

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 1 Produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Acetylocysteine 300mg/3 ml	fiol / amp	1 800					
2	Acetylocysteine 600 mg	tabl. musujące	2 400					
3	Aluminium acetotartrate 1000mg	s.p.d	4 000					
4	Ambroxol 15mg / 2ml	fiol / amp	2 600					
5	Budesonide proszek do inhalacji 200 µg/dawkę 200 dawek + inhalator	op	10					
6	Diclofenac 75mg / 3ml	fiol / amp	1 200					
7	Dobutamine 250mg	fiol / amp	1 700					
8	Ferrum 3+ 100mg / 2ml i.m.	fiol / amp	450					
9	Ketoprofen 100mg	s.p.d	1 200					
10	Ketoprofen 100mg / 2ml inj. i.v. / i.m.	fiol / amp	14 000					
11	Ketoprofen 50mg	s.p.d	12 000					
12	Ranitidine 50mg	fiol / amp	3 000					

Razem:

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 2 Ketamine

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Ketamine 200 mg/20 ml	fiol / amp	50					
2	Ketamine 500 mg/10 ml	fiol / amp	125					
Razem:								

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 3 Barwnik do witrektomii

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Tramcinolon acetonide 4%, do wykorzystania podczas chirurgii tylnego odcinka oka do barwienia ciała szklanego i usuwania membrany podczas witrektomii.	fiol / amp	20					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 4 Glikol metoksypolietylenowy erytropooetyny beta

Lp	Opis przedmiotu zamówienia			Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
	Substancja czynna	droga podania	dawka							
1	Glikol metoksypolietylenowy erytropooetyny beta w ampułkostrzykawkach	inj.	wg zamówienia *	dawka 100 mcg**	750					

* na etapie realizacji umowy Zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich potrzeb, w dawkach zaoferowanych przez Wykonawcę

** podana jednostka służy do wyceny i rozliczeń

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 5 Vinblastini sulfas

	Opis przedmiotu zamówienia				Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka								
1	Vinblastini sulfas	inj	5	mg	fiol	70					

Gęstość przygotowanego roztworu wynosi (g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku)

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 6 Temozolomidum

Lp	Opis przedmiotu zamówienia			Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
	Substancja czynna	droga podania	dawka							
1	Temozolomidum	p.o.	wg zamówienia*	dawka 1mg**	80 000					

* na etapie realizacji umowy Zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich potrzeb, w dawkach zaoferowanych przez Wykonawcę

** podana jednostka służy do wyceny i rozliczeń

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 7 Fingolimodum

	Opis przedmiotu zamówienia				Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka								
1	Fingolimodum	p.o.	0,5	mg	tabl/kaps	672					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 8 Anidulafungin

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Anidulafingin 100 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji	fiol / amp	70					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 9 Tigecycline

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Tigecycline 50 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji	fiol / amp	40					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 10 Immunoglobulin human

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Immunoglobulin human roztwór do infuzji 1 ml roztworu zawiera 50 mg białka osocza ludzkiego, w tym co najmniej 95% immunoglobuliny: 38 mg IgG, 6 mg IgM i 6 mg IgA, preparat który zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego posiada wskazania do stosowania w leczeniu ciężkich zakażeń bakteryjnych przy jednoczesnym stosowaniu antybiotyków	g	500					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 11 Insulinum human

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Insulin human, insulin neutral injection preparat zawierający insulinę ludzką o krótkim czasie działania typu Gensulin R lub równoważna 100 j.m./1 ml	fiolka a 10 ml	100					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 12 Preparat do sporządzania leków recepturowych

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Preparat specjalnego przeznaczenia medycznego, stanowiący wehiculum do sporządzania płynnych leków recepturowych, zawierają w swoim składzie m.in. substancje umożliwiające otrzymanie jednorodnego rozproszenia substancji leczniczej / masy tabletkowej, substancje buforujące oraz aromaty smakowo zapachowe, bezcukrowy	ml *	14 190					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 13 Leki przeciwbakteryjne

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Collistin 1 mln j.m	fiol / amp	7 000					
2	Clarithromycin 500 mg	s.p.d	2 800					
Razem:								

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 1.1

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 14 Vancomycin do podawania doustnego

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Vancomycin 500 mg*	fiol / amp	4 000					

* Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt posiadał rejestrację do podawania doustnego

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 15 Desfluranum

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Desfluranum płyn do inhalacji butelka a 240 ml	szt	72					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 16 Gliceryl trinitrate

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Gliceryl trinitrate 10mg / 5ml	fiol / amp	2 000					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 17 Preparaty do żywienia dojelitowego

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Dieta w proszku, cząstkowa, bezglutenowa, będąca źródłem białka i wapnia, w puszcze a 225 g	szt.	60					
2	Dieta kompletna, normokaloryczna , płynna, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza), źródło białka: kazeina, bogatoresztkowa -zawierająca mieszaninę błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego,zawierająca karotenoidy, witaminy C i E oraz selen, nie zawierająca glutenu i laktozy, w opakowaniu miękkim typu pack o objętości 1000 ml	szt.	500					
3	Dieta kompletna, normokaloryczna , płynna, bogatoresztkowa, zawierająca mieszaninę błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego, źródło białka: kazeina, zawierająca tłuszcze MCT, argininę,karotenoidy, cynk oraz witaminy C i E, nie zawierająca glutenu i laktozy, w opakowaniu miękkim typu pack o objętości 1000 ml	szt	500					
4	Dieta kompletna, hiperkaloryczna , bezresztkowa, płynna, zawierająca mieszaninę 6 rodzajów karotenoidów oraz kwasy DHA/EPA, źródło białka: kazeina, serwatka, soja, groch, nie zawierająca glutenu i laktozy, w opakowaniu miękkim typu pack o objętości 1000 ml	szt.	500					
5	Dieta kompletna, hiperkaloryczna , płynna, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza), źródło białka: kazeina, bogatoresztkowa -zawierająca mieszaninę błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego,zawierająca karotenoidy, witaminy C i E oraz selen, nie zawierająca glutenu i laktozy, w opakowaniu miękkim typu pack o objętości 1000 ml	szt.	500					

6	Dieta kompletna, hiperkaloryczna , bezreszkowa, wysokobiałkowa, źródło białka: kazeina, płynna, zawierająca glutaminę i argininę, nie zawierająca glutenu i laktozy, w opakowaniu miękkim typu pack o objętości 1000 ml	szt.	500					
7	Dieta kompletna, hiperkaloryczna , wysokobiałkowa, źródło białka: kazeina, bogatoreszkowa-zawierająca mieszaninę błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego, glutaminę i argininę, płynna, nie zawierająca glutenu i laktozy, w opakowaniu miękkim typu pack o objętości 500 ml	szt.	800					
8	Dieta kompletna w płynie, polimeryczna, hiperkaloryczna (2,4 kcal/ml), zawartość białka 0,14g/ml, źródło białka kazeina i serwatka, dopodaży doustnej w różnych smakach, bezreszkowa, bezglutenowa, o niskiej zawartości tłuszczu, zawierająca tłuszcze LCT. Opakowanie butelka 125ml	szt.	800					
9	Zestaw do podaży diet dojelitowych do połączenia diet ze zgłębnikiem, umożliwiający żywienie za pomocą pompy, kompatybilny z zaoferowanymi produktami w poz.2-7	szt	1 000					
10	Przezskórna endoskopowa jejunostomia z łącznikiem typu ENLock lub równoważnym do żywienia pacjentów bezpośrednio do jelita czczego lub dwunastnicy, poprzez wytworzoną gastrostomię CH 9 ,dł., 105 cm	szt	20					

Razem:

Termin ważności zaoferowanych preparatówdo żywienia min. 6 miesięcy

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 18 Preparaty do żywienia pozajelitowego i dojelitowego

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Roztwór aminokwasów dla pacjentów z niewydolnością nerek, zawartość azotu 16,3 g/l, o objętości 500ml	szt.	1 000					
2	20 % emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego, zawierająca olej sojowy, olej kokosowy, oliwę z oliwek, olej rybi, o objętości 250ml	szt.	900					
3	20 % emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego, zawierająca olej sojowy, olej kokosowy, oliwę z oliwek, olej rybi, o objętości 500ml	szt.	900					
4	Dieta dojelitowa zawierająca fruktozę dla pacjentów z cukrzycą, o objętości 1000 ml	szt.	1 000					
5	Dieta dojelitowa, wysokokaloryczna, bogatobiałkowa, bezresztkowa, bezsmakowa, o objętości 1000 ml	szt.	1 800					

Razem:

Termin ważności zaoferowanych preparatów do żywienia dojelitowego min. 6 miesięcy

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 19 Formalina buforowana

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	10%roztwór formaliny z dodatkiem buforu fosforanowego do badań histopatologicznych w opakowaniu handlowym o pojemności nie większej niż 20 l	litr	2 000					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 20 Epoetyna beta

Lp	Opis przedmiotu zamówienia			Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
	Substancja czynna	droga podania	dawka							
1	Epoetyna beta roztwór do wstrzykiwań dożylnych, podskórnych	inj	30 000 jm/0,6 ml	amp-strzyk	100					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 21 Bortezomid

	Opis przedmiotu zamówienia				Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka								
1	Bortezomid proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	inj	1	mg	fiol	120					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 22 Everolimusum

	Opis przedmiotu zamówienia				Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka								
1	Everolimusum	p.o.	5	mg	tabl /kaps	360					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 23 Chlorambucilum

	Opis przedmiotu zamówienia				Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka								
1	Chlorambucilum	p.o.	2	mg	tabl/kaps	2 400					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 24 Pazopanibum

Opis przedmiotu zamówienia					Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka								
1	Pazopanibum	p.o.	200	mg	tabl /kaps	360					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 25 Macrogol

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Macrogol 4000 proszek do sporządzania roztworu doustnego	saszetka 74 g	3 000					

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 26 Preparaty do stosowania na rany

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca
1	Sterylny, gotowy do użycia roztwór wodny zawierający 0,1 % poliheksanidynę i 0,1 % undecylenamidopropyl betainę do oczyszczenia i nawilżania rany. O pakowanie a 350 ml.	op	1 000					
2	Preparat w postaci żelu zawierający 0,1 % poliheksanidynę i 0,1 % undecylenamidopropyl betainę do oczyszczenia i nawilżania rany. Opakowanie a 30 ml.	op	200					
3	Preparat w postaci żelu o dużej gęstości zawierający 0,1 % poliheksanidynę i 0,1 % undecylenamidopropyl betainę do oczyszczenia i nawilżania rany. Opakowanie a 250 ml.	op	200					
4	Roztwór wodny powidonu jodu PVP. Opakowanie a 1000 ml	op	400					
Razem:								

Termin dostawy : godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)