

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 1 – Leki odurzające

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi	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.	Sevredol	Morphini sulfas	tabletki powlekane	20mg	szt.	180						
2.	Transtec	Buprenorphine	system transdermalny	70mcg/h	szt.	15						
3.	Transtec	Buprenorphine	system transdermalny	52,5mcg/h	szt.	15						
4.	Transtec	Buprenorphine	system transdermalny	35mcg/h	szt.	15						
5.	Durogesic	Fentanylum	system transdermalny	0,100mg/1h	szt.	50						
6.	Durogesic	Fentanylum	system transdermalny	0,075mg/1h	szt.	50						
7.	Durogesic	Fentanylum	system transdermalny	0,05mg/1h	szt.	400						
8.	Durogesic	Fentanylum	system transdermalny	0,025mg/1h	szt.	400						
9.	MST Continus	Morphinum	tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu	10mg	szt.	40						
10.	MST Continus	Morphinum	tabletki o zmodyfikowany uwalnianiu	30mg	szt.	200						
11.	MST Continus	Morphinum	tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu	60mg	szt.	200						
12.	MST Continus	Morphinum	tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu	100mg	szt.	40						
13.	Targin	Oxycodane hydrochloride + Naloxonium	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	10mg+5mg	szt.	90						

14.	Targin	Oxycodone hydrochloride + Naloxonium	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	20mg+10mg	szt.	90						
15.	Accordeon	Oxycodone hydrochloride	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,005g	szt.	500						
16.	Accordeon	Oxycodone hydrochloride	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,01g	szt.	1000						
17.	Oxydolor	Oxycodone hydrochloride	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,02g	szt.	300						
18.	Oxydolor	Oxycodone hydrochloride	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,08g	szt.	300						
19.	Dolcontral	Pethidine	roztwór do wstrzykiwań	0,05g/1ml	szt.	500						
20.	Dolcontral	Pethidine	roztwór do wstrzykiwań	0,1g/2ml	szt.	500						
21.	Oxynorm	Oxycodone hydrochloride	roztwór do wstrzykiwań	0,01g/1ml	szt.	3000						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 2 – Leki psychotropowe

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi	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.	Relanium	Diazepamum	tabletki	2mg	szt.	1000						
2.	Relanium	Diazepamum	tabletki	5mg	szt.	800						
3.	Relanium	Diazepamum	roztwór do	0,005g/1ml	szt.	2500						
4.	Estazolam	Estazolamum	tabletki	2mg	szt.	600						
5.	Clonazepamum	Clonazepamum	roztwór do	0,001g/1ml	szt.	200						
6.	Clonazepamum	Clonazepamum	tabletki	2mg	szt.	450						
7.	Clonazepamum	Clonazepamum	tabletki	0,5mg	szt.	450						
8.	Ephedrinum	Ephedrinum hydrochloricum	roztwór do wstrzykiwań	0,025g/1ml	szt.	2500						
9.	Lorafen	Lorazepam	tabletki	1mg	szt.	6250						
10.	Lorafen	Lorazepam	tabletki	2,5mg	szt.	500						
11.	Luminalum	Phenobarbital	czopki	0,015g	szt.	200						
12.	Luminalum	Phenobarbital	tabletki	0,015g	szt.	20						
13.	Polsen	Zolpidem	tabletki	0,01g	szt.	600						
14.	Tranxene	Clorazepate dipotassium	kapsułki	0,005g	szt.	60						
15.	Tranxene	Clorazepate dipotassium	kapsułki	0,01g	szt.	60						
16.	Xanax	Alprazolam	tabletki	0,5mg	szt.	300						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4, 5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
 podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 /osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 3 – Remifentanyl

L.p.	Przykładowa 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.	Ultiva	Remifentanyl	proszek do sporządzania koncentratu do przygotowywania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	1mg	szt.	1000						
2.	Ultiva	Remifentanyl	proszek do sporządzania koncentratu do przygotowywania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	2mg	szt.	1000						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4, 5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 4 – Fentanyl

L.p.	Przykładowa 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						
1.	Fentanyl	Fentanyl	roztwór do wstrzykiwań	0,1mg/2ml	szt.	60000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4, 5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 5 – Import docelowy

L.p.	Przykładowa 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.	Gardenal	Phenobarbital	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	40mg	szt.	100						
2.		Mitomycin	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	0,002g	szt.	40						
3.	LH-RH	Gonadoreline	roztwór do wstrzykiwań	0,1mg/1ml	szt.	100						
4.	Irenat	Perchlorate sodium	krople 40ml	0,3g/1ml	szt.	10						
5.	Citrate Caffeine	Citrate Caffeine	roztwór do wstrzykiwań	25mg/2ml	szt.	800						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 6 – Morfina

L.p.	Przykładowa 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.	Morphini	Morphini sulfas	roztwór do wstrzykiwań	0,01g/1ml	szt.	16000						
2.	Morphini	Morphini sulfas	roztwór do wstrzykiwań	0,02g/1ml	szt.	6000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 7 – Midazolam

L.p.	Przykładowa 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.	Midanium	Midazolam	roztwór do wstrzykiwań	0,015g/3ml	szt.	8000						
2.	Midanium	Midazolam	roztwór do wstrzykiwań	0,005g/1ml	szt.	5000						
3.	Midanium	Midazolam	roztwór do wstrzykiwań	0,005g/5ml	szt.	6000						
4.	Sopodorm	Midazolam	roztwór do wstrzykiwań	0,015g/2ml	szt.	1000						
5.	Dormicum	Midazolam	tabletki	0,075g	szt.	12000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 8 – Ampicyllinum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu , producent	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.		Ampicillinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,5g	szt.	1200						
2.		Ampicillinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	1g	szt.	10000						
3.		Ampicillinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	2g	szt.	1000						
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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 9 – Płyny infuzyjne I

L.p.	Nazwa oferowanego produktu , producent	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.		Natrii chloridum	roztwór do infuzji 1000ml, worek poliolefinowy	9mg/ml	szt.	1000						
2.		Mannitolum	roztwór do infuzji 100ml, worek poliolefinowy	150mg/ml	szt.	2000						
3.		Aqua pro injectione	roztwór do infuzji 500ml, worek poliolefinowy		szt.	6000						
4.		Glucosum	roztwór do infuzji 500ml, worek poliolefinowy	50mg/ml	szt.	14000						
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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 10 – Płyny infuzyjne II

L.p.	Przykładowa nazwa/ 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.		Mannitolum	roztwór do infuzji 100ml	200mg/ml	szt.	6000						
2.		Natrium Chloratum	roztwór do wstrzykiwań 10ml	0,90%	szt.	100000						
3.	Płyn Ringera	Natrium chloratum+Kalium chloratum+Calcium chloridum dihydricum	roztwór do infuzji 500ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	8,6mg+0,3 mg+0,33m g/ml	szt.	23000						
4.	Płyn Ringera	Natrium chloratum+Kalium chloratum+Calcium chloridum dihydricum	roztwór do infuzji 250ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	8,6mg+0,3 mg+0,33m g/ml	szt.	500						
5.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitow y izotoniczny	Preparat złożony	roztwór do infuzji 500ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa		szt.	60000						
6.		Glucosum	roztwór do infuzji 250ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	50mg/ml	szt.	1600						
7.		Glucosum	roztwór do infuzji 100ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	50mg/ml	szt.	500						
8.		Glucosum	roztwór do infuzji 500ml, butelka	100mg/ml	szt.	8000						

			polipropylenowa lub polietylenowa									
9.		Glucosum	roztwór do infuzji 250ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	100mg/ml	szt.	500						
10.		Glucosum	roztwór do infuzji 100ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	100mg/ml	szt.	400						
11.		Glucosum + Natrium chloratum	roztwór do infuzji 250ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	33,3mg + 3mg/ml	szt.	3000						
12.		Glucosum + Natrium chloratum	roztwór do infuzji 500ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	33,3mg + 3mg/ml	szt.	400						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 11 – Chlorek sodu do irygacji

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.		Natrium chloratum	roztwór do irygacji, 500ml, butelka stojąca zakręcana nakrętką typu Ecotainer	9mg/ml	szt.	6000						

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 12 – Płyn Ringera

L.p.	Nazwa oferowanego produktu	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
1		Roztwór Ringera	roztwór do infuzji, 500ml, opakowanie z miejscem o średnicy minimum 7mm na jałowe wkłucie końcówek z aparatu	szt.	10000						

*ilość opakowań (kol. 8) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.6) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.7)

*ilość opakowań (kol.8) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 13 – Amfoterycyna B I

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Ambisome	Amfoterycyna B	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	0,05g	szt.	70				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 14 – Amfoterycyna B II

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.	Abelcet	Amfoterycyna B	koncentrat do sporządzania zawiesiny do infuzji	0,1g/20ml	szt.	50				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.15

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 15 – Fluconazolum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu / producent	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.		Fluconazolum	roztwór do infuzji	0,2g/100ml	szt.	6000						

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 16– Anidulafungin

L.p.	Przykładowa 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.	Ecalta	Anidulafungin	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji	0,1g	szt.	180						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 17 – Ceftriaxonum

L.p.	Przykładowa 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.	Biotraxon	Ceftriaxonum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	1g	szt.	15000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 18 – Amikacinum

L.p.	Przykładowa 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.	Biodacyna	Amikacinum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	1g/4ml	szt.	4000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 19 – Imipenem + Cilastatin

L.p.	Przykładowa 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.	Tienam	Imipenem + Cilastatin	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	0,5g + 0,5g	szt.	10000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 20 – Levofloxacinum

L.p.	Przykładowa 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.	Levoxa	Levofloxacinum	roztwór do infuzji	0,5g/100ml	szt.	1000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 21 – Piperacillin + Tazobactam

L.p.	Przykładowa 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.	Tazocin	Piperacillin + Tazobactam	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	4g + 0,5g	szt.	5000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 22 – Ciprofloxacinum

L.p.	Przykładowa 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.	Proxacin	Ciprofloxacinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,1g/10ml	szt.	5000						
2.	Proxacin	Ciprofloxacinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,2g/20ml	szt.	10000						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 23 – Cefoperazonum +Sulbactamum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Sulperazon	Cefoperazonum + Sulbactamum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	1g + 1g	szt.	350				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 24 – Cefamandolum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Tarcefandol	Cefamandolum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	1g	szt.	4000				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 25 – Meropenem

L.p.	Przykładowa 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.	Meropenem	Meropenem	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	0,5g	szt.	4000						
2.	Meropenem	Meropenem	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	1g	szt.	5000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 26 – Vancomycinum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu /producent	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.		Vancomycinum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	0,5g	szt.	2000						
2.		Vancomycinum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	1g	szt.	5000						
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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.27

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 27 – Cefuroxime

L.p.	Przykładowa 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.	Aprokam	Cefuroxime	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,05g	szt.	18000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 28 – Leki p/zakaźne

L.p.	Przykładowa 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.	Dalacin C	Clindamycinum	kapsułki	0,3g	szt.	320						
2.	Dalacin C	Clindamycinum	kapsułki	0,15g	szt.	1280						
3.	Lincocin	Lincomycinum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,6g/2ml	szt.	1000						
4.	Rovamycyna	Rovamycinum	tabletki	3000000 j.m.	szt.	100						
5.	Biotum	Ceftazidime	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	1g	szt.	500						
6.	Summamed	Azitromycinum	tabletki	0,5g	szt.	210						
7.		Gentamycinum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,04g/1ml	szt.	2000						
8.		Neomycinum	tabletki	0,25g	szt.	320						
9.		Rifampicyna	kapsułki	0,15g	szt.	400						

10.	Syntarpen	Cloxacillinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	1g	szt.	200						
11.	Biofazolin	Cefazolinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	1g	szt.	1000						
12.		Tobramycinum	roztwór do infuzji	0,24g/80ml	szt.	100						
13.	Xitrocin	Roxitromycin	tabletki	0,15g	szt.	150						
14.	Ospamox	Amoxicillin	tabletki	1g	szt.	320						
15.	Unidox	Doxycyclinum	tabletki	0,1g	szt.	50						
16.	Biofuroksym	Cefuroximum	proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwań	750mg	szt.	7000						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 29 – Leki różne

L.p.	Przykładowa 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.		Nystatinum	granulat do sporządzania zawiesiny	2 400 000 j.m./5g	szt.	300						
2.	Detreomycyna	Chloramfenicolum	maść 5g	1,00%	szt.	400						
3.	Detreomycyna	Chloramfenicolum	maść 5g	2,00%	szt.	100						
4.	Gyno-Pevaryl	Econazoli nitras	globulki	150 mg	szt.	60						
5.	Lazivir	Lamivudyna + Zydovudyna	tabletki	150mg + 300mg	szt.	120						
6.	Lidocaina	Lidocainum	aerozol 38g	100mg/ml	op.	100	1	100				
7.	Metronidazol	Metronidazolum	tabletki dopochwowe	0,5g	szt.	300						
8.	Allupol	Allopurinolum	tabletki	0,1g	szt.	5000						
9.	Actiferol	Pirofosforan żelaza(III)	proszek	7mg	szt.	150						
10.	Baclofen	Baclofenum	tabletki	25mg	szt.	3000						
11.	Biogaia		tabletki do ssania		szt.	3000						
12.	Diclac	Diclofenacum	czopki	0,1g	szt.	1000						

13.	Diclac	Diclofenacum	tabletki	0,05g	szt.	7500						
14.	Pimafucort	Hydrocortisonum + Natamycinum + Neomycinum	krem 15g	10mg+10mg+3500j.m./ 1g	op.	10	1	10				
15.	Solcoseryl	Dializat z krwi cieląt	żel	4,15mg/g	op.	40	1	40				
16.	Termcool	Pre. Złożony	żel 30g		op.	10	1	10				
17.	Tracrium	Atracurium dobesilate	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,025g/2,5ml	szt.	100						
18.	Tracrium	Atracurium dobesilate	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,05g/5ml	szt.	50						
19.	Uromitexan	Mesnum	roztwór do wstrzykiwań	0,4g/4ml	szt.	300						
20.	Vermox	Mebendazolum	tabletki	0,1g	szt.	180						
21.	Vessel Due	Sulodexidum	roztwór do wstrzykiwań	600j.LS/2ml	szt.	300						
22.	Xylomethazolin	Xylometazolini	krople	0,10%	op.	10	1	10				
23.	Żel do USG		żel 500g		op.	200	1	200				
24.	Hedrin		płyn 100ml	4,00%	szt.	30						
25.	Hascovir	Aciclovir	tabletki	0,4g	szt.	3000						
26.	Hascovir	Aciclovir	tabletki	0,2g	szt.	1500						
27.	Magnesium sulfuricum	Magnesium sulfuricum	roztwór do wstrzykiwań	2g/10ml	szt.	4000						
28.	Myfenax	Mycophenolic acid	tabletki	0,5g	szt.	1000						

29.	Natrium bicarbonicum	Natrium bicarbonicum	roztwór do wstrzykiwań	8,4%/20ml	szt.	3000						
30.	Novoscabin	Benzyl Benzoate	płyn 150g	30,00%	szt.	20						
31.	Siarczan protaminy	Protamine sulfate	roztwór do wstrzykiwań	0,05g/5ml	szt.	15						
32.	Sorbifer Durules	Ferrosi sulfas + Acidum ascorbicum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,1g + 0,06g	szt.	2500						
33.	Urostad	Tamsulosin	kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu	0,4mg	szt.	300						
34.	Xarelto	Rivaroxaban	tabletki	0,015g	szt.	500						
35.	Xarelto	Rivaroxaban	tabletki	0,02g	szt.	500						
36.	Alantan	Allantoine	maść 30g	2,00%	op.	100	1	100				
37.	Alantan	Allantoine	krem 30g	2,00%	op.	150	1	150				
38.	Alantan	Allantoine	zasyпка 100g		op.	60	1	60				
39.	Altacet	Aluminium acetotartrate	żel 75g		op.	400	1	400				
40.	Altacet	Aluminium acetotartrate	tabletki do rozpuszczania	1g	szt.	2400						
41.	Aqua pro injectione	Aqua pro injectione	rozpuszczanik do sporządzania leków parenteralnych	10ml	szt.	50000						
42.	Biseptol	Co-trimoxazole	tabletki	0,96g	szt.	300						
43.	Bonviva	Acidum ibandronicum	roztwór do wstrzykiwań	3mg/3ml	szt.	30						

44.	Butapirazol	Phenylbutazone	maść 30g	5,00%	op.	300	1	300				
45.	Calcium	Calcium lactogluconate	tabletki musujące	0,18g	szt.	800						
46.	Cerutin	Acidum ascorbicum + Rutosidum	tabletki	0,1g + 0,025g	szt.	2500						
47.	Diklofenac LGO	Diclofenacum	żel 50g	1,00%	szt.	250						
48.	Diuramid	Acetazolamide	tabletki	0,25g	szt.	6000						
49.	Edelan	Mometasone	maść 15g	0,10%	szt.	5						
50.	Equoral	Cyclosporinum	kapsułki	0,05g	szt.	500						
51.	Equoral	Cyclosporinum	kapsułki	0,025g	szt.	500						
52.	Equoral	Cyclosporinum	kapsułki	0,1g	szt.	500						
53.	Exacyl	Tranexamic acid	kapsułki	0,5g/5ml	szt.	250						
54.	Hemofer F	Ferrous sulphate + Folic acid	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	105mg	szt.	900						
55.	Ibuprofen	Ibuprofenum	tabletki	0,2g	szt.	2400						
56.	Maść nagietkowa		maść 20g		op.	20	1	20				
57.	Megalia	Megestrolum	zawiesina 240ml	0,04g/ml	op.	20	1	20				
58.	Mepidont	Mepivacaine	roztwór do wstrzykiwań	3%/1,8ml	szt.	200						
59.	Mig	Ibuprofen	zawiesina	0,1g/5ml	op.	20	1	20				

60.	Mivacron	Mivacurium chloride	roztwór do wstrzykiwań	0,01g/5ml	szt.	400						
61.	Oxycort	Oxytetracyclinum+ Hydrocortisonium acetat	aerazol 55ml	5mg+1,67mg/ml	op.	10	1	10				
62.	Pabi-Naproxen	Naproxen	tabletki	0,25g	szt.	250						
63.	Panthenol	Dexpanthenol	spray	4,63%	op.	20	1	20				
64.	Betadine	Povidone iodine	maść 20g	100mg/g	op.	100	1	100				
65.	Emla	Lidocainum + Prylocainum	plastry		szt.	400						
66.	Emla	Lidocainum + Prylocainum	krem 30g	25mg+25mg/g	op.	50	1	50				
67.	Norcuron	Vecuronii bromidum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	4mg	szt.	200						
68.		Pridinolum	tabletki	5mg	szt.	500						
69.	Balsolan	Balsamum peruvianum	maść 30g	0,1g	op.	20	1	20				
70.	Posterisan	Escherichia coli	maść		op.	5	1	5				
71.	Posterisan H	Escherichia coli + Hydrocortisonum	maść		op.	5	1	5				
72.	Pylera	Bismuthii kalii subcitrat+Metronidazol+Tetracyclini hydrochloridum	kapsułki	140mg+125mg+125mg	szt.	240						
73.	Voluven	Hydroxyethylamylum + NaCl	roztwór do infuzji 250ml	6,00%	op.	100	1	100				

74.	Octenilin	preparat złożony	żel 20ml		op.	150	1	150				
75.	Cicatridina	preparat złożony	globulki dopochwowe		szt.	50						
76.	Macmiror Complex	Nystatinum + Nifuratelum	globulki dopochwowe		szt.	60						
77.	Maść tranowa	Jecoris Aselli oleum	maść 20g		op.	30	1	30				
78.	Lidocaine	Lidocainum	roztwór do wstrzykiwań	0,1g/5ml	szt.	2000						
79.	Oxytocin	Oxytocin	roztwór do infuzji	5 j.m./1ml	szt.	2500						
80.	Vitalar	Preparat złożony wielowitaminowy	tabletki		szt.	3000						
81.	Sirdalud	Tizanidinum	tabletki	4mg	szt.	300						
82.	Sirdalud	Tizanidinum	kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu	6mg	szt.	150						
83.		Natrium Chloratum	rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych	0,90%	szt.	30000						
84.		Aqua pro inj.	rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych		szt.	20000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 30 – Lignocainum żel

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1.	Lignocainum A	Lidocaine	żel 30g z kaniulą typu A	2,00%	op.	1500				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 31 – Eptifibatide

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Integrilin	Eptifibatide	roztwór do infuzji	0,075g/100ml	szt.	30				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 32 – Propofol

L.p.	Przykładowa 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	Plofed	Propofolum	emulsja do wstrzykiwań	0,2g/20ml	szt.	5000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 33 – Metamizolum

L.p.	Przykładowa 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.	Pyralgina	Metamizolum natricum	tabletki	0,5g	szt.	6000						
2.	Pyralgina	Metamizolum natricum	roztwór do wstrzykiwań	1g/2ml	szt.	9000						
3.	Pyralgina	Metamizolum natricum	roztwór do wstrzykiwań	2,5g/2,5ml	szt.	7500						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 34 – Everolimus

L.p.	Przykładowa 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.	Afinitor	Everolimus	tabletki	10 mg	szt.	3000						
2.	Afinitor	Everolimus	tabletki	5 mg	szt.	120						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 35 – Adrenalina

L.p.	Przykładowa 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.	Adrenalina	Adrenalinum	roztwór do wstrzykiwań	0,001g/0,1ml	szt.	10000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 36 – Sunitynib

L.p.	Przykładowa 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.	Sutent	Sunitinib	kapsułki	25 mg	szt.	900						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 37 – Tenofovir disoproxil

L.p.	Przykładowa 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	Tenofovir	Tenofovir disoproxil	tabletki	0,245g	szt.	3000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.38

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 38 – Lamivudine

L.p.	Przykładowa 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	Zeffix	Lamivudine	tabletki	0,1g	szt.	2800						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 39 – Omalizumab

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Xolair	Omalizumab	roztwór do wstrzykiwań	150 mg	szt.	1000				
2.	Xolair	Omalizumab	roztwór do wstrzykiwań	75 mg	szt.	10				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 40 – Octreotidum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Sandostatin LAR	Octreotidum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań	20 mg	szt.	150				
2.	Sandostatin LAR	Octreotidum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań	30 mg	szt.	600				
3.	Sandostatin	Octreotidum	roztwór do wstrzykiwań lub koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,1mg/1ml	szt.	500				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 41 – Lantreotidum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Somatulinum Autogel	Lantreotidum	roztwór do wstrzykiwań	60 mg	szt.	10				
2.	Somatulinum Autogel	Lantreotidum	roztwór do wstrzykiwań	90 mg	szt.	150				
3.	Somatulinum Autogel	Lantreotidum	roztwór do wstrzykiwań	120 mg	szt.	700				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 42 – Ambroxoli hydrochloridum

L.p.	Przykładowa 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.	Aflegan	Ambroxoli hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań	0,02g/500ml	szt.	10000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 43 – Amantadini sulfas

L.p.	Przykładowa 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.	Amantix	Amantadini sulfas	roztwór do infuzji	0,015g/2ml	szt.	300						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 44 – Hydrocorisonum

L.p.	Przykładowa 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	Corhydron	Hydrocortisonum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	0,1g	szt.	12500						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 45 – Lidocaina + chlorhexydyna

L.p.	Przykładowa 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	Cathejell	Lidocainum+ chlorhexydyna	żel 12,5g	20mg+0,5mg/1g	szt.	7500						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 46 – Endoxaparinum natricum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	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.	Clexane	Endoxaparinum natricum	roztwór do wstrzykiwań 0,4ml	40mg/0,4ml	szt.	10000						
2.	Clexane	Endoxaparinum natricum	roztwór do wstrzykiwań 0,6ml	60mg/0,6ml	szt.	5000						
3.	Clexane	Endoxaparinum natricum	roztwór do wstrzykiwań 0,8ml	80mg/0,8ml	szt.	1000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 47 – Dalteparinum natricum

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	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.	Fragmin	Dalteparinum natricum	roztwór do wstrzykiwań 0,2ml	2500j.m./0,2 ml	szt.	25000						
2.	Fragmin	Dalteparinum natricum	roztwór do wstrzykiwań 0,2ml	5000j.m./0,2 ml	szt.	25000						
3.	Fragmin	Dalteparinum natricum	roztwór do wstrzykiwań 0,4ml	10000j.m.mg/ 0,4ml	szt.	350						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.48

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 48 – Colistin

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.		Colistin	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, infuzji i inhalacji	1000000j.m	szt.	10000						

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 49 – Dexamethasoni phosphas

L.p.	Przykładowa 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.	Dexaven	Dexamethasoni phosphas	roztwór do wstrzykiwań	0,004g/ml	szt.	20000						
2.	Dexaven	Dexamethasone	roztwór do wstrzykiwań	0,008g/2ml	szt.	8000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 50 – Erytromycynum

L.p.	Przykładowa 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.	Erytromycynum Intravenosum	Erythromycinum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	0,3g	szt.	1600						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 51 – Formaldehyd

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1.		Formaldehydum	płyn 1kg	10,00%	op.	3000				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.52

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 52 – Bupivacaine

L.p.	Przykładowa 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.	Bupivacaine Spinal	Bupivacainum hydrochloricum	roztwór do wstrzykiwań	0,02g/4ml	szt.	1250						
2.	Bupivacainum	Bupivacainum hydrochloricum	roztwór do wstrzykiwań	0,05g/10ml	szt.	3000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 53 – Betamethasonum

L.p.	Przykładowa 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.	Celestone	Betamethasonum	roztwór do wstrzykiwań	0,004g/1ml	szt.	4000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.54

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 54 – Surfactantum

L.p.	Przykładowa 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.	Curosurf	Surfactantum	zawiesina dotchawicza i dooskrzelowa	120mg/1,5ml	szt.	140						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 55 – Etamsylatum

L.p.	Przykładowa 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.	Cyclonamina	Etamsylatum	roztwór do wstrzykiwań	0,25g/2ml	szt.	15000						
2.	Cyclonamina	Etamsylatum	tabletki	0,25g	szt.	6000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 56 – Leki oczne

L.p.	Przykładowa 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.	Atecortin	Oxytetracyclini hydrochl.+Polymyxini B sulfas+Hydrocortisoni acetat	zawiesina do oczu	(5mg+10000jm +15mg)/ml	szt.	120						
2.	Atropinum sulfuricum	Atropinin sulfas	krople do oczu	10mg/ml	szt.	100						
3.	Azopt	Brinzolamide	krople do oczu	10mg/ml	szt.	300						
4.	Alphagan	Brimonidini tartras	krople do oczu 5ml	2mg/ml	szt.	350						
5.	Betadrin	Diphenhydramini hydrochl.+Naphazolin i nitras	krople do oczu	(1mg+0,33mg) /ml	szt.	300						
6.	Biodacyna	Amikacinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	szt.	250						
7.	Corneregel	Dexapanthenolum	krople do oczu 5g	50mg/ml	szt.	120						
8.	Dexafree	Dexamethasoni natrii phosphas	Krople do oczu 0,4ml	1mg/ml	szt.	200						
9.	Dexamethason	Dexamethasonum	krople do oczu 5ml	1mg/ml	szt.	1600						
10.	Dicortineff	Fludrocortisoni acetat+Gramicidinum +Neomycinum	krople do oczu 5ml	(1mg+0,025mg +2,5mg)/ml	szt.	650						

11.	Dicloabak	Diclofenacum natricum	krople do oczu 10ml	1mg/ml	szt.	120						
12.	Rozalin	Dorzolamidum	krople do oczu	20mg	szt.	220						
13.	Cusi Erythromycin	Erythromycinum	maść do oczu	5mg/g	szt.	80						
14.	Floxacal	Ofloxacinum	maść do oczu 3g	3mg/ml	szt.	10						
15.	Gentamicin	Gentamycinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	szt.	20						
16.	Hylo-Comod	Hialuronian sodu	krople do oczu 10ml	1mg/ml	szt.	30						
17.	Hylo-Parin	Hialuronian sodu + Heparinum	krople do oczu 10ml		szt.	4						
18.	Lacrima	Alcohol polyvinilicus	krople do oczu	14mg/ml	szt.	260						
19.	Betoptic	Betaxololum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	10						
20.	Betoptic	Betaxololum	krople do oczu 5ml	2,5mg/ml	szt.	20						
21.	Cosopt	Dorzolamidum+Timololum	krople do oczu	(20mg+5mg)/ ml	szt.	300						
22.	Cusicrom	Natrii cromoglicas	krople do oczu 10ml	40mg/ml	szt.	20						
23.	Vidisic	Carbomerum	żel do oczu 10g	2mg/g	szt.	80						
24.	Lotemax	Loteprednoli etabonas	krople do oczu 5ml	5mg/ml	szt.	60						
25.	Neomycinum	Neomycini sulfas	maść do oczu	0,5mg/g	szt.	500						
26.	Oftensin	Timololum	krople do oczu	2,5mg/ml	szt.	10						
27.	Oftensin	Timololum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	350						
28.	Pilocarpinum	Pilocarpinum	krople do oczu	20mg/ml	szt.	440						
29.	Posorutin	Troxerutinum	krople do oczu	50mg/ml	szt.	20						
30.	Rozaprost	Latanoprost	krople do oczu	0,005%	szt.	20						

31.	Solcoseryl	Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt	żel do oczu	8,3mg/g	szt.	10						
32.	Sulfacetamidu HEC	Sulfacetamidum natricum	krople do oczu	100mg/ml	szt.	900						
33.	Tobrex	Tobramycinum	krople do oczu 5ml	3mg/ml	szt.	10						
34.	Tobrex	Tobramycinum	maść do oczu 5ml	3mg/ml	szt.	6						
35.	Tobradex	Dexamethasonum+Tobramycinum	krople do oczu 5ml	(1mg+3mg)/ml	szt.	20						
36.	Vigamox	Moxifloxacinum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	30						
37.	Virgan	Ganciclovirum	żel do oczu	1,5mg/g	szt.	20						
38.	Viru-POS	Aciclovirum	maść do oczu 4,5g	30mg/ml	szt.	10						
39.	Taflotan	Tafluprostum	krople do oczu 0,3ml	15mcg/ml	szt.	30						
40.	Indocollyre	Indometacinum	krople do oczu	1mg/ml	szt.	3						
41.	Azyter	Azithromycinum dihydricum	krople do oczu	15mg/g	szt.	30						
42.	Ocusalin	Sodium chloride	krople do oczu 0,5ml	5,00%	szt.	400						
43.	Vita Pos	Retinolum	maść do oczu 5g	250j.m./g	op.	10						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 57 – Tropicamidum

L.p.	Przykładowa 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.	Tropicamidum	Tropicamidum	krople do oczu	10mg/ml	szt.	7000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 58 – Levofloxacinum

L.p.	Przykładowa 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.	Oftaquix	Levofloxacinum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	3000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 59 – Phenylephrinum

L.p.	Przykładowa 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	Neosynephrin-POS	Phenylephrinum	krople do oczu	100mg/ml	szt.	1100						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

*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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 60 – Hypromelloza

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Gel 4000	Hypromelloza	żel do oczu	2,00%	szt.	1400				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 61 – Proxymetacaini hydrochloridum

L.p.	Przykładowa 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	Alcaina	Proxymetacaini hydrochloridum	krople do oczu	5mg/ml	szt.	1200						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 62 – Gentamycin sulfas – gąbka

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Garamycin	Gentamycin sulfas	gąbka	10x10x0,5cm	szt.	30				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 63 – Interferon beta-1a I

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Rebif	Interferon beta-1a	roztwór do wstrzykiwań	132mcg/1,5ml	szt.	1440				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 64 – Interferon beta-1a II

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Avonex	Interferon beta-1a	roztwór do wstrzykiwań	30mcg/0,5ml	szt.	2160				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 65 - Alergeny

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4 ,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa i opis	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Pharmalgen Hymenoptera venoms	wyciągi alergenowe jadów owadów błonkoskrzydłych (pszczoły)	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	fiol.proszku (stęż.1-4)+fiol.rozp.	opak.	2				
2.	Pharmalgen Hymenoptera venoms	wyciągi alergenowe jadów owadów błonkoskrzydłych (osy)	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	fiol.proszku (stęż.1-4)+fiol.rozp.	opak.	2				
3.	Pharmalgen Hymenoptera venoms	wyciągi alergenowe jadów owadów błonkoskrzydłych (pszczoły)	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	fiol.proszku(stęż.4)+ fiol.rozp.	opak.	2				
4.	Pharmalgen Hymenoptera venoms	wyciągi alergenowe jadów owadów błonkoskrzydłych (osy)	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	fiol.proszku(stęż.4)+ fiol.rozp.	opak.	2				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 66 – Interferon beta-1b

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Betaferon	Interferon beta-1b	fiolka z proszkiem do sporządzania roztworu do wstrzykiwań + ampułkostrzykawka z rozpuszczalnikiem + łącznik do fiołki z igłą + 2 waciki nasączone alkoholem	0,25mg (9,6mln j.m./1,2ml)	szt.	8100				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli. Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 67 – Glatiramer acetate

L.p.	Przykładowa 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.	Copaxone	Glatiramer acetate	roztwór do wstrzykiwań	20mg/ml	szt.	3360						
2.	Copaxone	Glatiramer acetate	roztwór do wstrzykiwań	40mg/ml	szt.	3600						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 68 – Entecavir

L.p.	Przykładowa 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.	Baraclude	Entecavir	tabletki	1mg	szt.	3000						
2.	Baraclude	Entecavir	tabletki	0,5mg	szt.	1350						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 69 – Symeprevir

L.p.	Przykładowa 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.	Olysio	Symeprevir	kapsułki	0,15g	szt.	840						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 70 – Fumaran dimetylu

L.p.	Przykładowa 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.	Tecfidera	Dimethyl fumarate	kapsułki	120mg	szt.	840						
2.	Tecfidera	Dimethyl fumarate	kapsułki	240mg	szt.	13440						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 71 – Peginterferon beta-1a

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto	Wartość netto 7x8	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Plegridy	Peginterferon beta-1a	roztwór do wstrzykiwań 2 ampułkostrzykawki po 0,5 ml (1 - 63µg + 1 - 94µg)	63 µg; 94 µg	op.	7				
2.	Plegridy	Peginterferon beta-1a	roztwór do wstrzykiwań wstrzykiwacz po 0,5 ml	125 µg	szt.	168				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 72 – Fingolimod

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Gilenya	Fingolimod	kapsułki	0,5mg	szt.	6720				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 73 - Natalizumab

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Tysabri	Natalizumab	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,3g/15ml	szt.	96				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 74 – Esomeprazoli

L.p.	Przykładowa 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.	Esomeprazol	Esomeprazoli	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	0,04g	szt.	1500						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 75 - Somatostatyna

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Somatostatin	Somatostatin	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,003g	szt.	100				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 76- Thiopental

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4, niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	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
1.	Thiopental	Thiopental	0,5g	szt.	5000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**ilość opakowań (kol. 8) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.6) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.7)

**ilość opakowań (kol.8) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 77 - Lignocainum

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Lignocainum	Lidocainum	roztwór do wstrzykiwań	0,04g/2ml	szt.	4000						
2.	Lignocainum	Lidocainum	roztwór do wstrzykiwań	0,4g/20ml	szt.	3500						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 78 – Paracetamol inj.

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Paracetamol	Paracetamolum	roztwór do infuzji	1g/100ml	szt.	30000						
2.	Paracetamol	Paracetamolum	roztwór do infuzji	0,5g/50ml	szt.	800						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4, 5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 79 – Methylprednisolone

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Meprelon	Methylprednisolonum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,25g	szt.	800						
2.	Solu-Medrol	Methylprednisolonum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,5g	szt.	4500						
3.	Meprelon	Methylprednisolonum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	1g	szt.	300						
4.	Solu-Medrol	Methylprednisolonum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,125g	szt.	400						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4, 5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 80 - Aprepitant

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za opakowanie)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Emend	Aprepitant	kapsułki	2 kaps. 80mg + 1kaps. 125mg	op.	300				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 81 - Carbachol

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Miostat	Carbachol	roztwór do stosowania wewnątrzgałkowego	0,01%/1, 5ml	szt.	720						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 82 – Ferric oxide

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Venoferr	Ferric oxide saccharated	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,1g żelaza/5ml	szt.	1250						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 83 - Sevoflurane

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1.	Sevoflurane firma dostarczająca Sevofluran na czas trwania umowy zabezpiecza parowniki do Sevofluranu (min. 14) : - kompatybilne z aparatami do znieczulania firmy Drager ; - system uzupełniania parowników szczelny, bez dodatkowych elementów łączących ; . serwis i kalibracja parowników odbywają się na koszt firmy dostarczającej Sevofluran	Sevoflurane	płyn wziewny 250ml	100,00%	op.	350				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 84 - Desfluran

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	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
1.	Suprane	Desflurane	płyn do inhalacji 240ml	op.	200				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 85 - Cisatracurium

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Nimbex	Cisatracurium	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,005g/2,5ml	szt.	7500						
	Nimbex	Cisatracurium	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,01g/5ml	szt.	2500						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 86 – Albuminum humanum

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za ml)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Albuminum humanum	roztwór do infuzji flakony/worki o objętości 50ml, 100ml	20,00%	ml	100 000				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 87 – Carbetocin

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Pabal	Carbetocin	roztwór do wstrzykiwań	0,1mg/ml	szt.	500				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 88 – Adefovir dipivoxil

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Hepsera	Adefovir dipivoxil	tabletki	0,01g	szt.	1500						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 89 – Adalimumab

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Humira	Adalimumab	roztwór do wstrzykiwań	0,04g/0,8ml	szt.	200				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 90 – Infliximab

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Inflectra	Infliximab	proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji	0,1g	szt.	200				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 91 – Peginterferon alfa-2A, Ribavirin

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Pegasys	Peginterferon alfa-2A	roztwór do wstrzykiwań ampułkostrzykawka	0,135mg/0,5ml	szt.	60				
2.	Pegasys	Peginterferon alfa-2A	roztwór do wstrzykiwań wstrzykiwacz	0,135mg/0,5ml	szt.	60				
3.	Pegasys	Peginterferon alfa-2A	roztwór do wstrzykiwań ampułkostrzykawka	0,09mg/0,5ml	szt.	60				
4.	Pegasys	Peginterferon alfa-2A	roztwór do wstrzykiwań ampułkostrzykawka	0,18mg/0,5ml	szt.	60				
5.	Pegasys	Peginterferon alfa-2A	roztwór do wstrzykiwań wstrzykiwacz	0,18mg/0,5ml	szt.	150				
6.	Copegus	Ribavirin	tabletki	0,2g	szt.	16800				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 92 – Botulinum toxin A - I

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Dysport	Botulinum toxin A	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	300j.m.	szt.	400				
2.	Dysport	Botulinum toxin A	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	500j.m.	szt.	2000				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 93 – Botulinum toxin A - II

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Botoks	Botulinum toxin A w kompleksie z hemaglutyniną	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	100j.m.	szt.	1000				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 94 – Botulinum toxin A – III

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Xeomin	Botulinum toxin A	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	100j.m.	szt.	700				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 95 – Atosiban

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Tractocile	Atosiban	roztwór do wstrzykiwań	0,00675g/0,9ml	szt.	200				
2.	Tractocile	Atosiban	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,0375g/5ml	szt.	1800				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 96 – Atropinum

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Atropinum	Atropinum	roztwór do wstrzykiwań	0,5mg/ml	szt.	4000						
2.	Atropinum	Atropinum	roztwór do wstrzykiwań	1mg/ml	szt.	4000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 97 – Rocuronium

L.p.	Przykładowa 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 7x9	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Roqurum	Rocuronium bromide	roztwór do wstrzykiwań	0,05g/5 ml	szt.	3000						
2.	Roqurum	Rocuronium bromide	roztwór do wstrzykiwań	0,1g/10 ml	szt.	1500						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 98 – Immunoglobuliny I

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	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.	Privigen	Immunoglobulinum humanum normale: roztwór o st. 10%; różnorodność dostępnych opakowań np. 5g, 10g, 20g; stężenie IgG w preparacie: co najmniej 98%, stężenie IgA w preparacie: max 25µg/ml; 2-3 procedury unieczynniania wirusów	roztwór do infuzji	100mg/ml	g	5000				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 99 – Immunoglobuliny II

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	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.	Kiovig, Flebogamma	Immunoglobulinum humanum normale: roztwór o st. 10%; różnorodność dostępnych opakowań np. 5g, 10g, 20g;25g stężenie IgG w preparacie większe lub równe 95%, stężenie IgA w preparacie:nie większe niż 0,2mg/ml; 2-3 procedury unieczynniania wirusów	roztwór do infuzji	100mg/ml	g	3000				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 100 – Immunoglobuliny IIII

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	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.	IgVena, Octagam	Immunoglobulinum humanum normale: roztwór o st. 5%; różnorodność dostępnych opakowań np. 2g, 5g, 10g; stężenie IgG w preparacie większe lub równe 95%, max stężenie IgA w preparacie: nie większe niż 0,2mg/ml; 2-3 procedury unieczynniania wirusów	roztwór do infuzji	50mg/ml	g	1500				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli. Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 101 – Immunoglobuliny IV

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1.	Sandoglobulin P	Immunoglobulina ludzka i.v do programu lekowego: leczenie przetoczeniami immunoglobulin PROGRAM B 67; wymagana rejestracja w leczeniu przewlekłej zapalnej demielinizacyjnej polineuropatii (CIDP)	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	opakowanie: 6g	op.	700				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 102 – Indocyanine green – import docelowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	ICG	Indocyanine green	substancja stała do sporządzania roztworu	0,025g	szt.	200				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 103 – Corticorelin -import docelowy

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	CRH	Corticorelin	roztwór do wstrzykiwań	0,1mg	szt.	50				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli. Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 104 – Tetracosactide -import docelowy

L.p.	Przykładowa 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.	Synacthen	Tetracosactide	roztwór do wstrzykiwań	0,25mg/1ml	szt.	500						
	Synacthen Depot	Tetracosactide	roztwór do wstrzykiwań	0,001g/1ml	szt.	30						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 105 – Budesonide

L.p.	Przykładowa 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.	Nebbud	Budesonide	zawiesina do inhalacji	0,001g/2ml	szt.	4000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 106 – Pantoprazol

L.p.	Przykładowa 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.	Pantoprazol	Pantoprazolum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji	0,04g	szt.	35000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 107 – Ondansetron

L.p.	Przykładowa 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.	Ondansetron	Ondasetron	roztwór do wstrzykiwań	0,004g/2ml	szt.	5000						
2.	Ondansetron	Ondasetron	roztwór do wstrzykiwań	0,008g/4ml	szt.	5000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 108 – Fulvestrant

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Faslodex	Fulvestrant	roztwór do wstrzykiwań	0,25g/5ml	szt.	60				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 109 – Preparaty kontrastujące I

L.p.	Przykładowa 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.	Omnipaque	Iohexol	roztwór do wstrzykiwań	35g jodu/100ml	szt.	3500						
2.	Omnipaque	Iohexol	roztwór do wstrzykiwań	6g jodu/20ml	szt.	600						
3.	Omnipaque	Iohexol	roztwór do wstrzykiwań	70g jodu/200ml	szt.	400						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 110 – Preparaty kontrastujące II

L.p.	Przykładowa 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.	Gadovist	Gadobutrol	roztwór do wstrzykiwań	9,0708g/15ml	szt.	600						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 111 - Filgastrim

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1.	Nivestim	Filgastrim	roztwór do wstrzykiwań lub infuzji ampułkostrzykawki	0,48mg/0,5ml	szt.	50				
2.	Nivestim	Filgastrim	roztwór do wstrzykiwań lub infuzji ampułkostrzykawki	0,3mg/0,5ml	szt.	50				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 112 - Norepinephrine

L.p.	Przykładowa 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
3.	Levonor	Norepinephrine	roztwór do infuzji	0,001g/ml	szt.	100						
4.	Levonor	Norepinephrine	roztwór do infuzji	0,004g/4ml	szt.	7500						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 113 – Układ oddechowy

L.p.	Przykładowa 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.	Milukante	Montelukastum natricum	tabletki	10mg	szt.	1680						
2.	Berodual	Fenoteroli + Ipratropinum	roztwór do nebulizacji	0,5mg + 0,25mg	op.	400						
3.	Serevent Dysk	Salmeterol	proszek do inhalacji	0,05mg	dawki	300						
4.	Salbutamol	Salbutamol	roztwór do wstrzykiwań	0,5mg/ml	szt.	1000						
5.	Seebri Breezhaler	Glycopyrronium bromide	proszek do inhalacji kaps. + inhalator	0,044mg	szt.	900						
6.	Thiocodin	Codeini phosphas + Sulfaguaiacolum	tabletki	0,015g + 0,3G	szt.	600						
7.	Telfexo	Fexofenadine	tabletki	0,18G	szt.	200						
8.	Aspulmo	Salbutamol	aerozol inhalacyjny, zawiesina 10ml	0,1mg	op.	40						
9.	Flixotide	Fluticasone	aerozol inhalacyjny, zawiesina	0,5mg/2ml	szt.	150						
10.	Clemastin	Clemastine	roztwór do wstrzykiwań	0,002g/2ml	szt.	2750						

11.	Loratadyna	Loratadinum	tabletki	0,01g	szt.	300						
12.	Diphergan	Promethazini	tabletki	0,025g	szt.	80						
13.	Rupafin	Rupatadyna	tabletki	0,01g	szt.	75						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
 podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 /osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 114 – Hormony i witaminy

L.p.	Przykładowa 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.	Luteina	Progesteronum	tabletki dopochwowe	0,05g	szt.	4500						
2.	Duphaston	Dydrogesteronum	tabletki	0,01g	szt.	6000						
3.	Devikap	Colecalciferol	krople 10ml	15000j.m/1ml	op.	150						
4.	Polcortolon	Triamcinolonum	tabletki	4mg	szt.	200						
5.	Vitaminum A	Retinolum	krople	50000 j.m/ml	op.	150						
6.	Vitacon	Phytomenadionum	tabletki	0,01g	szt.	3000						
7.	Vitaminum E	Tocoferolum	krople	0,3g/ml	op.	150						
8.	Encorton	Prednisone	tabletki	0,01g	szt.	5000						
9.	Encorton	Prednisone	tabletki	0,02g	szt.	5000						
10.	Euthyrox	Levothyroxine	tabletki	0,05mg	szt.	15000						
11.	Vitaminum B1	Thiamine	tabletki	3mg	szt.	4000						
12.	Vitaminum C	Acidum ascorbicum	roztwór do wstrzykiwań	0,5g/5ml	szt.	3000						
13.	Vitaminum B6	Pyridoxine	tabletki	0,05g	szt.	4000						
14.	Vitaminum B6	Pyridoxine	roztwór do wstrzykiwań	0,05g/2ml	szt.	250						
15.	Euthyrox	Levothyroxin	tabletki	0,025g	szt.	500						
16.	Letrox	Levothyroxine	tabletki	0,1mg	szt.	500						

17.	Letrox	Levothyroxine	tabletki	0,075mg	szt.	500						
18.	Pabi-Dexamethason	Dexamethasone	tabletki	1mg	szt.	12000						
19.	Pabi-Dexamethason	Dexamethasone	tabletki	0,5mg	szt.	400						
20.	Konakion MM Pediatric	Phytomenadionum	roztwór do wstrzykiwań	2mg/0,2ml	szt.	600						
21.	Cernevit	Preparat witaminowy złożony	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji		szt.	2000						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 115 – Układ sercowo-naczyniowy

L.p.	Przykładowa 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.	Metocard	Metoprololum	tabletki	0,05	szt.	6000						
2.	Agapurin	Pentoxifylinum	tabletki	0,1g	szt.	1200						
3.	Betaloc	Metoprolol	roztwór do wstrzykiwań	0,005g/5ml	szt.	750						
4.	Dobuject	Dobutaminum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,25g/5ml	szt.	750						
5.	Dopegyt	Methyldopum	tabletki	0,25g	szt.	10000						
6.	Dopaminum	Dopaminum hydrochloricum	roztwór do infuzji	0,2g/5ml	szt.	400						
7.	Ebrantil	Urapidilum	roztwór do wstrzykiwań	0,025g/5ml	szt.	2000						
8.	Valsacor	Valsartanum	tabletki	0,16g	szt.	140						
9.	Amlopin	Amlodypinum	tabletki	10mg	szt.	1500						
10.	Fenardin	Fenofibrate	kapsułki	0,267g	szt.	900						
11.	Glypressin	Terlipressin	roztwór do wstrzykiwań	0,001g/8,5ml	szt.	300						
12.	Gutron	Midodrine	tabletki	2,5mg	szt.	400						
13.	Nebilet	Nebivolol	tabletki	5mg	szt.	5600						
14.	Nimotop S	Nimodipine	tabletki	0,03g	szt.	5000						
15.	Polfilinum	Pentoxifyllinum	roztwór do wstrzykiwań	0,1g/5ml	szt.	2000						

16.	Polfilinum	Pentoxifyllinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,3g/15ml	szt.	5000						
17.	Polfenon	Propafenone	tabletki	0,15g	szt.	1200						
18.	Toramide	Torasemide	tabletki	0,005g	szt.	1200						
19.	Toramide	Torasemide	tabletki	0,01g	szt.	2400						
20.	Adenocor	Adenosine	roztwór do wstrzykiwań	0,006g/2ml	szt.	60						
21.	Bisocard	Bisoprolol	tabletki	2,5mg	szt.	150						
22.	Captopril	Captopril	tabletki	12,5mg	szt.	6000						
23.	Captopril	Captopril	tabletki	25mg	szt.	1500						
24.	Heparinum	Heparinum	roztwór do wstrzykiwań	25000j.m./5ml	szt.	500						
25.	Heparizen	Heparinum	żel 100g	100j.m./1g	op.	250						
26.	Ivipril	Ramiprilum	tabletki	0,005g	szt.	8400						
27.	Ivipril	Ramiprilum	tabletki	0,01g	szt.	280						
28.	Triplixan	Perindopril+Indapamidum+Amlodypina	tabletki	5mg+1,25mg+5mg	szt.	600						
29.	Triplixan	Perindopril+Indapamidum+Amlodypina	tabletki	10mg+2,5mg+10mg	szt.	300						
30.	Prestilol	Bisoprolol + Perindopril	tabletki	10mg+5mg	szt.	300						
31.	Prestilol	Bisoprolol + Perindopril	tabletki	5mg+10mg	szt.	300						
32.	Zofenil	Zofenopril	tabletki	7,5mg	szt.	300						
33.	Primacor	Lercanidipini hydrochloridum	tabletki	0,01g	szt.	280						

34.	Primacor	Lercanidipini hydrochloridum	tabletki	0,02g	szt.	280						
Razem												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**
**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 116 – Ośrodkowy układ nerwowy

L.p.	Przykładowa 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.	Madopar	Benserazide+ Levodopa	kapsułki	50mg+200mg	szt.	2000						
2.	Madopar HBS	Benserazide+ Levodopa	kapsułki	100mg + 25mg	szt.	2000						
3.	Mestinon	Pyridostigmini bromidum	tabletki	60mg	szt.	1500						
4.	Akineton	Biperideni lactas	tabletki	2mg	szt.	1000						
5.	Amitryptilinum	Amitryptilinum	tabletki	10mg	szt.	2400						
6.	Depakine	Natrium Valproicum	Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	0,4g	szt.	400						
7.	Elicea	Escitalopramum	tabletki	0,01g	szt.	280						
8.	Paracetamolum	Paracetamol	tabletki	0,5g	szt.	21000						
9.	Poltram	Tramadolum	krople doustne 96ml	0,1g/1ml	op.	6						
10.	Symleptic	Gabapentinum	tabletki	0,1g	szt.	8000						
11.	Tianesal	Tianeptinum natricum	tabletki	12,5mg	szt.	120						
12.	Torecan	Thiethylperazinum	tabletki	6,5mg	szt.	1500						
13.	Tramal	Tramadolum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,05g	szt.	120						
14.	Tramal	Tramadolum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,1g	szt.	600						

15.	Tramal	Tramadolum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,2g	szt.	600						
16.	Epitoram	Topiramate	tabletki	0,05g	szt.	840						
17.	Epanutin Parenteral	Phenytoinum	roztwór do wstrzykiwań	0,25g/5ml	szt.	400						
18.	Flumazenil	Flumazenil	Roztwór do wstrzykiwań, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,5mg/5ml	szt.	100						
19.	Haloperidol	Haloperidol	roztwór do wstrzykiwań	0,005g/1ml	szt.	3500						
20.	Paracetamol	Paracetamolum	czopki	0,125g	szt.	100						
21.	Kvetaplex	Quetiapine	tabletki	0,025g	szt.	4800						
22.	Nivalin	Galantamine	roztwór do wstrzykiwań	0,005g/1ml	szt.	200						
23.	Nivalin	Galantamine	roztwór do wstrzykiwań	0,025g/1ml	szt.	200						
24.	Polstygminum	Neostigminum	roztwór do wstrzykiwań	0,5mg/1ml	szt.	10000						
25.	Poltram	Tramadolum	roztwór do wstrzykiwań	0,1g/2ml	szt.	4000						
26.	Tiaprid	Tiapride	tabletki	0,1g	szt.	120						
27.	Velafax	Venlafaxine	tabletki	0,0375g	szt.	840						
28.	Alventa	Venlafaxine	kapsułki	0,075g	szt.	140						
29.	Vicebrol	Vinpocetine	tabletki	5mg	szt.	400						
30.	Zotral	Sertraline	tabletki	0,05g	szt.	840						
31.	Depakina chrono	Valproic acid	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,5g	szt.	3000						
32.	Depakina chrono	Valproic acid	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,3g	szt.	3000						
33.	Hydroxyzinum	Hydroxyzinum	tabletki	0,025g	szt.	18000						
34.	Hydroxyzinum	Hydroxyzinum	syrop	0,01g/5ml	op.	80						
35.	Hydroxyzinum	Hydroxyzinum	roztwór do wstrzykiwań	0,1g/2ml	szt.	50						
36.	Mirtagen	Mirtazapine	tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej	15mg	szt.	150						
37.	Doxepin	Doxepinum	kapsułki	10mg	szt.	120						
38.	Doxepin	Doxepinum	kapsułki	25mg	szt.	120						

39.	Aropilo	Ropinirolum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	2mg	szt.	560						
40.	Aropilo	Ropinirolum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	4mg	szt.	560						
41.	Aropilo	Ropinirolum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	8mg	szt.	560						
42.	Rivaldo	Rivastigminum	kapsułki	1,5mg	szt.	280						
43.	Rivaldo	Rivastigminum	kapsułki	3mg	szt.	280						
44.	Axura	Memantyna	tabletki	10mg	szt.	280						
45.	Azilect	Rasagilina	tabletki	1mg	szt.	280						
46.	Mizodin	Primidonum	tabletki	0,25g	szt.	600						
47.	Donepex	Donepezili	tabletki	5mg	szt.	280						
48.	Donepex	Donepezili	tabletki	10mg	szt.	280						
49.	Melatonina	Melatonina	tabletki	5mg	szt.	1200						
50.	Hitoff	Pramipexole	tabletki	0,088mg	szt.	300						
51.	Oprymea	Pramipexole	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,26mg+0,52mg+1,05mg	szt.	315						
52.	Oprymea	Pramipexole	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	1,05mg	szt.	300						
53.	Hitoff	Pramipexole	tabletki	1,57mg	szt.	300						
54.	Hitoff	Pramipexole	tabletki	2,1mg	szt.	300						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 117 – Przewód pokarmowy i metabolizm

L.p.	Przykładowa 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.	Duphalac	Lactulosum	syrop 300ml	10g/15ml	op.	800						
2.	Duspatalin retard	Mebeverini hydrochloridum	kapsułki o przedłużonym uwalnianiu	0,2g	szt.	1500						
3.	Calperos	Calcii Carbonas	kapsułki	500mg	szt.	10000						
4.	Czopki glicerynowe	Glycerolum	czopki	2g	szt.	3000						
5.	Ranic	Ranitidinum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,05g/5ml	szt.	1500						
6.	Setronon	Ondansetronum	tabletki	0,008g	szt.	1500						
7.	Smecta	Diosmectite	proszek do sporządzania zawiesiny	3g	szt.	30						
8.	Avamina	Metforminum	tabletki	1g	szt.	1800						
9.	Glucophage	Metforminum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	1g	szt.	2400						
10.	Glucophage	Metforminum	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,5g	szt.	1200						
11.	Esputicon	Dimeticaone	kapsułki	0,05g	szt.	10000						
12.	Gensulin M30	Insulinum	zawiesina do wstrzykiwań	300j.m./3ml	szt.	200						
13.	Lantus Solostar	Insulinum	roztwór do wstrzykiwań	300j.m./3ml	szt.	50						
14.	Apidra Solostar	Insulinum	roztwór do wstrzykiwań	300j.m./3ml	szt.	25						
15.	Ranigast	Ranitydyna	roztwór do infuzji	0,05%/100	szt.	2000						

16.	Scopolan	Hyoscynine butylbromide	czopki	0,01g	szt.	900						
17.	Trilac		kapsułki	1600mlnCFU	szt.	30000						
18.	Ulgastran	Sucralfate	zawiesina 250ml	1g/5ml	op.	200						
19.	Urspol	Ursodeoxycholic acid	kapsułki	0,3g	szt.	3000						
20.	Xifaxan	Rifaximin	tabletki	0,2g	szt.	9800						
21.	Alfadiol	Alfacalcidol	kapsułki	1mcg	szt.	500						
22.	Asmag	Magnesium hydroaspartate	tabletki	0,3g	szt.	1000						
23.	Aspargin	Magnesium hydroaspartate +	tabletki	0,25g + 0,25g	szt.	15000						
24.	Bisacodyl	Bisacodylum	czopki	0,01g	szt.	200						
25.	Bisacodyl	Bisacodylum	tabletki	5mg	szt.	900						
26.	Magnezin Comfort	Magnesi carbonas	tabletki	125mg	szt.	12000						
27.	Calperos	Calcium carbonate	kapsułki	1g	szt.	3000						
28.	Czopki glicerynowe	Glicerolum	czopki	1g	szt.	200						
29.	Essentiale forte	Phospholipidum	kapsułki	0,3g	szt.	2000						
30.	Gelatum aluminii phosphorici	Aluminium phosphate	zawiesina 250g	4,50%	op.	20						
31.	Gensulin N	Insulinum	zawiesina do wstrzykiwań	300j.m./3ml	szt.	150						
32.	Gensulin R	Insulinum	roztwór do wstrzykiwań	300j.m./3ml	szt.	500						
33.	Hepa-Merz	Ornithine aspartate	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	5g/10ml	szt.	400						
34.	Ins. Actrapid	Insulin	roztwór do wstrzykiwań		szt.	150						
35.	Kaldyum	Potassium chloride	kapsułki o przedłużonym uwalnianiu	0,6g	szt.	2000						

36.	Kalipoz prolongatum	Potassium chloride	tabletki o przedłużonym uwalnianiu	0,75g	szt.	30000						
37.	Kalium chloratum	Potassium chloride	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	15%/10ml	szt.	25000						
38.	Kalium effervescens	Kalii citras +Kalii hydrocarbonas	granulat musujący b/cukru	782mg/3g	szt.	2000						
39.	Nifuroxazyd	Nifuroxazide	tabletki	0,22g/5ml	op.	6						
40.	Omeprazolum	Omeprazolum	kapsułki	0,02g	szt.	8400						
41.	Papaverinum	Papaverinum hydrochloricum	roztwór do wstrzykiwań	0,04g/2ml	szt.	400						
42.	Lacid	Lactobacillus rhamnosum	proszek do sporządzania zawiesiny doustnej		szt.	4000						
43.	Spasmalgon	Metamizolum + Fenpiveryna + Pitofenon	roztwór do wstrzykiwań	0,5g + 0,02mg + 2mg	szt.	60						
44.	Dexilant	Dexlanzoprazol	kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu	60mg	szt.	560						
45.	Dexilant	Dexlanzoprazol	kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu	30mg	szt.	560						
46.	Ranigast	Ranitydyna	tabletki	0,15g	szt.	240						
47.	Simeticon	Simeticonum	krople 30ml	100mg/ml	op.	80						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 118 - Pemetrexed

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Alimta	Pemetrexed	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	0,1g	szt.	20				
			proszek do sporządzania roztworu do infuzji	0,5g		20				
			proszek do sporządzania roztworu do infuzji	1g		20				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 119 - Ifosfamid

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Holoxan	Iosfamidum	proszek do sporządzania roztworu do infuzji	1g	szt.	20				
			proszek do sporządzania roztworu do infuzji	2g	szt.	30				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 120 – Doxorubicyna liposomalna pegylowana

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Caelyx	Doxorubicinum liposomalum pegylatum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10ml	2mg/ml	szt.	40				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 121 – Doxorubicyna liposomalna niepegylowana

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za zestaw)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Myocet	Doxorubicinum liposomalum nonpegylatum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji	0,05g	zestaw	60				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 122 – Bleomycyna

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Bleomycin	Bleomycini sulas	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	15000 IU	szt.	60		7x8		

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 123 – Cisplatyna

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1.	Cisplatyna	Cisplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,01g/10ml	szt.	30				
				0,05g/50ml		200				
				0,1g/100ml		600				
Razem										

* Stabilność przygotowanego roztworu Cisplatyny min. 3 dni

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 124 – Dakarbazyna

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Dakarbazyna	Dacarbazinum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	100mg	szt.	20				
				200mg		50				
				500mg		30				
				1000mg		20				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 125– Kapecytabina

L.p.	Przykładowa 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 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Xeloda	Capecitabine	tabletki	0,15g	szt.	9000						
				0,5g		30000						
Razem												

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.126

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 126 – Docetaxel

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Camitotic	Docetaxel	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,02g/1ml	szt.	50				
0,08g/4ml				100						
0,14g/7ml				100						
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.127

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 127 – Karboplatyna

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Carbomedac	Carboplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,05g/5ml	szt.	60				
				0,15g/15ml		60				
				0,45g/45ml		150				
				0,6g/60ml		220				
				1g/100ml		50				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 128 – Doksorubicyna

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Doxorubicinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,01g/5ml	szt.	60				
				0,05g/25ml		80				
				0,1g/50ml		150				
				0,2g/100ml		80				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

* Stabilność przygotowanego roztworu Doksorubicyny min. 3 dni

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 129 – Epirubicyna

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
	PRODUCENT							7x8	%	
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1.		Epirubicinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,01g/5ml	szt.	100				
				0,05g/25ml		200				
				0,1g/50ml		60				
				0,2g/100ml		40				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.
Stabilność przygotowanego roztworu Epirubicyny min. 3 dni

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 130 – Etopozyd

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Etoposidum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,05g/2,5ml	szt.	60				
				0,1g/5ml		100				
				0,2g/10ml		300				
				0,4g/20ml		100				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

* Stabilność przygotowanego roztworu Etoposidu min. 3 dni

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 131 – Fluorouracyl

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Levofolic	Acidum Levofolnicum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,2g/4ml	Szt.	200				
				0,45g/9ml		200				
2.		Fluorouracilum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	1g/20ml	szt.	100				
				5g/100ml		400				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli. Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 132 – Gemcytabina

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Gemsol	Gemcytabinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	1g/25ml	szt.	100				
				2g/50ml		500				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

* Stabilność przygotowanego roztworu Gemcytabiny min. 3 dni

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 133 – Irinotecan

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
	PRODUCENT									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Irinotecan	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,04g/2ml	szt.	200				
				0,1g/5ml		600				
				0,3g/15ml		300				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.134

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 134 – Mitomycin

Część 104 Mitomycin										
L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Mitomycin	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	0,01g	Szt.	20				
				0,02g		30				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.135

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 135 – Vinorelbine I

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Navelbina	Vinorelbinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,01g/1ml	szt.	50				
				0,05g/5ml		300				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*Stabilność przygotowanego roztworu Vinorelbiny min. 48h

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 136 – Oksaliplatyna

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Oxaliplatinum	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,2g/40ml	szt.	400				
				0,1g/20ml		150				
				0,05g/10ml		100				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 137 – Cyclofosfamid

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Endoxan	Cyclophosphamidum	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	0,2g	szt	50				
				1g		500				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 138 – Paklitaksel

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Sindaxel	Paclitaksel	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,03g/5ml	szt.	400				
				0,1g/16,67ml		300				
				0,15g/25ml		300				
				0,3g/50ml		700				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

* Stabilność przygotowanego roztworu Paklitakselu min. 48h

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.

Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.139

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 139 – Temozolamid

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość Opakowań **	Cena jednost. Netto (za opakowanie)	Wartość netto 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Temodal	Temozolamidum	kapsułki	0,02g	szt.	8500						
				0,1g		8000						
Razem												

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.** Wymagane wskazanie producenta w kolumnie 2 .

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.140

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 140 – Topotecan

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Topotecan	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,001g/1ml	szt.	20				
				0,002g/2ml		10				
				0,004g/4ml		10				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.141

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 141 – Vinblastyna

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Vinblastin sulfas	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	5mg	szt.	50				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.142

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 142 – Vincristin

L.p.	Nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Vincristini sulfas	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,001g/ml	szt.	20				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 143 – Receptura

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za opakowanie/ gram/sztuke)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Acidum acetylsalicylicum	substancja		g	200				
2.		Acidum boricum	substancja		g	1000				
3.		Argentum nitricum	substancja		g	50				
4.		Atropinum sulfuricum	substancja		g	4				
5.		Benzyna apteczna	płyn 85g		op.	50				
6.		Benzyna apteczna	płyn 1l		op.	30				
7.		Benzocainum	substancja		g	50				
8.		Natrium tetraboricum	substancja		g	200				
9.		Chloramphenicolum	substancja		g	20				
10.		Chlorhexidine digluconate	płyn	20,00%	g	200				
11.		Eucerinum	podłoże maściowe		g	20000				
12.		Glycerolum	płyn	85,00%	g	30000				
13.		Hydrocortisonum	substancja		g	10				
14.		Acidum ascorbicum	substancja		g	25				
15.		Lanolinum	podłoże maściowe		g	20000				
16.		Natrii Citras	substancja		g	1000				
17.		Neomycini sulfas	substancja		g	50				
18.		Kalium iodatum	substancja		g	10				

19.		Parafinum liquidum	płyn		g	3600				
20.		Prednisolonum	substancja		g	2				
21.		Vaselinum album	podłoże maściowe		g	5000				
22.		Natrium Chloratum	substancja		g	100				
23.		Spirytus salicylowy	płyn 0,8kg	2,00%	op.	150				
24.	Woda utleniona	Hydrogenium peroxudatum	płyn 1 kg	3,00%	op.	400				
25.	Woda utleniona	Hydrogenium peroxudatum	płyn 100ml	3,00%	op.	600				
26.	Pasta cynkowa	Zincum Oxydatum	pasta 100g	20,00%	op.	5				
27.	Glukoza	Glucosum	75g		op.	5000				
28.	Borasol	Acidum boricum	płyn 200ml	3,00%	op.	50				
29.		Balsamum peruvianum	płyn 100g		op.	2				
30.		Natrium phosphoricum monobasicum	substancja		g	100				
31.		Natrium phosphoricum bibasicum	substancja		g	100				
32.	Betadine	Povidone iodine	płyn 1l	10,00%	szt.	100				
Razem										

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.144

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 144 – Nadroparinum calcium

L.p.	Przykładowa 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 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Fraxiparinum	Nadroparinum Calcium	roztwór do wstrzykiwań	47500j.m./5ml	szt.	500						
2.	Fraxiparinum	Nadroparinum Calcium	roztwór do wstrzykiwań	3800j.m./0,4ml	szt.	600						
3.	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	roztwór do wstrzykiwań	2850j.m./0,3ml	szt.	20000						
4.	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	roztwór do wstrzykiwań	5700j.m./0,6ml	szt.	5000						
5.	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	roztwór do wstrzykiwań	7600j.m./0,8ml	szt.	200						
6.	Fraxiparine	Nadroparinum calcium	roztwór do wstrzykiwań	9500j.m./1ml	szt.	200						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.145

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 145 – Cytrynian kofeiny

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. Netto (za sztukę)	Wartość netto 7x8	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Peyona	Coffeine citrate	roztwór do infuzji i roztwór doustny	20mg/ml	szt.	200				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 146 – Trastuzumab

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Herceptyna	Trastuzumab	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	0,15g	szt.	40				

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.147

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 147 – Specyfiki specjalnego przeznaczenia medycznego

L.p.	Przykładowa 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 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Nutridrink protein	preparat złożony	płyn	125ml	szt.	800						
2.	Nutrison Energy	preparat złożony	płyn	1000ml	szt.	200						
3.	Nutrison	preparat złożony	płyn	1000ml	szt.	200						
4.	Nutrison Complet Multi fibre	preparat złożony	płyn	1000ml	szt.	100						
5.	Nutrison Multi fibre	preparat złożony	płyn	1000ml	szt.	100						
6.	Fresubin Orginal	preparat złożony	płyn	1000ml	szt.	1000						
7.	Fresubin Orginal	preparat złożony	płyn	500ml	szt.	300						
RAZEM:												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 148 – Preparaty do żywienia pozajelitowego

L.p.	Przykładowa 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 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Glycophos	Natrii glycerophosphas hydricus	koncentrat do sporządzania roztworu infuzyjnego	4,32g/20ml	szt.	1000						
2.	Aminosteril N-Hepa	Prep.złożony	roztwór do infuzji 500ml	8,00%	szt.	1000						
3.	Aminomix 1 Novum	Roztwór aminokwasów oraz roztwór węglowodanów w połączeniu z elektrolitami, w dwukomorowym worku, w stosunku objętościowym 1:1	roztwór do infuzji 1l	500ml+500ml	szt.	600						
RAZEM												

*zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 149 – Macrogolum

L.p.	Przykładowa 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 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Fortrans	Magrogole + Bezwodny siarczan sodu + Wodorowęglan sodu + Chlorek sodu + Chlorek potasu	proszek do przygotowywania roztworu	64g + 5,7 g+ 1,68g +1,46+0,75g	szt.	7000						

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

**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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.150

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 150 – Sugammadex

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Bridion	Sugammadex	roztwór do wstrzykiwań	0,2g/2ml	szt.	400				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.151

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 151 – Alteplase

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za mg)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Actilyse	Alteplase	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji	10mg,20mg,50mg dawka wskazywana każdorazowo w zamówieniu	mg	3000				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli. Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.152

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 152 – Antytrombina III

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Anbinex	Antithrombin III	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji	500 j.m.	szt.	5				
2.	Anbinex	Antithrombin III	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji	1000j.m.	szt.	4				
RAZEM:										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.153

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 153 – Immunoglobuliny V

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	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
1.	Subcuvia	Immunoglobulinum humanum normale	roztwór do wstrzykiwań	1,6g/10ml	op.	250				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.154

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 154 – Ferric isomaltoside

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Monover	Ferric isomaltoside 1000	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,1gżelaza/1ml	szt.	50				
2.	Monover	Ferric isomaltoside 1000	roztwór do wstrzykiwań i infuzji	0,5gżelaza/5ml	szt.	200				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli. Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.155

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 155 – Hepatitis B Immune globulin

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Gamma anty HBS	Hepatitis B immune globulin	roztwór do wstrzykiwań	200j.m./ml	szt.	40				
2.	Hepatect CP			100j.m./2ml	szt.	4				
3.	Uman Big			180j.m./ml	szt.	2				
Razem										

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.156

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 156 – Aflibercept

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Eylea	Aflibercept	roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce	0,004g/0,1ml	szt.	500				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.157

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 157 – Abiraterone

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli *	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Zytiga	Abiraterone	tabletki	0,25g	szt.	960				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.158

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 158 – Vinorelbine II

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu spełniająca wymogi zawarte w kolumnie 3 ,4,5 niniejszej tabeli * PRODUCENT	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Navelbina	Vinorelbine	kapsułki	0,02g	szt.	150				
				0,03g		80				
Razem										

*Wykonawca jest zobowiązany do zaoferowania w ramach danej części produktów leczniczych pochodzących od tego samego producenta.

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 159 – Płyny infuzyjne III

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 9x10	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.		Natrium chloratum	roztwór do infuzji 100ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	9mg/ml	szt.	100000						
2.		Natrium chloratum	roztwór do infuzji 250ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	9mg/ml	szt.	40000						
3.		Natrium chloratum	roztwór do infuzji 500ml, butelka polipropylenowa lub polietylenowa	9mg/ml	szt.	25000						
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

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/110A/2016
Załącznik nr 4.160

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Część 160 RANIBIZUMAB

L.p.	Przykładowa nazwa oferowanego produktu	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	J.m.	Wymagana ilość	Cena jednost. netto (za sztukę)	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Lucentis	Ranibizumab	roztwór do wstrzykiwań	2,3mg/0,23ml	szt.	300				

*zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów równoważnych pod warunkiem, że spełniają one wymagania określone w kolumnie 3, 4,5 niniejszej tabeli.
Jeżeli zaoferowano produkt równoważny, **należy nanieść stosowną zmianę w kolumnie 2 niniejszej tabeli.**

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy