dojelitowy 100ml w woreczku umieszczonym w kasetce	20mg + 5mg/ml	szt.	3920						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 49 – Apomorfina

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1		Apomorfina	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,1g/20ml	szt.	4350						
2	Wskazać model Pompy	Pompy konieczne do podawania leku wskazanego w pozycji 1			szt.	20						
		Zestaw startowy służący do ustawienia dawki pacjentowi			szt.	20						
		Zestaw infuzyjny			szt.	300						
RAZEM												

***Lek zarejestrowany na liście leków refundowanych w programie lekowym B.90. Leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona.**

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.50

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 50 - Idarucizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Idarucizumab	iniekcje	2,5g/50ml	szt.	4						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 51 – Nimodipine

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Nimodipine	iniekcje	0,01g/50ml	szt.	200						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 52 – Gefitynibum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Gefitynibum	doustna	0,25g	szt.	150						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 53 – Erlotinib

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Erlotinib	doustna	0,1g	szt.	150						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 54 – Rituximabum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Rituximabum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,1g/100ml	szt.	20						
2					0,5g/50ml	szt.	10						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.55

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 55 – Cytarabina

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto za gram	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Cytarabina	iniekcje	g	40				

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 56- Pazopanib

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Pazopanib	doustna	0,2g	szt.	150						
2			Pazopanib	doustna	0,4g	szt.	150						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 57 - Dexmedetomidine

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Dexmedetomidine	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,2mg/2ml	szt.	2500						
2			Dexmedetomidine	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,4mg/4ml	szt.	340						
3			Dexmedetomidine	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,001g/10ml	szt.	200						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.58

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 58 – Milrynon

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Milrynon	iniekcje	0,01g/10ml	szt	120						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 59 – Płyny infuzyjne I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1			Injectio Glucosi 5%, worek	250ml	szt.	200						
2			Injectio Glucosi 5 + Natrii Chlorati 0,9% 2:1, worek	500ml	szt.	1000						
3			Glukoza bezwodna 50g + sodu chlorek 1g + sodu octan trójwodny 3,13g + potasu chlorek 1,5g + magnezu chlorek sześciowodny 0,3g	1000ml	szt.	200						
RAZEM:												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 60 - Panitumumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Panitumumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji.	0,4g/20ml	szt.	170						
2			Panitumumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji.	0,1g/5ml	szt.	190						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 61 – Kapecytabina

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto za miligram	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Capecitabine	doustna	mg	31 350 000				

*Wielkość opakowań wskazywany każdorazowo w zamówieniu.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.62

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 62 - Enzalutamid

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Enzalutamid	doustna	0,04g	szt.	30240						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.63

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 63 – Palbociclib

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Palbociclib	doustna	0,075g	szt.	1050						
2			Palbociclib	doustna	0,1g	szt.	420						
3			Palbociclib	doustna	0,125g	szt.	1890						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 64 – Płyny infuzyjne II

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1			Aqua pro inj. (opak. z 2 niezależnymi portami)	100ml	szt.	7300						
2			Glucosum 5% (opak. z 2 niezależnymi portami)	250ml	szt.	2600						
3			Glucosum 10% (opak. z 2 niezależnymi portami)	100ml	szt.	100						
4			Mannitol 20% szkło	250 ml	szt.	360						
5			Natrium chloratum 0,9% (opak. z 2 niezależnymi portami)	250 ml	szt.	60000						
6			Natrium chloratum 0,9% szkło	500ml	szt.	800						
RAZEM:												

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.65

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 65 – Iohexol

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Iohexol	iniekcje	175g jodu/500ml	szt.	1800						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 66 – Vinorelbinum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto za miligram	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Vinorelbinum	doustna	mg	60500				

*Wielkość opakowań wskazywany każdorazowo w zamówieniu.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 67 – Omalizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Omalizumab	ampułkostrzykawka	0,15g/ml	szt.	1200						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 68 – Cisatracurium

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Cisatracurium	Iniekcje	0,005g/2,5ml	Szt.	3000						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 69 – Paclitaxel

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto za miligram	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Paclitaxel	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,006g/ml	mg	450 000				

*Wielkość opakowań wskazywany każdorazowo w zamówieniu.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 70 – Dimethyl fumarate

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Dimethyl fumarate	doustna	0,24g	szt.	112000						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 71 – Okrelizumab

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Okrelizumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	300mg/10ml	szt.	160						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.72

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 72-Płyn Ringera

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1			Roztwór Ringera	Roztwór do infuzji, 500ml, opakowanie z miejscem o średnicy minimum 7mm na jałowe wkłucie końcówek aparatu.	szt.	6500						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.73

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 73 - Sól fizjologiczna do płukania pola operacyjnego

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	pojemność	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1			Natrium chloratum 0,9%(zakończona „motylkiem” po ukręceniu którego możemy uzyskać efekt płukania pola operacyjnego pod ciśnieniem)	500 ml	szt.	7200						

**ilość opakowań (kol. 9) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.7) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.8)

**ilość opakowań (kol.9) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 74- Import docelowy

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Verapamili Chydrochloridum	iniekcje	0,005g/2ml	szt.	50						
2			Sulphan blue		2,5% 2ml	szt.	2						
3			Labetalol	iniekcje	100mg/20ml	szt.	350						
4			Citrate de Caffeine	iniekcje	50mg/2ml	szt.	900						
5			Thiamazolum	iniekcje	0,04g/ml	szt.	30						
6			Dimethyl sulfoxide	iniekcje 50ml	50,00%	szt.	9						
7			Hyaluronidase	iniekcje	150j.m.	szt.	100						
8			Cortimorelin	iniekcje	0,1mg	szt.	50						
RAZEM:													

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 75 - Cyclophosphamidum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 8x9	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			Cyclophosphamidum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	1mg	mg	970000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.76

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 76- Doxorubicyna liposomalna pegylowana

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Doxorubicyna liposomalna pegylowana	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10ml	2mg/ml	szt	300						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 77 - Ifosfamid

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5, niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za miligram)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1			Ifosfamid	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	mg	400000				

*Wielkość opakowań wskazywana będzie każdorazowo w zamówieniu częściowym.

*Zamawiający wymaga zaoferowania wielkości opakowań zgodnych z aktualnym Obwieszczeniem Ministra Zdrowia

DZP/381/125A/2020
Załącznik nr 4.78

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 78 - Phenobarbital

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Phenobarbital	iniekcje	40mg	szt.	60						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 79 – Acidum Zoledronicum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 4,5,6 niniejszej tabeli *	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. netto (za opakowanie)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1			Acidum Zoledronicum	iniekcje	0,004g	szt.	270						

**ilość opakowań (kol. 10) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.8) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.9)

**ilość opakowań (kol.10) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość