

Do wszystkich wykonawców

**ZAWIADOMIENIE
O ZMIANIE TREŚCI OGŁOSZENIA I
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę produktów leczniczych

Informujemy, że od 01.03.2016 roku obowiązuje nowa nazwa szpitala w następującym brzmieniu „ Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach” z siedzibą ul. Ceglana 35 40-514 Katowice

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 , ust. 4a pkt.2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164),. Zamawiający zmienia treść SIWZ. Na podstawie art.12a ust.1 i ust.2 pkt.1) Zamawiający przedłuża termin składania ofert

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA- zostają dodane kolejne części zamówienia

1. Dostawa produktów leczniczych – wyszczególnionych asortymentowo i ilościowo w załącznikach od 4.30 do 4.42
Część 30 – Aflibercept
Część 31 – Leki różne II
Część 32 – Leki p/zakaźne II
Część 33 – Octreotide
Część 34 - Albuminy
Część 35 – Ośrodkowy układ nerwowy
Część 36 - Eptacog alfa activated
Część 37 – Sugammadex
Część 38– Thiopentalum
Część 39 – Leki odurzające i psychotropowe II
Część 40 – Immunoglobuliny I
Część 41 – Immunoglobuliny II
Część 42 – Immunoglobuliny III

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zostają dodane kolejne części zamówienia

1. Zezwolenie/ licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne ,a dla części nr 39 dodatkowo zezwolenie /licencje na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi.
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane tj. wykaz dostaw produktów leczniczych dla oferowanych części na wartość brutto minimum:
 - dla części 30 – 465831,00zł
 - dla części 31 – 208019,00zł
 - dla części 32 – 116057,00zł
 - dla części 33– 6123,00zł
 - dla części 34 – 326025,00zł
 - dla części 35 – 26851,00zł

- dla części 36 – 17974,00zł
- dla części 37 – 142090,00zł
- dla części 38 – 29160,00zł
- dla części 39 – 5540,00zł
- dla części 40– 206226,00zł
- dla części 41–66339,00zł
- dla części 42 – 62511,00zł

- według druku stanowiącego załącznik nr 5 SIWZ oraz załączenie dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W przypadku przedstawiania dowodów dla dostaw nadal wykonywanych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert .

4. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy dla oferowanych części w wysokości brutto:

- dla części 30 – 465831,00zł
- dla części 31 – 208019,00zł
- dla części 32 – 116057,00zł
- dla części 33– 6123,00zł
- dla części 34 – 326025,00zł
- dla części 35 – 26851,00zł
- dla części 36 – 17974,00zł
- dla części 37 – 142090,00zł
- dla części 38 – 29160,00zł
- dla części 39 – 5540,00zł
- dla części 40– 206226,00zł
- dla części 41–66339,00zł
- dla części 42 – 62511,00zł

– wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykonawca , wykazując spełnianie tego warunku polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art.26 ust. 2b ustawy, w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów wymaga się przedłożenie informacji dotyczącej tych podmiotów.

X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM zostają dodane kolejne części zamówienia

1. Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium dla oferowanych części. Wadium wynosi:

- dla części 30 – 17253,00zł
- dla części 31 – 7704,00zł
- dla części 32 – 4298,00zł
- dla części 33– 226,00zł
- dla części 34 – 12075,00zł
- dla części 35 – 994,00zł
- dla części 36 – 665,00zł
- dla części 37 – 5262,00zł
- dla części 38 – 1080,00zł
- dla części 39 – 205,00zł
- dla części 40– 7638,00zł
- dla części 41–2457,00zł
- dla części 42 – 2315,00zł

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- w pieniądzu - wpłaty należy dokonać przelewem na konto Banku Gospodarstwa Krajowego numer 34 1130 1091 0003 9068 9720 0003. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
- w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej , z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym
- gwarancjach bankowych
- gwarancjach ubezpieczeniowych

- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.)

Wadium w formie poręczeń i gwarancji powinno zostać złożone w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, **ul. Ceglana 35, pok. D022** (sekretariat) w oryginale w zamkniętej kopercie oznaczonej według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
D/ZP/381/18A/16- WADIUM**

– Nie otwierać przed 15.04.2016 r. godz. 10.30”

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY zostają dodane kolejne części zamówienia **Należy dołączyć kolejne** Wypełnione, podpisane i opieczątowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularze cenowe zawierający wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe przedmiotu zamówienia na drukach (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących kolejne załączniki nr od 4.30 do 4.42 specyfikacji.

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

Termin składania ofert upływa w dniu 15.04.2016r. o godz. 10.00.

Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wykonawcę o złożeniu oferty po terminie i zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **15.04.2016r. o godz. 10.30**

Załączniki:

1-Formularz ofertowy **ZMIENIONY**

4.30-4.42 – dodane formularze asortymentowo cenowe

Z upoważnienia D Y R E K T O R A
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rehowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

D/ZP/381/18A/16

Załącznik nr 1 **ZMIENIONY**

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktu

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę produktów leczniczych w ilości i asortymencie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

Część 1 –Leki odurzające i psychotropowe (załącznik 4.1)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 2 – Leki p/zakaźne (zał. 4.2)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 3 – Krew i układ krwiotwórczy (zał. 4.3)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 4 – Nadroparinum calcium (zał. 4.4)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 5 – Przewód pokarmowy i metabolizm (zał. 4.5)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 6 – Lanreotide, Octreotide (zał. 4.6)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 7– Leki różne (zał. 4.7)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 8 – Ośrodkowy układ nerwowy (zał. 4.8)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 9 – Leki oczne (zał. 4.9)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 10– Hormony i witaminy (zał. 4.10)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 11 – Sunitynib (zał. 4.11)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 12 – Omalizumab (zał. 4.12)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 13 – Immunoglobuliny I (zał. 4.13)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 14 – Immunoglobuliny II (zał. 4.14)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 15 – Cisplatyna , Oksaliplatyna, (zał. 4.15)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 16– Aprepitant (zał. 4.16)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 17 – Cyclofosfamid (zał. 4.17)

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....)

Część 18 – Gemcytabina (zał. 4.18)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 19 – Paklitaksel (zał. 4.19)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 20– Irynotekan (zał. 4.20)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 21 – Vinblastyna (zał. 4.21)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 22–Endoxaparinum natricum (zał. 4.22)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 23 –Pemetreksedum(zał. 4.23)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 24 –Trastuzumab (zał. 4.24)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 25–Doksorubicyna liposomalna pegylowana(zał. 4.25)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 26 –Abiraterone(zał. 4.26)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 27 –Mitoxantron (zał. 4.27)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 28 –Alergeny I (zał. 4.28)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 29 –Alergeny II (zał. 4.29)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 30 –Aflibercept (zał. 4.30)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 31 –Leki różne II (zał. 4.31)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 32 –Leki p/zakaźne II (zał. 4.32)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 33 –Octreotide (zał. 4.33)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 34 – Albuminy (zał. 4.34)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 35 –Ośrodkowy układ nerwowy (zał. 4.35)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 36 –Eptacog (zał. 4.36)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 37 – Sugammadex (zał. 4.37)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 38 –Thiopetalum (zał. 4.38)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 39 –Leki odurzające i psychotropowe II (zał. 4.39)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 40 –Immunoglobuliny I (zał. 4.40)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 41 –Immunoglobuliny II (zał. 4.41)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Część 42–Immunoglobuliny III (zał. 4.42)

za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....)

Termin dostawy: Dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym

w terminie :

dla części nr do (wpisać oferowany termin dostawy **5 lub 7 dni** zgodnie z kryterium oceny ofert) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

dla części nr do (wpisać oferowany termin dostawy **5 lub 7 dni** zgodnie z kryterium oceny ofert) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia

(w razie potrzeby powielić)

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczam , że następującą część zamówienia.....zamierzam powierzyć podwykonawcom

- Wskazuję następujących podwykonawców nazwa (firma) jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień

publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 tej ustawy;

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 Nr 45 poz.271 z póź. zm.) , oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 30 - 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	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Eylea	Aflibercept	roztwór do wstrzykiwań w fiolce	0,4mg/0,1ml	szt.	270				

*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– Leki różne II

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
2.		Acidum folicum	doustna	5mg	szt.	5400						
3.		Acidum ursodeoxycholicum	doustna	250mg	szt.	18000						
4.		Acidum ursodeoxycholicum	doustna	300mg	szt.	6500						
5.		Atosiban	iniekcje	6,75mg/0,9ml	szt.	4						
6.		Atosiban	iniekcje	37,5mg/5ml	szt.	36						
7.		Calcii chloridum	iniekcje	1g/10ml	szt.	12000						
8.		Ciclosporinum	iniekcje	50mg/1ml	szt.	200						
9.		Ciclosporinum	doustna	25mg	szt.	1250						
10.		Ciclosporinum	doustna	50mg	szt.	2250						
11.		Celecalciferolum	płyn doustny 10ml	15000jm/ml	szt.	100						
12.		Dinoprostum	żel dopochwowy	3g	op.	20						
13.		Dydrogesteronum	doustna	10mg	szt.	8000						
14.		Eplerenonum	doustna	50mg	szt.	1800						

15.		Fenoteroli + Ipratropii	płyn do inhalacji 2	20ml	szt.	120						
16.		Flumazenil	iniekcje	0,5mg/5ml	szt.	80						
17.		Gabapentinum	doustna	100mg	szt.	10000						
18.		Galantamina h/br	iniekcje	2,5mg/1ml	szt.	100						
19.		Galantamina h/br	iniekcje	5mg/1ml	szt.	100						
20.		Ibuprofen	iniekcje	10mg/2ml	szt.	32						
21.		Insulina ludzka krótkodziałająca	iniekcje 3ml	100j.m.	szt.	800						
22.		Itopridum	doustna	50mg	szt.	8000						
23.		Lamotriginum	doustna	25mg	szt.	900						
24.		Levodopum+Benserazidum	doustna	125mg	szt.	7000						
25.		Levonorgestrelum	doustna	1,5mg	szt.	6						
26.		Linagliptinum	doustna	5mg	szt.	2800						
27.		Magnesi Carbonas	doustna	125mg	szt.	12000						
28.		Metforminum o przedł.uwalnianiu	doustna	500mg	szt.	3000						
29.		Metforminum o przedł.uwalnianiu	doustna	750mg	szt.	2400						
30.		Methotrexatum	iniekcje (ampu- stryk.)	10mg/0,2ml	szt.	960						
31.		Metronidazolum	dopochwowa	500mg	szt.	300						
32.		Progesteronum	podjęzykowa	50mg	szt.	16500						
33.		Progesteronum	dopochwowo	50mg	szt.	7500						

34.		Propafenonum	doustna	150mg	szt.	2400						
35.		Ropivacaine	iniekcje	20mg/10ml	szt.	1400						
36.		Ropivacaine	iniekcje	75mg/10ml	szt.	1000						
37.		Ropivacaine	iniekcje	100mg/10ml	szt.	1250						
38.		Ropivacaine	iniekcje podpajęczynówko we	50mg/10ml	szt.	1250						
39.		Somatostatinum	iniekcje	3mg	szt.	80						
40.		Telmisartanum	doustna	80mg	szt.	11200						
41.		Glyceroli trinitras	iniekcje	10mg/10ml	szt.	2500						
42.		Coccarboxylasi h/ch	iniekcj	50mg	szt.	900						
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 32 – Leki p/zakaźne II

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.		Ampicillinum	iniekcje	1g	szt.	10000						
2.		Ampicillinum	iniekcje	2g	szt.	1000						
3.		Cefotaximum	iniekcje	1g	szt.	600						
4.		Cefotaximum	iniekcje	2g	szt.	400						
5.		Erythromycinum	iniekcje	300mg	szt.	1000						
6.		Fosfomicinum trometamolum	doustna	3g/8g	szt.	80						
7.		Gentamycin sulfas	doogniskowo lub na skórę	10X10x0,5cm	szt.	40						
8.		Meropenemum	iniekcje	1g	szt.	2000						
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 33– Octreotide

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.		Octreotidum	iniekcje	0,1mg/1ml	szt.	900						

*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– Albuminy

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.		Albuminum human	iniekcje 50ml, 100ml	20,00%	ml	250000						

*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– Ośrodkowy układ nerwowy

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.		Paracetamolum	iniekcje 100ml	10mg/ml	szt.	15000						

*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– Eptacog alfa activated

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 komplet)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.		Eptacog alfa activated	iniekcje	1mg	komplet	7				

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 37– Sugammadex

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.		Sugammadex	iniekcje	200mg/2ml	szt.	500						

*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 38– Thiopentalum

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.		Thiopentalum natricum	iniekcje	500 mg	szt.	4500						

*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– Leki odurzające i psychotropowe II

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.		Ketaminum	iniekcje	500 mg/10ml	szt.	250						

*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 40–Immunoglobuliny I

L.p.	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 (za 1 gram)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Immunoglobulina ludzka i.v do programu lekowego: leczenie przetoczeniami immunoglobulin PROGRAM B 67; wymagana rejestracja w leczeniu przewlekłej zapalnej demielinizacyjnej polineuropatii (CIDP)	iniekcje	opakowanie: pełny zakres gramatury	g	1900				

***Nazwę oferowanego produktu** spełniającego wymagania określone w kolumnie 3, 4 ,5 niniejszej tabeli należy wpisać **w kolumnie 2** .

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 41–Immunoglobuliny II

L.p.	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 (za 1 gram)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Immunoglobulina ludzka i.v do programu lekowego: leczenie przetoczeniami immunoglobulin PROGRAM B 67; wymagana rejestracja w leczeniu zespołu Guillaina - Barrego(GBS)	iniekcje	opakowanie: pełny zakres gramatury	g	600				

*Nazwę oferowanego produktu spełniającego wymagania określone w kolumnie 3, 4 ,5 niniejszej tabeli należy wpisać w kolumnie 2 .

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

FORMULARZ CENOWY
WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Część 42–Immunoglobuliny III

L.p.	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 (za 1 gram)	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		Immunoglobulina ludzka i.v. do programu lekowego : <i>leczenie przetoczeniami immunoglobulin PROGRAM B 67</i> ; wymagana rejestracja w leczeniu wieloogniskowej neuropatii ruchowej (MMN)	iniekcje	opakowanie: pełny zakres gramatury	g	500				

***Nazwę oferowanego produktu** spełniającego wymagania określone w kolumnie 3, 4 ,5 niniejszej tabeli należy wpisać **w kolumnie 2 .**

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