

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 1

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acenokumarol	tabl. 1 mg	1 op. = 60	20								
2	Acenokumarol	tabl. 4 mg	1 op. = 60	40								
3	Acetazolamid	tabl. 250 mg	30 tabl.	60								
4	Aciklovir	tabl. powł. 800 mg	30 tabl.	80								
5	Aciklovir	tabl. powł. 200 mg	30 tabl.	40								
6	Amikacyna	250 mg/2 ml	amp.	1400								
7	Amikacyna	500 mg/2 ml	amp.	2								
8	Amikacyna	1000 mg/4 ml	amp.	2500								
9	Amilorid + Hydrochlorotiazyd	tabl. 2,5 mg + 25 mg	50 tabl.	20								
10	Amilorid + Hydrochlorotiazyd	tabl. 5 mg + 50 mg	50 tabl.	50								
11	Antazolina	100 mg/2 ml op. = 10 amp.	op.	35								
12	Aqua pro inj	r-r do sporz. leków amp. Polietylenowe 10 ml	100 amp.	550								
13	Atorvastatin	10 mg	30 tabl.	340								
14	Atorvastatin	20 mg	30 tabl.	1600								
15	Atropina	r-r do wstrzykiwań 1 mg/ml	10 amp.	800								
16	Baclofen 25 mg	tabl.	op. = 50	16								
17	Baclofen 10 mg	tabl.	op. = 50	18								
18	Barium sulfuricum	zawiesina 200 g	flakon	480								
19	Betaksold 2,5 mg/ml	krople oczne	1 op. = 5 ml	2								
20	Bupiwakaina 0,5 %	fiol. 20 ml	op a 5 fiol.	240								
21	Calcium chloratum	r-r do wstrzykiwań i. v. 1000 mg/10 ml	10 amp.	1800								
22	Carbamizepina	tabl. 200 mg	50 tabl.	40								
23	Carvedilol 12,5	tabl.	op. = 30	100								
24	Carvedilol 25 mg	tabl.	op. = 30	100								
25	Carvedilol 6,25	tabl.	op. = 30	24								
26	Cefazolin	1 g	fiol.	12500								
27	Ceftazydym 1 g - rejestracja do stosowania poniżej 3 miesiąca życia	fiolka	szt.	4200								
28	Ceftriakson	1 g fiolki z subst. suchą	szt.	22000								
29	Ceftriakson	2 g fiolki z subst. suchą	szt.	20000								
30	Cefuroksym 1,5 g i. v. i. m.	fiolka	1 szt.	4500								
31	Cefuroksym 250 mg	tabl.	1 op. = 10	2								

32	Cefuroksym 500 mg	tabl.	1 op. = 10	200								
----	-------------------	-------	------------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--

33	Cefuroksym 750 mg i. v. i. m.	fiolka	1 szt.	8400								
34	Cetyryzyna	10 mg x 20 tabl.	op.	110								
35	Cetyryzyna	krople 10 mg/ml op. = 10 ml	op.	6								
36	Chlorpromazyna 25 mg/5 ml	amp.	1 op. = 5	4								
37	Chlorpromazyna 50 mg/2 ml	amp.	1 op. = 10	24								
38	Cholecalciferol	krople 15.000 j. m./ml	op. = 10 ml	900								
39	Ciclopiroxum	1 %/20 g krem	op.	2								
40	Ciprofloksacyna	200 mg/100 ml	szt.	3600								
41	Ciprofloksacyna	400 mg/200 ml	szt.	14500								
42	Ciprofloksacyna	tabl. powl. 500 mg	10 tabl.	600								
43	Ciprofloksacyna	krople oczne 0,3 % op. = 5 ml	op.	2								
44	Clemastin	2 mg/2 ml op. = 5 amp.	op.	750								
45	Clemastin	syrop 1 mg/10 ml op. = 100 ml	op.	4								
46	Cyjanokobalamina	1000 ug/2 ml op. = 5 amp.	op.	180								
47	Diazepam 10 mg/5 ml x 5 wlewek		op.	2								
48	Diazepam 5 mg/2,5 ml x 5 wlewek		op.	2								
49	Diclofenac	krople oczne 0,1 % op. = 10 ml	szt.	20								
50	Digoxin	tabl. 0,25 mg	30 tabl.	20								
51	Digoxin	r-r do wstrzykiwań 0,50 mg/2 ml	5 amp.	120								
52	Diklofenak	tabl. powl. o przedł. uwalnianiu 100 mg	20 tabl.	20								
53	Dopamina	r-r do wlewu i. v. 200 mg/5 ml	10 amp.	200								
54	Dorzolamid	krople oczne 2 % op. = 5 ml	op.	16								
55	Dorzolamid + Timolol	20 mg/ml + 5 mg/ml op. = 5 ml	op.	26								
56	Doxazosinum 2 mg	tabl.	op. = 30	90								
57	Doxazosinum 4 mg	tabl.	op. = 30	260								
58	Drotaweryna	tabl. 40 mg	1 op. = 20	980								
59	Enalapril	tabl. 5 mg	op. = 30 tabl.	140								
60	Enalapril	tabl. 10 mg	op. = 30 tabl.	130								
61	Enalapril	tabl. 20 mg	op. = 30 tabl.	55								
62	Ephedryna	r-r do wstrzykiwań i. m. lub s. c. 25 mg/ml	10 amp.	680								
63	Epinefryna	r-r do wstrzykiwań 1 mg/ml	10 amp.	1150								
64	Esomeprazol	40 mg	fiol.	660								
65	Fenoterol	aer 100 µg/dawkę op. = 200 dawek	op.	18								

66	Fentanyl 100 mcg/2 ml - wymagane zapisane w ChPL wskazanie do podania podpajęczynówkowego	amp.	op. = 50	480							
67	Fentanyl 500 mcg/10 ml - wymagane zapisane w ChPL wskazanie do podania podpajęczynówkowego	amp.	op. = 50	28							
68	Fitomenadion	10 mg/1 ml op. = 10 amp.	op.	500							
69	Fludrokortyzon + Garamycyna + Neomycyna	zaw. ocz. op. = 5 ml	op.	240							
70	Flukonazol 100 mg	kaps.	1 op. = 28	130							
71	Flukonazol 50 mg	kaps.	1 op. = 14	100							
72	Fluoksetyna	kaps 20 mg	30 tabl.	56							
73	Fosfomycyna	2 g i. v.	flak.	20							
74	Fosfomycyna	4 g i. v.	flak.	20							
75	Furosemid	r-r do wstrzykiwań 20 mg/2 ml	op. = 50 amp.	1040							
76	Furosemidum	tabl. 40 mg	30 tabl.	1040							
77	Haloperidol 5 mg/1 ml	amp.	1 op. = 10	280							
78	Haloperidol 2 mg/ml	krople	1 op. = 10 ml	200							
79	Haloperidol 1 mg	tabl.	1 op. = 30	24							
80	Haloperidol 5 mg	tabl.	1 op. = 30	6							
81	Heparyna	r-r do wstrzykiwań i. v. 25000 j. m./5 ml	10 fiolek	600							
82	Hydrochlorotiazyd	tabl. 12,5 mg	30 tabl.	175							
83	Hydroksyzyna 10 mg	tabl.	1 op. = 30	640							
84	Hydroksyzyna 25 mg	tabl.	1 op. = 30	1100							
85	Ibuprofenum	200 mg tabl.	op. = 60 tabl.	95							
86	Itraconazol 100 mg tabl.		op. = 28 tabl.	8							
87	Kalium chloratum 15 %/10 ml	amp./fiol.	op. = 50 amp.	1150							
88	Ketoprofen	tabl. 0,1 g op. = 30 szt.	op.	840							
89	Klarytromycyna 500 mg	tabl.	1 op. = 14	320							
90	kompleks witamin B	op. = 50 draż.	op.	75							
91	Kwas acetylosalicylowy	tabl. dojelitowe 75 mg	60 tabl.	800							
92	Kwas acetylosalicylowy	tabl. dojelitowe 150 mg	60 tabl.	420							
93	Kwas acetylosalicylowy	tabl. 300 mg	20 tabl.	140							
94	Kwetiapina 100 mg tabl.		op. = 30 tabl.	28							
95	Kwetiapina 200 mg tabl.		op. = 30 tabl.	2							
96	Latanoprost	0,005 % op. = 2,5 ml	op.	20							
97	Lidocaina	r-r do wstrzykiwań 2 % fiol. 20 ml	5 fiolek	1050							
98	Lidocaina	r-r do wstrzykiwań 1 % fiol. 20 ml	5 fiolek	1650							
99	Lidocaina	r-r do wstrzykiwań 2 %/2-5 ml	10 amp.	700							

100	Lidocaina	r-r do wstrzykiwań 1 %/2-5 ml	10 amp.	75								
101	Linezolid 600 mg x 10 tabl.	tabl.	op.	2								
102	Linezolid 600 mg/300 ml	worek/butelka	flak.	1850								
103	Loperamid	tabl. 2 mg	1 op. = 30	200								
104	Magnesium sulfuricum	r-r do wstrzykiwań 200 mg/ml amp. 10 ml	10 amp.	2700								
105	Memantine 10 mg tabl.		op. = 28 tabl.	40								
106	Metamizol	r-r do wstrzykiwań 2,5 g/5 ml	5 amp.	5500								
107	Metamizol	r-r do wstrzykiwań 1 g/2 ml	5 amp.	3800								
108	Metamizol	tabl. 500 mg	20 tabl.	1050								
109	Metformina	tabl. 500 mg	1 op. = 30	520								
110	Metformina	tabl. 850 mg	1 op. = 30	320								
111	Metformina	tabl. 1 g	1 op. = 30	220								
112	Metoclopramid	r-r do wstrzykiwań 10 mg/2 ml	5 amp.	1700								
113	Metoclopramid	tabl. 10 mg	50 tabl.	65								
114	Metoprolol	25 mg prolongatum	28 tabl.	290								
115	Metoprolol	50 mg prolongatum	28 tabl.	320								
116	Metoprolol	100 mg prolongatum	28 tabl.	50								
117	Metoprolol	amp. 5 mg/5 ml	1 op. = 5	195								
118	Metoprolol	tabl. 50 mg	30 tabl.	270								
119	Metronidazol	0,5 %/100 ml	szt.	40000								
120	Metronidazol	tabl. 250 mg	20 tabl.	850								
121	Midazolam	r-r do wstrzykiwań 15 mg/3 ml	5 amp.	110								
122	Midazolam	r-r do wstrzykiwań 50 mg/10 ml	5 amp.	680								
123	Midazolam	r-r do wstrzykiwań 5 mg/5 ml	10 amp.	950								
124	Mometazon	maść 0,1 % op. = 15 g	op.	100								
125	Mometazon	krem 0,1 % op. = 15 g	op.	220								
126	Morfina 0,1 %/2 ml spinal	amp.	op. = 10	2								
127	Morfiny Siarczan 20 mg/1 ml	amp.	op. = 10	115								
128	Morfiny Siarczan 10 mg/1 ml	amp.	op. = 10	420								
129	Naloxon 0,4 mg/1 ml	amp.	op. = 10 amp.	65								
130	Natrium bicarbonicum	r-r do wstrzykiwań 8,4 % amp. 20 ml	10 amp.	950								
131	Natrium chloratum	koncentrat do sporz. r-r do infuzji 100 mg/ml amp. Polietylen 10 ml	100 amp.	85								

132	Natrium chloratum 0,9 %/10 ml	r-r do sporz. leków parenteralnych, amp. Polietylenowe	100 amp.	1150								
133	Nebivolol	5 mg op. = 28 tabl.	op.	340								
134	Norepinefryna	r-r do wlewu i. v. 4 mg/4 ml	5 amp.	1900								
135	Ofloksacyna	krople oczne 0,3 % op. = 5 ml	op.	320								
136	Omeprazol	20 mg	op. = 28 tabl.	2100								
137	Opipramol	tabl. powl. 50 mg	20 tabl.	220								
138	Pantoprazol	20 mg	56 tabl.	600								
139	Pantoprazol	40 mg	56 tabl.	900								
140	Papaweryna	r-r do wstrzykiwań 40 mg/2 ml	10 amp.	160								
141	Pentoksyfilina	tabl. o przedł. uwalnianiu 400 mg	60 tabl.	44								
142	Pentoksyfilina	koncentrat do sporz. r-r do infuzji 300 mg/15 ml	10 amp.	22								
143	Phenytinum 0,1 g	tabl.	op. = 60	45								
144	Pilokarpina 2 %	krople oczne 2 % op. = 5 ml	op.	22								
145	Propafenon	tabl. powl. 150 mg	60 tabl.	100								
146	Propranololum 10 mg	tabl.	op. = 50	90								
147	Propranololum 40 mg	tabl.	op. = 50	50								
148	Quetiapinum 25 mg	tabl.	op. = 30	750								
149	Ramipril	2,5 mg	28 tabl.	600								
150	Ramipril	5 mg	28 tabl.	850								
151	Ramipril	10 mg	28 tabl.	320								
152	Ranitydyna	tabl. powl. 150 mg	60 tabl.	14								
153	Retinol	płyn 50 tys. j./ml op. = 10 ml	op.	6								
154	Risperidone	1 mg x 60 tabl.	op.	22								
155	Risperidone	2 mg x 60 tabl.	op.	22								
156	Risperidone	4 mg x 20 tabl.	op.	2								
157	Ropinirole 8 mg prolongatum		op. = 28 tabl.	2								
158	Salbutamol	0,5 mg/ml op. = 10 amp.	op.	180								
159	Sertraline	50 mg	op. = 30 tabl.	60								
160	Simeticon	40 mg op. = 100 kaps.	op.	200								
161	Simvastatyna 20 mg	tabl.	op. = 28	100								
162	Simvastatyna 40 mg	tabl.	op. = 28	50								
163	Sulfacetamidum natrium	10 % x 12 minimsów	op.	42								
164	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	amp. 480 mg/5 ml op. = 10 szt.	op.	360								
165	Telmisartan	tabl. 40 mg	1 op. = 28	125								
166	Telmisartan	tabl. 80 mg	1 op. = 28	200								

167	Tobramycyna	krople oczne 0,3 % op. = 5 ml	op.	20								
168	Tobramycyna + Deksametazon	krople oczne op. = 5 ml	op.	65								
169	Tocoferol	200 mg op. = 30 kaps.	op.	12								
170	Tocoferol	300 mg/ml op. = 10 ml	op.	30								
171	Torasemid	5 mg	30 tabl.	500								
172	Torasemid	10 mg	30 tabl.	800								
173	Tramadol	r-r do wstrzykiwań 100 mg/2 ml	5 amp.	5500								
174	Tramadol	kaps. 50 mg	20 kaps.	550								
175	Tramadol	tabl. o przedł. uwalnianiu 100 mg	30 tabl.	280								
176	Tropikamid	krople oczne 1 % op. = 10 ml	op.	360								
177	Valsartan	80 mg	28 tabl.	100								
178	Valsartan	160 mg	28 tabl.	70								
179	Verapamil	tabl. 40 mg	40 tabl.	2								
180	Verapamil	tabl. 80 mg	40 tabl.	14								
181	Wenlafaksyna	75 mg x 28 tabl. Prolongatum	op.	2								
182	Wenlafaksyna	150 mg x 28 tabl. prolongatum	op.	2								
183	Wenlafaksyna	37,5 mg x 28 tabl. prolongatum	op.	2								
184	Witamina C krople	100 mg/1 ml x 30 ml	op.	2								
185	Xylometazolina	krople 0,1 % op. = 10 ml	op.	180								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 2

№	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu	Jm.	Ilość	Cena netto za	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
---	----------------------------	-----------------	-----	-------	---------------	---------------	-------------	----------------	----------------	-----------	---------

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	zamówienia	j. m.	ilość	netto za j. m.	wartość netto	%	Kwota VAT	wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
1	Acebutolol	200 mg x 30 tabl.	op.	2								
2	Acidum folicum	tabl. 5 mg	1 op. = 30	55								
3	Acidum folicum	tabl. 15 mg	1 op. = 30	40								
4	Aethylum chloratum	aer.	op. = 70 g	220								
5	Akarboza 100 mg	tabl.	1 op. = 30	14								
6	Alphacalcidol	kaps. 0,25 µg	100 kaps.	110								
7	Alphacalcidol	kaps. 1 µg	100 kaps.	11								
8	Alprazolam 0,25 mg	tabl.	1 op. = 30	65								
9	Alprazolam 0,5 mg	tabl.	1 op. = 30	115								
10	Ambroksol	r-r do wstrzykiwań 15 mg/2 ml	10 amp.	65								
11	Atropina + difenoksylat	tabl. 2,5 mg + 25 mcg	1 op. = 20	100								
12	Betametazon + gentamycyna	krem 15 g	op.	45								
13	Betametazon + gentamycyna	maść 15 g	op.	50								
14	Betametazon + gentamycyna	maść 30 g	op.	18								
15	Betametazon + gentamycyna	krem 30 g	op.	2								
16	Bisacodyl	czopki 10 mg	1 op. = 5	300								
17	Bromheksyna	tabl. 8 mg	40 tabl.	120								
18	Butylscopolaminum 10 mg	czopki	op. = 6 szt.	160								
19	Candesartanum 16 mg	tabl.	op. = 28	2								
20	Candesartanum 8 mg	tabl.	op. = 28	35								
21	Captopril	tabl. 25 mg	1 op. = 30	140								
22	Captopril	tabl. 12,5 mg	1 op. = 30	180								
23	Carbamazepina 300 mg	tabl. prolongatum	1 op. = 50	15								
24	Carbamazepina 400 mg	tabl. prolongatum	op. = 30	2								
25	Carbamazepina 600 mg	tabl. prolongatum	1 op. = 50	2								
26	Chloroquinum	tabl. 250 mg	30 tabl.	2								
27	Clonazepam	tabl. 2 mg	30 tabl.	45								
28	Clonazepam	tabl. 0,5 mg	30 tabl.	50								
29	Clonazepam	r-r do wstrzykiwań 1 mg/1 ml	10 amp.	220								
30	Colchicinum 0,5 mg	tabl.	op. = 20	25								
31	Diazepam 2 mg	tabl.	1 op. = 20	115								
32	Diazepam 5 mg	tabl.	1 op. = 20	750								
33	Dimetikon	krople 5 g	op.	2								
34	Etamsylat	tabl. 250 mg	1 op. = 30	160								
35	Ferrum 105 Fe+2	draż.	1 op. = 30	290								
36	Gabapentyna 100 mg	tabl.	1 op. = 100	30								
37	Gabapentyna 300 mg	tabl.	1 op. = 100	25								
38	Gabapentyna 400 mg	tabl.	1 op. = 100	2								
39	Gabapentyna 600 mg	tabl.	1 op. = 100	2								
40	Gabapentyna 800 mg	tabl.	1 op. = 100	2								
41	Hydroksycarbamid	kaps. 500 mg	100 kaps.	2								
42	Hydroksyzyna 100 ml/2 ml	amp.	1 op. = 5	260								
43	Kalium syrop	0,789 gK+/10 ml 150 ml	op.	440								
44	Laktuloza 7-10 g/15 ml	flakon	1 op. = 150 m	1300								

45	Lewodopa + Benserazyd 125 mg	kaps.	1 op. = 100	22								
46	Lewodopa + Benserazyd 125 mg	tabl. rozp.	1 op. = 100	11								
47	Lewodopa + Benserazyd 62,5 mg	kaps.	1 op. = 100	34								
48	Lewodopa + Benserazyd o prolongatum 125 mg	kaps.	1 op. = 100	2								
49	Lisinopril	20 mg x 30 tabl.	op.	2								
50	Lisinopril	5 mg x 30 tabl.	op.	2								
51	Lisinopril	10 mg x 30 tabl.	op.	105								
52	Losartan 50 mg	tabl.	op. = 30	175								
53	Mesalazinum	tabl. 500 mg	100 tabl.	55								
54	Metyprednizolon 4 mg	tabl.	1 op. = 30	85								
55	Metyprednizolon 8 mg	tabl.	1 op. = 30	4								
56	Metyprednizolon 16 mg	tabl.	1 op. = 30	4								
57	Mianseryna 30 mg	tabl.	1 op. = 30	38								
58	Mianseryna 10 mg	tabl.	1 op. = 30	100								
59	Midazolam	tabl. powł. 7,5 mg	10 tabl.	160								
60	Mometazon	płyn na skórę 20 ml	op.	55								
61	Monoazotan izosorbidu	tabl./kaps. 50 mg	1 op. = 30	55								
62	Mupirocyna	maść 2 % 15 g	op.	11								
63	Mupirocyna	maść do nosa 2 % 3 g	op.	2								
64	Naproxen	250 mg x 50 tabl.	op.	9								
65	Naproxen	500 mg x 30 tabl.	op.	5								
66	Neostygmina	amp. 0,5 mg/1 ml	1 op. = 10	950								
67	Nitrazepam	tabl. 5 mg	20 tabl.	900								
68	Oxazepam	tabl. 10 mg	20 tabl.	80								
69	Paracetamol 500 mg	tabl.	1 op. = 50	1250								
70	Perazyna 25 mg	tabl.	1 op. = 50	14								
71	Pirydostygmina	60 mg x 150 kaps.	op.	10								
72	Prednizolon 5 mg	tabl.	1 op. = 20	70								
73	Propafenon	amp. 70 mg/20 ml	1 op. = 5	30								
74	Quinaprilum 10 mg	tabl.	op. = 30	14								
75	Quinaprilum 20 mg	tabl.	op. = 30	2								
76	Quinaprilum 5 mg	tabl.	op. = 30	10								
77	Rifaximinum 0,2 g	tabl.	op. = 28	1000								
78	Rokuronium 50 mg/5 ml	fiolki	1 op. = 10	230								
79	Spiroloakton	tabl. 25 mg	1 op. = 100	320								
80	Sulfasalazyna	tabl. 500 mg	1 op. = 50	5								
81	Supp. Glicerini	czopki 2 g	1 op. = 10	400								
82	Tamsulosinum 0,4 mg	tabl.	op. = 30	220								
83	Terbinafina	125 mg x 14 tabl.	op.	14								
84	Tiamazol 10 mg	tabl.	1 op. = 50	50								
85	Tiamazol 20 mg	tabl.	1 op. = 50	15								
86	Tiamazol 5 mg	tabl.	1 op. = 50	200								
87	Tietylperazyna	tabl. 6,5 mg	1 op. = 50	26								
88	Tietylperazyna	czopki 6,5 mg	1 op. = 6	180								
89	Topiramat 25 mg	kaps.	1 op. = 28	2								
90	Topiramat 50 mg	kaps.	1 op. = 28	2								
91	Triazotan glicerolu	10 mg amp.	1 op. = 10	135								
92	Trimethoprimum	tabl. 100 mg	op. = 40	14								

93	Urapidil	amp. 25 mg/5 ml	1 op. = 5	470							
94	Verapamil	tabl. o przedłużonym uwalnianiu 120 mg	40 tabl.	8							
95	Węgiel aktywny	tabl. 200 mg	1 op. = 20	55							
96	Phenoxymethylpenicylina	1,5 mln j. m.	op. = 12 tabl.	2							
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 3

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Clomipramin	10 mg x 30 tabl.	op.	2								
2	Clomipramin	25 mg x 30 tabl.	op.	2								
3	Clomipramin	75 mg x 20 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	2								
4	Clozapinum	25 mg x 30 tabl.	op.	2								
5	Clozapinum	100 mg x 30 tabl.	op.	2								
6	Biperiden	2 mg x 50 tabl.	op.	10								
7	Bisacodyl	5 mg x 30 tabl.	op.	5								
8	Bromokryptyna	2,5 mg x 30 tabl.	op.	2								
9	Chlorhexidina + Ac scorbicum	tabl. do ssania 5 mg/50 mg	20 tabl.	2								
10	Cyclosporyna	kaps. 25 mg	50 kaps.	5								
11	Cyclosporyna	kaps. 50 mg	50 kaps.	10								
12	Cyclosporyna	kaps. 100 mg	50 kaps.	5								
13	Czopki Glicerolowe	1 g	op. = 10 czop	2								
14	Dapagliflozyna	10 mg x 30 tabl.	op.	5								
15	Dapagliflozyna	5 mg x 30 tabl.	op.	5								
16	Deksametazon 4 mg	tabl.	1 op. = 20	6								
17	Deksametazon 8 mg	tabl.	1 op. = 20	15								
18	Deksametazon 20 mg	tabl.	1 op. = 20	5								
19	Digoxin	100 mg x 30 tabl.	op.	150								
20	Diltiazem	60 mg tabl. x 60 tabl.	op.	2								
21	Distigmini bromidum	5 mg x 20 tabl.	op.	5								

22	Dobesylan wapnia	250 mg tabl. x 30 tabl.	op.	2								
23	Doxepin	10 mg x 30 tabl.	op.	2								
24	Doxepin	25 mg x 30 tabl.	op.	2								
25	Hydroxyzyna	2 mg/ml x 250 ml syrop	op.	25								
26	Mesalazyna	czopki 250 mg	1 op. = 30	5								
27	Mirtazapin	15 mg x 30 tabl.	op.	2								
28	Mirtazapin	30 mg x 30 tabl.	op.	2								
29	Nimodypina	30 mg x 100 tabl.	op.	2								
30	Octreoidum r-r do wstrzykiwań	100 µg/ml	5 amp. a 1 ml	18								
31	Oksybutinina	5 mg x 60 tabl.	op.	8								
32	Prasugrel	10 mg x 28 tabl.	op.	2								
33	Primidon	25 mg x 60 tabl.	op.	24								
34	Propranolol	1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	2								
35	Propyltiouracul	5 mg x 20 tabl.	op.	2								
36	Pyrantelum	250 mg x 3 tabl.	op.	10								
37	Retiol + Tocoferoli acetat	2500 j.m. + 200 mg x 40 kaps.	op.	2								
38	Sukralfat	1 g/5 ml - 250 ml	op.	4								
39	Sildenafil	25 mg x 4 tabl.	op.	6								
40	Terbinafina	250 mg x 14 tabl.	op.	2								
41	Thiamine	3 mg x 50 tabl.	op.	4								
42	Tolterodyna	2 mg x 28 tabl.	op.	12								
43	Tolterodyna	4 mg x 28 tabl.	op.	2								
44	Tramadol	100 mg/ml x 10 ml	op.	2								
45	Wenlafaksyna	37,5 mg x 28 tabl.	op.	10								
46	Wenlafaksyna	75 mg x 28 tabl.	op.	5								
47	Zolpidem	10 mg x 20 tabl.	op.	2								
48	Lignokaina 100 mg/g	aer.	op. = 38 g	80								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 4

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Allopurinol 100 mg	tabl.	1 op. = 100	440								

2	Allopurinol 300 mg	tabl.	op. = 30	45							
3	Betametazon 4 mg/ml	amp.	1 szt.	160							
4	Butylscopolaminum 20 mg/1 ml	amp.	op. = 10	1100							
5	Desmopresyna 10 ug/dawkę	aer. do nosa	1 op. = 5 ml	9							
6	Diclophenac + Misoprostol 0,05 g + 0,2 mg	tabl.	op. = 20	90							
7	Dydrogesteronum 10 mg	tabl.	op. = 20	36							
8	Estazolam	tabl. 2 mg	20 tabl.	8							
9	Etamsylat r-r do wstrzykiwań 250 mg/2 ml	amp.	50 amp.	180							
10	Fenytoina 250 mg/5 ml	amp.	1 op. = 5	25							
11	Ferrum gluconas 23,2 fe+2	draż.	1 op. = 50	35							
12	Lidocaina + prilocoaina 50 mg/ml	maść	1 op. = 5 g	8							
13	Lidocaina + prilocoaina 50 mg/ml	maść	1 op. = 30 g	16							
14	Lorazepam	draż. 1 mg	30 draż.	240							
15	Mesalazinum 1 g/100 ml	flak.	op. = 7	9							
16	Methylprednisolonu bursztynian 40 mg	fiolki	1 szt.	2900							
17	Metformin 1000 mg prolongatum	tabl.	op. = 30 tabl.	26							
18	Metformin 500 mg prolongatum	tabl.	op. = 30 tabl.	55							
19	Metroformin 750 mg prolongatum	tabl.	op. = 30 tabl.	8							
20	Metyldopa	tabl. 250 mg	1 op. = 50	40							
21	Metylprednizolon acetate 40 mg	fiolki	1 szt.	400							
22	Mykofenolan mefetylu	250 mg x 100 kaps.	op.	2							
23	Mykofenolan mefetylu	500 mg x 50 tabl.	op.	5							
24	Nitrendypina	tabl. 10 mg	1 op. = 60	550							
25	Nitrendypina	tabl. 20 mg	1 op. = 60	240							
26	Nystatyna	draż. 500.000 j. m.	1 op. = 16	10							
27	Nystatyna pro susp	zaw. 2,784 mln.	1 fl. = 28 ml	330							
28	Oplatki recepturowe Nr 5 i 6	op. = 500 kompletów	op.	5							
29	Promazyna 25 mg	tabl.	1 op. = 60	48							
30	Sulodeksyd	amp. 600 LSU/2 ml	1 op. = 10	290							
31	Sulodeksyd	kaps. 250 LSU	1 op. = 50	90							
32	Sulpiryd 100 mg	tabl.	op. = 24	20							
33	Sulpiryd 50 mg	tabl.	op. = 24	8							
34	Ticagrelor	90 mg x 56 tabl.	op.	34							
35	Tizanidinum 4 mg	tabl.	op. = 30	90							
36	Warfarin 5 mg	tabl.	1 op. = 30	14							
37	Wlewka fosforanowa	flakon	1 op. = 150 m	2000							

Wartość ogółem:

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 5

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Apiksaban	2,5 mg x 60 tabl.	op.	75								
2	Apiksaban	5 mg x 60 tabl.	op.	65								
3	Azathioprina	0,05 g op. = 30 kaps.	op.	8								
4	Calci dobesilas	250 mg x 30 tabl.	op.	5								
5	Cyclophosfamid	1 g fiołki	fioł.	12								
6	Esmolol	100 mg/10 ml x 5 amp.	op.	2								
7	Lamivudina + Zidovudina	150 mg + 300 mg op. = 60 tabl.	op.	5								
8	Methotrexat	2,5 mg op. = 50 kaps.	op.	5								
9	Thrombinum bovine	400 j. m./2 ml x 5 amp.	op.	2								
10	Trimetazydyna 35 mg tabl.	60 tabl.	op.	2								
11	Umeklidynium bromicum 65 mcg/dawka proszek do inhalacji + inhalator	30 dawek	op.	2								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 6

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Amitryptylina 25 mg	tabl.	1 op. = 60	14								

2	Amitryptylina 10 mg	tabl.	1 op. = 60	24							
3	Clonidyna	tabl. 75 µg	50 tabl.	90							
4	Hydrocortisonum 20 mg	tabl.	op. = 20	55							
5	Lignokaina typ A 2 %	żel	1 op. = 30 g	1150							
6	Lignokaina typ U 2 %	żel	1 op. = 30 g	900							
7	Sulfatiazol srebra	krem 2 % op. = 40 g	op.	800							
8	Sulfatiazol srebra	krem 2 % op. = 400 g	op.	6							
9	Suxamethonii chloridum 200 mg	fiolki	1 op. = 10	200							
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 7

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Gliklazyd	tabl. 30 mg op. = 90	op.	75								
2	Indapamid	1,5 mg op. = 90 tabl.	op.	160								
3	Perindopril	tabl. 5 mg op. = 90 szt.	op.	140								
4	Perindopril	tabl. 10 mg op. = 90 szt.	op.	20								
5	Perindopril/Amlodypina	tabl. 10 mg/5 mg op. = 90 szt.	op.	2								
6	Perindopril/Amlodypina	tabl. 10 mg/10 mg op. = 90 szt.	op.	8								
7	Perindopril/Amlodypina	tabl. 5 mg/5 mg op. = 90 szt.	op.	14								
8	Perindopril/Amlodypina	tabl. 5 mg/10 mg op. = 90 szt.	op.	2								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 8

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Amlodypin	5 mg	30 tabl.	700								
2	Amlodypin	10 mg	30 tabl.	330								
3	Bisoprolol	1,25 mg	30 tabl.	280								
4	Bisoprolol	2,5 mg	60 tabl.	1100								
5	Bisoprolol	3,75 mg	60 tabl.	65								
6	Bisoprolol	5 mg	60 tabl.	1200								
7	Bisoprolol	10 mg	60 tabl.	135								
8	Valsartan	80 mg	28 tabl.	105								
9	Valsartan	160 mg	28 tabl.	80								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 9

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Nadroparyna 2850 j. m./0,3 ml	ampstrz.	1 op. = 10	2100								
2	Nadroparyna 3800 j. m./0,4 ml	ampstrz.	1 op. = 10	1700								

3	Nadroparyna 5700 j. m./0,6 ml	ampstrz.	1 op. = 10	520							
4	Nadroparyna 7600 j. m./0,8 ml	ampstrz.	1 op. = 10	300							
5	Nadroparyna 9500 j. m./1 ml	fiol. 5 ml wraz z akcesoriami	op. = 10 fiolek	240							
6	Fondaparynuks 7,5 mg/0,6 ml	ampstrz.	1 op. = 10	2							
				Wartość ogółem:							

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 10

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acidum Valproinicum + Natrium Valpronicum	250 mg granulat	op. = 30 sasz.	2								
2	Acidum Valproinicum + Natrium Valpronicum	500 mg granulat	op. = 30 sasz.	20								
3	Acidum Valproinicum + Natrium Valpronicum	500 mg op. = 30 tabl.	op.	65								
4	Acidum Valproinicum + Natrium Valpronicum	300 mg op. = 30 tabl.	op.	130								
5	Clopidogrel	75 mg op. = 28 tabl.	op.	440								
6	Clopidogrel	tabl. powł. 300 mg	30 tabl.	45								
7	Klorazepat	5 mg op. = 30 kaps.	op.	2								
8	Kwas traneksamowy	500 mg/5 ml op. = 5 amp.	op.	1600								
9	Monoazotan izosorbidu	10 mg op. = 30 tabl.	op.	2								
10	Monoazotan izosorbidu	60 mg op. = 30 tabl.	op.	26								
11	Natrium Valpronicum	400 mg/4 ml op. 1 fiol.	op.	22								
12	Sotalol	80 mg op. = 30 tabl.	op.	60								

13	Polystyrene sulfonate	proszek	op. = 454 g	40								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 11

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Heparyna	krem/żel 1000 j. m./g	op. = 30 g	110								
2	Lercanidypina	tabl. 10 mg	op. = 28 tabl.	330								
3	Lercanidypina	tabl. 20 mg	op. = 28 tabl.	2								
4	Lewotyroksyna	50 mcg op. = 50 tabl.	op.	380								
5	Lewotyroksyna	75 mcg op. = 50 tabl.	op.	70								
6	Lewotyroksyna	100 mcg op. = 50 tabl.	op.	200								
7	Lewotyroksyna	150 mcg op. = 50 tabl.	op.	2								
8	Pancreatyna	10000 j. m. x 50 kaps.	op.	36								
9	Pancreatyna	25000 j. m. x 50 kaps.	op.	55								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 12

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Bilastinum	20 mg x 30 tabl.	op.	80								
2	Dexketoprofen	25 mg op. = 10 tabl.	op.	1400								
3	Dexketoprofen + Tramadol	25 mg + 75 mg op. = 10 tabl.	op.	70								
4	Dexketoprofen	25 mg op. = 10 sasz.	op.	60								
5	Dexketoprofen podanie i. v. i. m.	50 mg/2 ml op. = 5 amp.	op.	2150								
6	Simeticon	krople 40 mg/ml 30 ml	op.	6								
7	Torasemid	200 mg x 20 tabl.	op.	80								
8	Torasemid amp.	200 mg/20 ml x 5 amp.	op.	28								
9	Torasemid amp.	20 mg/4 ml x 5 amp.	op.	4300								
10	Zofenopril 30 mg tabl.	op. = 28 tabl.	op.	22								
11	Zofenopril 7,5 mg tabl.	op. = 28 tabl.	op.	48								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 13

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Azithromycinum 0,5 g	tabl.	op. = 3 tabl.	80								
2	Deksametazon 1 mg	tabl.	1 op.= 20	400								
3	Furagin	tabl. 50 mg op. = 30 szt.	op.	700								

4	Prednizon 20 mg	tabl.	1 op. = 20	220								
5	Prednizon 10 mg	tabl.	1 op. = 20	15								
6	Prednizon 5 mg	tabl.	1 op. = 100	55								
7	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	tabl. 960 mg op. = 10 szt.	op.	180								
8	Progesteron 50 mg	tabl. p. j.	op. = 30	8								
9	Progesteron 50 mg	tabl. vag.	op. = 30	5								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 14

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Clotrimazolum	tabl. dopochwowe 100 mg	6 tabl.	85								
2	Fenofibrat	tabl. powl. 160 mg	30 tabl.	8								
3	Fenofibrat	tabl. powl. 215 mg	30 tabl.	18								
4	Fenofibrat	tabl. powl. 267 mg	30 tabl.	10								
5	Glycerolu trinitras	aerozol 0,4 mg/dawkę 200 dawek [11 g]	200 dawek	32								
6	Kalium chloridum	tabl. 391 mg	60 tabl.	2350								
7	Lamotrygina	tabl. 50 mg	30 tabl.	15								
8	Lamotrygina	tabl. 100 mg	30 tabl.	5								
9	Lamotrygina	tabl. 25 mg	30 tabl.	12								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 15

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Bisacodyl 5 mg tabl.	op. = 30 tabl.	5								
2	Calcum Glubionicum/Calcium Gluconicum 10 %/10 ml amp.	op. = 10 amp.	2								
3	Carbidopum 25 mg + Levodopum 100 mg	op. = 100 tabl.	5								
4	Vit d3 kapsułki otwierane	op. = 400 j. m. x 90 kaps.	25								
5	Citalopram 20 mg tabl.	op. = 30 tabl.	25								
6	Dexepin 10 mg	op. = 30 tabl.	2								
7	Dexepin 25 mg	op. = 30 tabl.	2								
8	Donepezil 10 mg tabl.	op. = 28 tabl.	2								
9	Donepezil 5 mg tabl.	op. = 28 tabl.	16								
10	Empagliflozyna 10 mg tabl.	op. = 30 tabl.	14								
11	Ibuprofen 400 mg	op. = 20 tabl.	2								
12	Levetiracetam 1000 mg	op. = 50 tabl.	2								
13	Levetiracetam 250 mg	op. = 50 tabl.	2								
14	Levetiracetam 500 mg	op. = 50 tabl.	40								
15	Levetiracetam 750 mg	op. = 50 tabl.	2								
16	Losartan 50 mg + Hydrochlorothiazidum 12,5 g	op. = 56 tabl.	2								
17	Oxcarbamazepina 150 mg	op. = 50 tabl.	2								
18	Oxcarbamazepina 300 mg	op. = 50 tabl.	2								
19	Paracetamol 80 mg	op. = 10 czopków	5								
20	Paroxetinum 20 mg tabl.	op. = 30 tabl.	5								
21	Protamini sulfas 50 mg/5 ml	fiol.	15								
22	Pyridoxine 50 mg tabl.	op. = 50	10								
23	Rifampicya 300 mg + Isoniazyd 150 mg tabl.	op. = 100 kaps.	8								
24	Ropinirole 0,5 mg	op. = 21 tabl.	2								
25	Ropinirole 1 mg	op. = 21 tabl.	2								
26	Ropinirole 2 mg	op. = 21 tabl.	5								
27	Ropinirole 5 mg	op. = 21 tabl.	2								
28	Spironolacton 100 mcg	op. = 20 tabl.	90								
29	Tacrolimus 0,5 mg tabl.	op. = 30 tabl.	8								
30	Tacrolimus 0,5 mg tabl. o przedłużonym uwalnianiu	op. = 30 tabl.	2								
31	Tacrolimus 1 mg tabl.	op. = 30 tabl.	10								
32	Tacrolimus 1 mg tabl. o przedłużonym uwalnianiu	op. = 30 tabl.	2								

33	Tacrolimus 5 mg tabl.	op. = 30 tabl.	2								
34	Tacrolimus 5 mg tabl. o przedłużonym uwalnianiu	op. = 30 tabl.	2								
35	Tiotropium 18 mcg kaps. + inhalator	op. = 30 kaps.	2								
36	Tropiramat 100 mg	op. = 28 kaps.	2								
37	Tropiramat 200 mg	op. = 28 kaps.	2								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 16

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Umeklidynium brmicum	65 mcg/dawka proszek do inhalacji + inhalator	op. = 30 dawek	2								
2	Levetiracetam	500 mg/5 ml	fiol.	2								
3	Histo arcyl	0,5 ml x 5 amp.	op.	2								
4	Betamethazoni dipropionas + Bethamethazoni natrii phosphas	6,43 mg + 2,63 mg/1 ml x 5 amp.	op.	32								
5	Izokonazol	krem 10 mg/g x 20 g	op.	2								
6	Cyclpiroksolamina	żel 10 mg/g x 20 g	op.	2								
7	Betamethazon + kw. salicylowy płyn na skórę	0,5 mg + 2 mg/g 30 ml	op.	2								
8	Betamethazon + kw. salicylowy płyn na skórę	0,5 mg + 2 mg/g 100 ml	op.	330								
9	Timonacicum	100 mg x 100 tabl.	op.	36								
10	Adapalen	1 mg/g żel x 30 g	op.	2								
11	Iruzol mono	maść 20 g	op.	75								
12	Lauromacrogolum 400	2%/2 ml x 5 amp.	op.	2								
13	Acidum Valproinicum	150 mg x 30 tabl.	op.	2								
		300 mg x 30 tabl.	op.	2								
		500 mg x 30 tabl.	op.	2								

14	Phenobarbital	100 mg x 10 tabl.	op.	2								
15	Vigabatryna	500 g x 100 tabl.	op.	2								
16	Lacosamid	100 mg x 56 tabl.	op.	2								
		150 mg x 56 tabl.	op.	2								
		200 mg x 56 tabl.	op.	2								
17	Cyclosporyna	roztwór doustny 100 mg/ml x 50 ml	op.	2								
18	Wodny roztwór oksydantów o działaniu antybakteryjnym np.: Microdacyn 60 Wound Care	500 ml	butelka	60								
19	Fosfomycyna - w postaci soli fosfomycyny trometamol	p. o. 3 g - fosfomycyny	saszetka	40								
		p. o. 2 g - fosfomycyny	saszetka	2								
20	Oseltamivir	30 mg x 10 tabl.	op.	18								
21	Oseltamivir	75 mg x 10 tabl.	op.	500								
22	Pregabalina	75 mg x 14 tabl.	op.	11								
23	Pregabalina	150 mg x 14 tabl.	op.	13								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 17

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Probiotyki w kroplach zawierający w swoim składzie Lactobacillus plantarum lub Lactobacillus rhamnosus lub ich kombinacje, może zawierać dodatkowo inne szczepy. Np.: Floractin krople.	płyn	op. = 5 ml	45								

2	Synbiotyki zawierający w swoim składzie Lactobacillus plantarum lub Lactobacillus rhamnosus lub ich kombinacje, może zawierać dodatkowo inne szczepy. Dawkowanie do 2 kaps. dziennie - dopuszczamy środek dietetyczny specjalnego przeznaczenia medycznego Np.: Trilac Plus kapsułki.	kaps.	op. = 30 kaps	2							
3	Synbiotyki zawierający w swoim składzie Lactobacillus plantarum lub Lactobacillus rhamnosus lub ich kombinacje, może zawierać dodatkowo inne szczepy. Dawkowanie do 2 saşetek. dziennie - dopuszczamy środek dietetyczny specjalnego przeznaczenia medycznego Np.: Trilac Plus saşetki	saşetki	op. = 10 saşetek	56							
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 18

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Alantoina	maść op. = 30 g	op.	790								
2	Chloramfenicol	maść 1 % op. = 5 g	op.	340								
3	Chloramfenicol	maść 2 % op. = 5 g	op.	54								

4	Clobetazol	krem 0,05 % op. = 30 g	op.	200								
5	Clobetazol	maść 0,05 % op. = 30 g	op.	420								
6	Clobetazol	pyłn 0,05 % 50 ml	op.	10								
7	Clotrimazol	krem 1 % op. = 20 g	op.	280								
8	Ciclopiroxolamina	żel 1 % op. = 20 g	op.	5								
9	Ciclopiroxolamina	pyłn na skórę 30 ml	op.	2								
10	Deksametazon	aerosol op. = 55 ml	op.	100								
11	Dentovir 3 %	maść 3 % op. = 3 g	op.	10								
12	Fluocinol	maść 0,25 mg/g op. = 15 g	op.	22								
13	Hydrokortyzonu octan	krem 1 % 15 g	op.	36								
14	Hydrokortyzon + Natamycyna + Neomycyna	maść op. = 15 g	op.	460								
15	Hydrokortyzon + Natamycyna + Neomycyna	krem op. = 15 g	op.	440								
16	Hydrokortyzon + Oksytetracyklina	aerosol op. = 55 ml	op.	115								
17	Isoconazol	krem 20 g	op.	2								
18	Kwas fusydynowy	maść 20 mg/g op. = 15 g	op.	430								
19	Maślan hydrokortyzonu 1 mg/g	maść 0,1 % op. = 15 g	op.	15								
20	Metronidazol	żel 1 % op. = 15 g	op.	5								
21	Metronidazol	krem 0,75 %	op.	2								
22	Takrolimus	maść 0,1 % op. = 10 g	op.	140								
23	Takrolimus	maść 0,1 % op. = 30 g	op.	45								
24	Vitaminum F	krem op. = 30 g	op.	38								
25	Vitaminum F	maść op. = 30 g	op.	2								
26	Kwas fusydynowy	krem 20 mg/g op. = 15 g	op.	85								
27	Takrolimus	maść 0,03 % op. = 10 g	op.	12								
28	Deksametazon + Neomycyna	aerosol op. = 30 ml	op.	2								

Wartość ogółem:

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 19

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cytrynian kofeiny	50 mg/2 ml	op. = 10 amp.	2								
2	Dapsonum	100 mg	op. = 100 tabl.	12								
3	Hialuronidaza	150 j. m./1 ml	op. = 10 fiol.	26								
4	Labetalol	100 mg/20 ml	op. = 5 amp.	35								
5	Metylen Blau	10 mg/1 ml	op. = 10 amp.	5								
6	Metylen Blau	50 mg/5 ml	op. = 10 amp.	9								
7	Acetazolamid	500 mg	op. = 1 fiol.	240								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 20

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Fenobarbital	40 mg/2 ml	fiol.	55								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 21**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dipyridamolum	10 mg/2 ml	op. = 10 amp.	260								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 22**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
-----	----------------------------	-----------------	-------	-------	---------------------	---------------	-------------	----------------	----------------	-----------	---------

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	zamówienia	j. m.	Ilość	netto za j. m.	Wartość netto	%	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
1	Insulina ludzka krótko działająca	100 j. m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu x 5 wstrzyk. a 3 ml	op.	18								
2	Insulina ludzka o pośrednim czasie działania	100 j. m./ml x 5 wstrzyk. a 3 ml	op.	10								
3	Insulina analogowa szybko działająca	100 j. m./ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu x 5 wstrzyk. a 3 ml	op.	35								
4	Insulina analogowa długo działająca	100 j. m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu x 5 wstrzyk. a 3 ml	op.	35								
5	Insulina analogowa długo działająca	300 j. m./ml zawiesina do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu x 10 wstrzyk. a 1,5 ml	op.	10								
Wartość ogółem:												

Proponowane insuliny muszą pochodzić od jednego producenta.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 23

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Insulina ludzka krótko działająca	100 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml	560								
2	Insulina ludzka o pośrednim czasie działania	100 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml	190								
Wartość ogółem:											

Proponowane insuliny muszą pochodzić od jednego producenta.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 24

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Insulina analogowa szybko działająca	100 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml	42								
2	Insulina analogowa długo działająca	100 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml	5								
3	Mieszanek insuliny analogowej szybko działającej i insuliny ludzkiej o pośrednim czasie działania. Propozycje 30/70 lub 25/75.	100 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml	15								
4	Mieszanek insuliny analogowej szybko działającej i insuliny ludzkiej o pośrednim czasie działania. Propozycje 50/50.	100 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml	15								
Wartość ogółem:											

Proponowane insuliny muszą pochodzić od jednego producenta.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 25

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Insulina analogowa ultra długo działająca - dająca stabilne i jednolite zmniejszenie stężenia glukozy w organizmie przez okres 24 h.	100 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml lub pen a 3 ml	op.	4								
		200 j. m./ml op. 5 wkładów a 3 ml	op.	4								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 26

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Insulina analogowa szybko działająca	200 j. m./ml op. 5 wstrzykiwaczy a 3 ml	op.	4								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 27

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Buprenorfina 35 mcg/h	plaster	op. = 5	165								
2	Buprenorfina 52,5 mcg/h	plaster	op. = 5	95								
3	Fentanyl 25 mcg/h	plastry	op. = 5	60								
4	Fentanyl 50 mcg/h	plastry	op. = 5	70								
5	Ketamina 200 mg/20 ml	amp.	op. = 5	110								
6	Ketamina 500 mg/10 ml	amp.	op. = 5	2								
7	Methadone syrop 1 mg/1 ml	flak. a 20 ml	op.	2								
8	Methadone syrop 1 mg/1 ml	flak. a 100 ml	op.	22								
9	Morfina 10 mg	tabl. o przedł. uwalnianiu	op. = 20	5								
10	Morfina 30 mg	tabl. o przedł. uwalnianiu	op. = 20	2								
11	Oxycodone 10 mg/1 ml x 10 amp.	op.	op. = 5	540								
12	Oxycodone 20 mg/2 ml x 10 amp.	op.	op. = 5	140								
13	Oxycodone 50 mg/1 ml x 10 amp.	op.	op. = 5	50								
14	Oxycodone 5 mg tabl.	tabl. o przedł. uwalnianiu	op. = 60	2								
15	Oxycodone 20 mg tabl.	tabl. o przedł. uwalnianiu	op. = 60	2								
16	Oxycodone 40 mg tabl.	tabl. o przedł. uwalnianiu	op. = 60	2								
17	Remifentanyl 2 mg	amp.	op. = 5	14								
18	Remifentanyl 1 mg	amp.	op. = 5	170								
19	Sufentanyl 50 ug/10 ml	amp.	op. = 5	5								
20	Nalbufina 10 mg/1 ml	amp.	op. = 10	5								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 28**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acyclovir 30 mg/g	maść oczna 3 % op. = 4,5 g	op.	2								
2	Argentum nitricum	krople do oczu 10 mg/1 ml x 50 szt.	op.	15								
3	Bromfenac 0,9 mg/1 ml x 5 ml	krople do oczu	szt.	2								
4	Carbacholi chloridum 0,01 % x 12 amp.	0,01 % x 12 amp.	op.	60								
5	Deksapantenol 0,5 %	żel oczny 0,5 % op. = 5 g	op.	220								
6	Deksapantenol 0,5 %	żel oczny 0,5 % op. = 10 g	op.	22								
7	Erythromycyna	maść oczna 0,5 % op. = 3,5 g	op.	35								
8	Fludrokortyzon	maść oczna 0,1 % op. = 3 g	op.	10								
9	Hydroksymetyloceluloza - gel 4000 lub równoważny	krople oczne 2 % op. = 30 ml	op.	60								
10	Lewofloksacyna	krople oczne 0,5 %/1 ml op. = 5 ml	op.	250								
11	Neomycyna	maść oczna 0,5 % op. = 3 g	op.	120								
12	Olfoksacyna	maść oczna 0,3 % op. = 3 g	op.	570								
13	Phenylephrinum	10 % krople do oczu 10 ml	op.	175								
14	Proksymetakaina 5 mg/ml	krople oczne 0,5 % op. = 15 ml	op.	280								
15	Tropikamid	krople oczne 0,5 % op. = 10 ml	op.	18								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 29

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Krople oczne będące mieszaniną: mannitolu, glicerolu, kwasu hialuronowego i substancji pomocniczych (np.: Terso) 8 ml - materiał medyczny	op.	25								
2	Dexamethazon krople oczne 0,1 % 5 ml	op.	44								
3	Bimatoprost 0,03 % krople do oczu 3 ml	op.	5								
4	Dexamethazon + Neomycine + Polymyxine krople do oczu 5 ml	op.	50								
5	Dexamethazon + Neomycine + Polymyxine maść do oczu 3,5 g	op.	45								
6	Amikacyna 0,3 % krople do oczu 5 ml	op.	5								
7	Sulfacetamid 10 % z dodatkiem HEC krople do oczu 2 x 5 ml	op.	5								
8	Carbomerum 2 mg/g żel do oczu a 10 g	op.	5								
9	Nepofenac 1 mg/ml krople do oczu 5 ml	op.	170								
10	Nepofenac 3 mg/ml krople do oczu 5 ml	op.	30								
11	Trehaloza 3 mg/ml + Kwas hialuronowy 1,5 g/ml	op.	5								
12	Olej mineralny + glicerol + tyloksapol + substancje pomocnicze krople do oczu 10 ml - materiał medyczny	op.	5								
13	Lidocaina 10 mg/ml + Fenylefryna 3,1 mg/ml + Tropikamid 0,2 mg roztwór do wstrzykiwań 20 amp. x 0,6 ml	op.	2								
14	Brimonidini tatra 0,2 %/5 ml	op.	2								
					Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 30

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Bromek ipratropium	pyln do inhalacji 250 ug/ml op. = 20 ml	op.	1050								
2	Bromek ipratropium	aerozol 20 µg/dawke op. = 200 dawek	op.	150								
3	Bromek ipratropium + Fenoterol	aerozol op. = 200 dawek	op.	160								
4	Bromek ipratropium + Fenoterol	pyln do inhalacji op. = 20 ml	op.	2300								
5	Budesonid	aerozol 0,2 mg/daw. op. = 200 dawek - nie akceptujemy proszków do inhalacji	op.	110								
6	Budesonid	proszek do inhalacji 0,2 mg/daw. op. = 200 dawek - nie akceptujemy aerozoli do inhalacji	op.	4								
7	Clemastin	1 mg op. = 30 tabl.	op.	220								
8	Formoterol	kapsułki do inhalacji 12 mcg op. = 60 kaps.	op.	70								
9	Loratydyna	10 mg op. = 30 tabl.	op.	5								
10	Nafazolina	krople 0,1 % op. = 10 ml	op.	18								
11	Nafazolina + Sulfatiazol	op. = 20 ml	op.	18								
12	Salbutamol	r-r do neb. 2,5 mg/2,5 ml op. = 20 poj.	op.	220								
13	Salbutamol	r-r do neb. 5 mg/2,5 ml op. = 20 poj.	op.	180								
14	Salbutamol	aerozol 100 µg/dawkę op. = 200 dawek	op.	125								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 32

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Amantadyna	tabl. 100 mg	op. = 30	45								
2	Amantadyna	flakon 0,2 g/500 ml	szt.	160								
3	Ornithine	5 g/10 ml x 10 amp.	op.	155								
4	Ornithine	3 g x 30 saszetek	op.	75								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 33

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Calcium carbonate	1 g = 0,4 g Ca op. = 100 kaps.	op.	150								
2	Calcium carbonate	0,5 g = 0,2 g Ca op. = 200 kaps.	op.	40								
3	Kwas askorbinowy	200 mg op. = 50 draż.	op.	75								
4	Kwas askorbinowy	0,5 g/5 ml x 10 amp.	op.	950								
5	Pirydoksyna	50 mg/1-2 ml op. = 10 amp.	op.	6								
6	Cyjanokobalamina	100 ug/1 ml op. = 10 amp.	op.	10								
7	Glukoza	40 % op. = 50 amp.	op.	50								
8	Glukoza	20 % op. = 50 amp.	op.	10								
9	Nikotynamid	0,2 g op. = 20 tabl.	op.	4								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 34

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Aqua pro iniectione i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 500 ml	szt.	8500								
2	Glucosum 10 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 500 ml	szt.	3900								
3	Glucosum 5 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 250 ml	szt.	3550								
4	Glucosum 5 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 500 ml	szt.	18000								
5	Glucosum 20 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 500 ml	szt.	20								
6	Natrium chloratum 0,9 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 500 ml	szt.	95000								
7	Natrium chloratum 0,9 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 1000 ml	szt.	21500								
8	Płyn osoczozastępczy z żelatyną i. v.	roztwór 3-4 %, opakowanie z dwoma portami 500 ml	szt.	2200								
9	Natrium chloratum 0,9 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 100 ml	szt.	155000								
10	Natrium chloratum 0,9 % i. v.	opakowanie stojące z dwoma portami 250 ml	szt.	62000								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 35

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Natrium chloratum 0,9 % do irygacji - dopuszczamy preparat zarejestrowany jako materiał medyczny, wymagamy roztworu jałowego apirogenego.	worek 3 l	szt.	4500								
2	Natrium chloratum 0,9 % do irygacji - dopuszczamy preparat zarejestrowany jako materiał medyczny, wymagamy roztworu jałowego apirogenego.	odkręcane opakowanie polietylenowe 500 ml	szt.	14000								
3	Zbilansowany roztwór krystaloidów - płyn wieloelektrolitowy bez wapnia buforowany octanami, zawartość jonów chloru nie większa niż 110 mmol/L.	opakowanie o pojemności 500 ml	szt.	100								
4	Natrium chloratum 0,9 %	worek z dwoma portami 100 ml	szt.	20								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 36

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Glicyna 1,5 %	worek polietylenowy 3 l	szt.	2200								
2	Mannitol 15 %	opakowanie 100 ml	szt.	1300								
3	Mannitol 15 %	opakowanie 250 ml	szt.	450								

Wartość ogółem:

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 37

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Glukoza 5 % z Natrium chloratum 0,9 % 2:1	opakowanie stojące z dwoma portami 250 ml	szt.	20								
2	Glukoza 5 % z Natrium chloratum 0,9 % 2:1	opakowanie stojące z dwoma portami 500 ml	szt.	10000								
3	Glukoza 5 % z Natrium chloratum 0,9 % 2:1	opakowanie stojące z dwoma portami 1000 ml	szt.	20								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 38

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
-----	----------------------------	-----------------	-------	-------	---------------------	---------------	-------------	----------------	----------------	-----------	---------

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	zamówienia	j. m.	Ilość	netto za j. m.	Wartość netto	%	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
1	Płyn wieloelektrolitowy zawierający min.: Na ⁺ , Cl ⁻ , K ⁺ , Mg ²⁺ ; zbuforowany anionami organicznymi.	opakowanie stojące z dwoma portami 250 ml	szt.	3300								
		opakowanie stojące z dwoma portami 500 ml	szt.	128000								
		opakowanie stojące z dwoma portami 1000 ml	szt.	33500								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 39

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Sól Ringerii a 500 ml	opakowanie stojące z dwoma szerokimi portami 500 ml do aparatu okulistycznego	szt.	1300								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

Zadanie 40

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 41

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Calcium carbonicum	substancja	1 op. = 100 g	4								
2	Glukoza	substancja	1 op. = 1000 g	50								
3	Glycerolum 85 % - 86 %	płyn	1 op. = 1000 g	92								
4	Lanolinum anhydricum	podłoże	1 op. = 1000 g	275								
5	Paraffina płynna	płyn	1 op. = 800 g	40								
6	Wazelina biała	podłoże	1 op. = 1000 g	125								
7	Wazelina żółta	podłoże	1 op. = 1000 g	155								
8	Zincum oxydatum	substancja	1 op. = 1000 g	8								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 42

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acidum boricum	substancja	1 op. = 100 g	25								
2	Acidum salicylicum	substancja	1 op. = 1000g	12								
3	Argentum nitricum	substancja	1 op. = 100 g	10								
4	Chloramfenicol	substancja	1 op. = 25 g	2								
5	Dithranol	substancja	1 op. = 25 g	14								
6	Euceryna skład 10 100 g: - Parafina stała twarda 10 g - Parafina stała miękka 12 g - Olej wazelinowy 35 g - Olej parafinowy 35 g - Alkohole lanolinowe 8 g Lub o składzie zapewniającym nie gorsze właściwości reologiczne.	podłoże	1 op. = 1000g	150								
7	Hydrokortyzon	substancja	1 op. = 50 g	42								
8	Ichtyolum	substancja	1 op. = 100 g	58								
9	Magnesium sulfuricum sicc.	substancja	1 op. = 100 g	2								
10	Natrium tetraboricum	substancja	1 op. = 1000g	28								
11	Natrium hydrogenocarbonas	substancja	1 op. = 1000g	8								
12	Neomycyna	substancja	1 op. = 5 g	4								

13	Natrii citras	substancja	1 op. = 1000g	2								
14	Oleum rapae	płyn	1 op. = 800 ml	20								
15	Oleum ricini	płyn	1 op. = 500 ml	5								
16	Prednizolonum	substancja	1 op. = 5 g	18								
17	Sulfur praecipitatum	substancja	1 op. = 500 g	48								
18	Talcum	substancja	1 op. = 1000g	6								
19	Urea	substancja	1 op. = 250g	200								
20	Rivanolum	substancja	1 op. = 50g	2								
					Wartość ogółem:							

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 43

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Aqua calcis	płyn	1 op. = 1000 ml									
2	Maść cholesterolowa	maść	1 op. = 1000 g									
3	Sapo kalinus	mydło	1 op. = 50 g									
					Wartość ogółem:							

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 44

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Adeps suillus	podłoże	1 op. = 250 g	115								
2	Lekobaza/Hascobaza	podłoże	1 op. = 1000 g	55								
3	Pilokarpina	substancja	1 op. = 1 g	1								
4	Pix liquida Pini	płyn	1 op. = 250 g	2								
5	Chlorhexidini digluconatis sol. 20 %	płyn	1 op. = 500 g	1								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 45

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Butelka 10 ml	szt.	100								
2	Butelka 100 ml	szt.	1100								
3	Butelka 1000 ml	szt.	200								
4	Butelka 20 ml	szt.	100								

5	Butelka 200 ml	szt.	100								
6	Butelka 250 ml	szt.	100								
7	Butelka 500 ml	szt.	100								
8	Butelka jałowa 10 ml z zakraplaczem	szt.	220								
9	Etykieta samoprzylepna - chronić od światła	szt.	100								
10	Etykieta samoprzylepna - lek do oczu	szt.	100								
11	Etykieta samoprzylepna - trucizna	szt.	500								
12	Etykieta samoprzylepna - trupia główka	szt.	100								
13	Etykieta samoprzylepna - przechowywać w chłodnym miejscu	szt.	100								
14	Nakrętka na butelkę średnica 28 mm	szt.	1500								
15	Nakrętka na butelkę średnica 18 mm	szt.	200								
16	Nakrętka na butelkę średnica 22 mm	szt.	100								
17	Pudełko recepturowe do maści 1000 g	szt.	100								
18	Pudełko recepturowe do maści 500 g	szt.	700								
19	Pudełko recepturowe do maści 100 g	szt.	2600								
20	Pudełko recepturowe do maści 200 g	szt.	2500								
21	Pudełko recepturowe do maści sterylne zakręcane 100 g	szt.	50								
22	Pudełko recepturowe do maści sterylne zakręcane 150 g	szt.	50								
23	Sygnaturka pomarańczowa długa	op. = 100 szt.	1100								
24	Torebka biała recepturowa z nadrukiem 12 x 17	szt.	700								
25	Torebka biała recepturowa z nadrukiem 12 x 19	szt.	400								
26	Szpatułka metalowa dwustronna 260 mm dł.	szt.	2								
				Wartość ogółem:							

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 46

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Gencjana 1 % wodna	20 g	butelka	45								
2	Gencjana 1 % r-r spirytusowy	20 ml	butelka	10								
3	Kwas borny 3 %	100 ml	butelka	2								
		200 ml - 250 ml	butelka	500								
		500 ml	butelka	240								

4	Woda utleniona 3 %	100 ml	butelka	860								
		500 ml	butelka	2								
		1000 ml	butelka	260								
5	Jodyna 3 %	10 ml	butelka	50								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 47

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Iomeprol 350 mg jodu/ml	50 ml	flak.	10								
		100 ml		480								
		200 ml		10								
		500 ml		10								
2	Iomeprol 400 mg jodu/ml	50 ml	flak.	110								
		100 ml		120								
		200 ml		10								
		500 ml		440								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 48

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Gadobutrol 0,1 mol/l	7,5 ml	flak.	380								
		15 ml	flak.	800								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 49

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Iohexal 350 mg jodu/ml	50 ml	flak.	1700								
		100 ml		1020								
		500 ml		170								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 50

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Iodixanolum 320 mg/ml	flakon a 200 ml	flak.	420								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 51

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Gadoteridolum 50 mmol/l	flakon a 5 ml	flakon	1								
		flakon a 10 ml	flakon	1								
		flakon a 15 ml	flakon	100								
		flakon a 20 ml	flakon	70								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 52

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Kwas gadobenowy 0,5 mmol/ml	flakon a 10 ml	flakon	1								
		flakon a 20 ml	flakon	80								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 53

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ioversol 350	flakon a 100 ml	flakon	1								
2	Ioversol 350	flakon a 200 ml	flakon	1								
3	Ioversol 350	flakon a 500 ml	flakon	40								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 54

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Iopromidum 370	100 ml	flakon	450								
		200 ml	flakon	250								
		500 ml	flakon	600								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 55

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 1000 ± 10 % Kaloryczność całkowita 900 kcal - 1200 Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca Zawartość azotu 8 g ± 10 %	szt.	40								
2	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 1500 ± 10 % Kaloryczność całkowita 1400 kcal - 1600 Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca Zawartość azotu 8 g ± 10 %	szt.	40								

3	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego obwodowego.	Objętość 1500 ± 10 % Kaloryczność całkowita 1000 kcal ± 10 % Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca Azot 5 g ± 10 %	szt.	1300							
4	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego obwodowego.	Objętość 2000 ± 10 % Kaloryczność całkowita 1400 kcal ± 15 % Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca Azot 7 g ± 10 %	szt.	260							
Wartość ogółem:											

Stabilność po aktywacji:	Tak/Nie
Worek zachowuje stabilność po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40°C.	
Worek nie zachowuje stabilności po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40°C.	

.....
(podpis Wykonawcy)


Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 56

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 500-650 Kaloryczność całkowita 450-600 Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca Zawartość azotu 5-8 g	szt.	28								

2	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 1000 ± 10 % Kaloryczność całkowita 900 ± 10 % Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca Zawartość azotu 10-12 g	szt.	28								
Wartość ogółem:												

	Tak/Nie
Zawartość oleju rybiego	
Stabilność po aktywacji:	
Worek zachowuje stabilność po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40°C.	
Worek nie zachowuje stabilności po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40°C.	

.....
(podpis Wykonawcy)


Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 57

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 500 ± 10 % Kaloryczność całkowita 550 kcal ± 10 % Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca	szt.	140								
2	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 1000 ml ± 10 % Kaloryczność całkowita 1100 kcal ± 10 % Bez elektrolitów: Na, K, Mg, Ca	szt.	8								

3	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego obwodowego.	Objętość 1500 ml ± 10 % Kaloryczność całkowita 1600 kcal ± 10 % Bez elektrolitów: Na, K, Mg, Ca	szt.	16								
Wartość ogółem:												

	Tak/Nie
Zawartość oleju rybiego	
Stabilność po aktywacji:	
Worek zachowuje stabilność po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40 ⁰ C.	
Worek nie zachowuje stabilności po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40 ⁰ C.	

.....
(podpis Wykonawcy)


Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 58

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 1000 ± 10 % Kaloryczność całkowita 1100 kcal ± 10 % Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca	szt.	1000								
2	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego.	Objętość 1500 ml ± 10 % Kaloryczność całkowita 1600 kcal ± 10 % Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca	szt.	280								

3	Worek trzykomorowy typu RTU do żywienia pozajelitowego obwodowego.	Objętość 2000 ml ± 10 % Kaloryczność całkowita 2200 kcal ± 10 % Zawiera elektrolity w tym Na, K, Mg, Ca	szt.	20								
Wartość ogółem:												

	Tak/Nie
Zawartość oleju rybiego	
Stabilność po aktywacji:	
Worek zachowuje stabilność po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40°C.	
Worek nie zachowuje stabilności po aktywacji w czasie 24 h w temp. do 40°C.	

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 59

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dodatek do żywienia pozajelitowego. Roztwór pierwiastków śladowych dla dorosłych.	amp. 10 ml	szt.	2400								
2	Dodatek do żywienia pozajelitowego. R-r fosforanów potasu i sodu.	amp. 20 ml	szt.	2000								
3	Dodatek do żywienia pozajelitowego zawierający witaminy rozpuszczalne w tłuszczach – dla dorosłych.	amp. 10 ml	szt.	2250								
4	Dodatek do żywienia pozajelitowego zawierający witaminy rozpuszczalne w wodzie.	fiolki	szt.	2250								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 60

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	10 % emulsja oczyszczonego oleju rybnego	flak. 100 ml	szt.	20								
2	20 % roztwór dwupeptydu glutaminy	flak. 100 ml	szt.	1000								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 61

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu	j. m.	Ilość	Cena netto za	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
-----	----------------------------	-----------------	-------	-------	---------------	---------------	-------------	----------------	----------------	-----------	---------

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	zamówienia	j. m.	Ilość	netto za j. m.	Wartość netto	%	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
1	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o normalnym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1 kcal/1ml), bez błonnika, kompletna.	500 ml	szt.	270								
		1000 ml	szt.	450								
2	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o normalnym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1 kcal/1 ml), zawierające błonnik, kompletna.	500 ml	szt.	145								
		1000 ml	szt.	180								
3	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o podwyższonym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość enetgetyczna 1,5 kcal/1 ml), bez błonnika, kompletna.	500 ml	szt.	145								
		1000 ml	szt.	20								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 62

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				

1	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o normalnym zapotrzebowaniu energetycznym z cukrzycą, kompletna.	500 ml	szt.	750							
		1000 ml	szt.	950							
2	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o normalnym zapotrzebowaniu energetycznym, w stresie metabolicznym, zawierające glutaminę i argininę, kompletna.	500 ml	szt.	60							
3	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o podwyższonym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1,5 kcal/1 ml) i na białko, bez błonnika, kompletna.	500 ml	szt.	12							
4	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o podwyższonym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1,5 kcal/1 ml) i na białko, zawierająca błonnik, kompletna.	500 ml	szt.	12							
5	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów z przewlekłymi chorobami katabolicznymi i/lub kacheksją, wysokokaloryczna (wartość energetyczna 1,5 kcal/1 ml) i wysokobiałkowa, ilość energii z węglowodanów poniżej 40 %.	500 ml	szt.	24							
6	Dieta dojelitowa, do podania przez zgłębnik, niekompletna, zawierająca nie mniej niż 6 g/100 ml glutaminy.	500 ml	szt.	12							

7	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dieta dla pacjentów o normalnym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1 kcal/1 ml), bez błonnika, kompletna, zawierająca peptydy lub oligopeptydy zamiast białka.	500 ml	szt.	110							
8	Suplement białka serwatkowego w proszku 300 g.	300 g	szt.	20							
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 63

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o lekko podwyższonym zapotrzebowaniu energetycznym (1,25 kcal/ml \pm 10 %), o zwiększonym zapotrzebowaniu na białko, nie mniej niż 6 g/100 ml, kompletna, zawierająca MCT.	1000 ml	szt.	155								

2	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów w stanie ciężkim, wskazanie do podania przy hiperkatabolizmie, kaloryczność nie mniejsza niż 1 kcal/ml, wysokobiałkowa (zawartość białka nie mniejsza niż 7,5 g/100 ml). Zawiera nim 3 rodzaje błonnika rozpuszczalnego w wodzie i 3 rodzaje błonnika nierozpuszczalnego w wodzie.	500 ml	szt.	1200							
3	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Wskazanie dla pacjentów z odleżynami i trudno gojącymi się ranami. Kaloryczność nie mniejsza niż 1 kcal/ml, białko nie mniej niż 5 g/100 ml, zawiera nie mniej niż 8,5 g Argininy.	1000 ml	szt.	800							
4	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Przeznaczona dla pacjentów z zespołem krótkiego jelita (peptydy i aminokwasy zamiast białka; maltodekstryny jako źródło węglowodanów). Normokaloryczna (1 kcal/ml \pm 10 %) kompletna.	500 ml	szt.	65							
5	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Przeznaczona dla pacjentów z zespołem krótkiego jelita (peptydy i aminokwasy zamiast białka; maltodekstryny jako źródło węglowodanów). Normokaloryczna (1 kcal/ml \pm 10 %) kompletna.	1000 ml	szt.	12							
6	Dieta cząstkowa w proszku - źródło białka i wapnia. Neutralny smak.	puszka 225 g	szt.	380							
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 64

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o podwyższonym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1,5 kcal/1 ml) z cukrzycą, kompletna. Zawiera nim 3 rodzaje błonnika rozpuszczalnego w wodzie i 3 rodzaje błonnika nierozpuszczalnego w wodzie.	1000 ml	szt.	1050								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 65

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				

1	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o normalnym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1 kcal/1 ml), bez błonnika, kompletna, zawierająca peptydy lub oligopeptydy zamiast białka. Co najmniej 70 % energii tłuszczowej z średnio łańcuchowych kwasów tłuszczowych.	500 ml	szt.	600							
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 66

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Dieta dojelitowa do podania przez zgłębnik. Dla pacjentów o normalnym zapotrzebowaniu energetycznym (wartość energetyczna 1 kcal/1 ml), bez błonnika. Zawierająca peptydy lub oligopeptydy zamiast białka, w ilości nie mniejszej niż 9 g/100 ml. Zawiera tłuszcze w postaci MCT.	flakon 500 ml	50								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 67

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dieta doustna do przedoperacyjnego postępowania dietetycznego, wartość energetyczna nie mniejsza niż 50 kcal/100 ml, bez białka i tłuszczów.	200 ml	szt.	12								
2	Dieta doustna, wartość energetyczna co najmniej 300 kcal, kompletna do stosowania w okresie rekonwalescencji, bez błonnika.	125 ml	szt.	52								
3	Dieta doustna, wartość energetyczna co najmniej 300 kcal, kompletna do stosowania w okresie rekonwalescencji, z błonnikiem.	125 ml	szt.	52								
4	Dieta doustna , wartość energetyczna co najmniej 300 kcal, bez tłuszczu z białkiem, bez błonnika.	200 ml	szt.	40								
5	Dieta doustna, wartość energetyczna co najmniej 250 kcal, zawierająca argininę i witaminy A, C i E. Dla pacjentów z trudno gojącymi się ranami.	200 ml	szt.	108								
6	Dieta doustna, wartość energetyczna co najmniej 300 kcal, immunomodulująca zawierająca kwasy Omega-3 i argininę.	200-250 ml	szt.	12								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 68

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Amoksycylina	tab./kaps. 0,5 g op. = 16 szt.	op.	165								
2	Clindamycyna	kaps./tabl. 300 mg op. = 16 tabl.	op.	210								
3	Gentamycin	40 mg i. v. x 10 amp.	op.	180								
4	Gentamycin	80 mg i. v. x 10 amp.	op.	350								
5	Neomycyna	tabl. 0,25 g op. = 16 szt.	op.	160								
6	Rifampicina	kaps. 300 mg op. = 100 szt.	op.	10								
7	Roxithromycinum	tabl. powł. 150 mg op. a 10 tabl.	op.	20								
8	Tetracyklina	tabl. 250 mg op. = 16 szt.	op.	22								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 69

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Amoksycylina + kwas klawulonowy 1 g	tabl.	op. = 14 tabl.	900								
2	Amoksycylina + kwas klawulonowy 625 mg	tabl.	op. = 21	48								
3	Cloxacillinum	fiol. a 1 g	fiol.	9450								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 70

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ampicylina	1 g fiolki	szt.	5000								
2	Ampicylina	500 mg fiolki	szt.	800								
3	Benzylopenicyllin	3 mln j. m. fiolki	szt.	6450								
4	Doksycyclina	0,1 g/5 ml op. = 10 fiol.	op.	90								
5	Doksycyclina	0,1 g op. = 10 tabl.	op.	50								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 71

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Clindamycyna	600 mg amp.	op. = 5 amp.	1400								
2	Clindamycyna	300 mg amp.	op. = 5 amp.	1050								
3	Vancomycin	1 g fiol.	1 szt.	4200								
4	Vancomycin	0,5 g fiol.	1 szt.	3650								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 72

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acyklovir	fiol. 250 mg op. = 5 szt.	op.	300								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 73

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Kwas klawulonowy z amoksycyliną	1,2 g	fiol.	28000								
		0,6 g	fiol.	50								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 74

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Amphotericin B	50 mg	amp.	60								
2	Amphotericin B	100 mg	amp.	1								
Wartość ogółem:												

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 75

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ampicylina + Sulfbaktam	fiol. 1,5 g	fiol.	2700								
2	Ampicylina + Sulfbaktam	fiol. 3 g	fiol.	20								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 76

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Anidulafungin	100 mg	fiol.	30								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 77**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Caspofungin	70 mg	fiol.	2								
		50 mg	fiol.	14								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 78**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cefotaxinum	1 g	fiol.	480								
		2 g	fiol.	240								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 79

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cefepim	1 g fiolki z suchą subst.	szt.	480								
2	Cefepim	2 g fiolki z suchą subst.	szt.	620								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 80

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ceftazydum + Avibactam	2 g + 0,5 g	op. = 10 fiol.	3								
						Wartość ogółem:						

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 81

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ceftolozan + Tazobactam	1 g + 0,5 g	op. = 10 fiol.	3								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 82

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cefuroksym	50 mg op. = 10 fiol.	op.	300								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 83**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Clarithromycinum	0,5 g	fiol.	880								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 84**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Colistyna	fiol. 1 mln.	fiol.	7650								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 85**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dalbavayna	500 mg	fiol.	3								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 86**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Fidaxomycin	200 mg x 20 tabl.	op.	1								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 87

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Fluconazol	roztwór do wlewu 2 mg/ml - flakony 100 ml	flakon	2750								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 88

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Imipenem + Cilastatyna	1 fiolka = 500 mg imipenemu, 500 mg cylastatyny	fiolki	4600								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 89

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Bupivacaina	5 mg/ml - 4 ml w sterylnie zapakowanych ampulkach	1 op. a 5 amp.	840								
2	Bupivacaina + Epinefrina	amp. 0,5 % - 20 ml	1 op. = 5	200								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 90

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Meropenem - trwałość w roztworze przez 3 godziny w temperaturze pokojowej potwierdzone w ChPL	fiolka 1 g	fiol.	11000								
		fiolka 0,5 g	fiol.	2750								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 91

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Meropenem + Vaborbactam	1 g + 1 g	op. = 6 fiol.	10								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 92

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Moksifloxacyna	400 mg/250 ml	flak.	40								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 93**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Levofloksacyna	0,5 g tabl.	op. = 10	190								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 94**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Levofloksacyna	roztwór do wlewów 0,25 g/50 ml	flak.	500								
		roztwór do wlewów 0,5 g/100 ml	flak.	1700								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 95**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Lopinavir + Rytonavir 200 + 50	120 tabl.	op.	4								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 96**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Piperacylina z Tazobactamem	inj. 4,5 g	fiol.	22000								
		inj. 2,25 g	fiol.	2600								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 97

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cefoperazon + sulfbaktam	fiol. 1 g	fiol.	40								
		fiol. 2 g	fiol.	25								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 98

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Vancomycin - wskazanie w ChPL do podaży doustnej	1 g	fiol.	1650								
2	Vancomycin - wskazanie w ChPL do podaży doustnej	0,5 g	fiol.	1150								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 99

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Voriconazol	200 mg	fiol.	190								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 100

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Teicoplanin	400 mg	fiol.	10								
2	Teicoplanin	200 mg	fiol.	10								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 101

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Tigecylina 50 mg		fiol.	200								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 102

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Tobramycin	240 mg/80 ml	flak.	40								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 103

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ceftaroline fosamil	0,6 g	fiol.	10								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 104

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Alteplaza	10 mg	fiol.	60								
2	Alteplaza	20 mg	fiol.	115								
3	Alteplaza	50 mg	fiol.	120								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 105

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Adenozyna	6 mg/2 ml op. = 6 fiol.	op.	240								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 106

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	20 % r-r Albuminy	pojemnik 50 ml	szt.	150								
2	20% r-r Albuminy	pojemnik 100 ml	szt.	1050								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 107

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Kanrenonian potasu	amp. 200 mg/10 ml	1 op. = 10	280								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 108

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Alprostadil	0,5 mg/1 ml x 5 amp.	op. a 5 amp.	2								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 109

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Zestaw aminokwasów do żywienia pozajelitowego u pacjentów z niewydolną wątrobą 500 ml	flak.	10								
2	Aminokwasy dla dzieci 10 % roztwór do infuzji 100 ml	flak.	10								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 110**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Amiodarone	150 mg/3 ml op. = 6 amp.	op.	560								
2	Amiodarone	200 mg op. = 60 tabl.	op.	130								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 111

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Fondaparynuks 2,5 mg/0,5 ml	amp. - strz.	1 op. = 10	18								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 112

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Octan atozybanu	6,75 mg i. v.	amp.	8								
		37,5 mg i. v.	amp.	18								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 113

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Atracurium 50 mg/5 ml	amp.	1 op. = 5	440								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 114

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Budesonidum	0,5 mg/2 ml	op. = 20 amp.	280								
2	Budesonidum	1 mg/2 ml	op. = 20 amp.	270								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 115

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Bupiwakaina 0,5 %	fiol. 20 ml	op. a 5 fiol.	220								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 116

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Preparat witaminowy zawierający witaminy rozpuszczalne w wodzie i w tłuszczach przeznaczony do żywienia pozajelitowego.	fiol.	1800								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 117

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cisatrakurium 5 mg/2,5 ml	amp.	1 op. = 5	480								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 118

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acitretin	10 mg op. = 100 tabl.	op.	5								
2	Acitretin	25 mg op. = 100 tabl.	op.	20								
3	Isotretinoina	10 mg op. = 30 tabl.	op.	2								
4	Isotretinoina	20 mg op. = 30 tabl.	op.	2								
5	Methoxsalen	10 mg op. = 50 tabl.	op.	5								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 119

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Deksametazon 4 mg/ml	amp.	1 op. = 10	910								
2	Deksametazon 8 mg/2 ml	amp.	1 op. = 10	810								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 120

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dexmedetomidyna	200 mcg/2 ml x 5 amp.	op.	1								
		400 mcg/4 ml x 4 amp.	op.	1								
		1000 mcg/10 ml x 4 amp.	op.	2								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 121

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Płyn na świerzby np. Skin protect Novoscabin	płyn op. = 120 ml	op.	70								
2	Płyn na wszy - wymagający aplikacji na nie dłużej niż 1 godzina np. Hedrin	płyn op. = 100 ml	op.	110								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 122

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Płyn do płukania jamy ustnej zawierający chlorek octenidyny. Akceptujemy kosmetyki.	250 ml	butelka	100								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 123

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Diazepam 10 mg/2 ml	op. = 50 amp.	op.	125								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 124

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Drotaweryna	tabl. 80 mg	1 op. = 20	85								
2	Drotaweryna	amp. 40 mg/2 ml	1 op. = 5	5900								
Wartość ogółem:												

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 125

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dobutamina	250 mg	fiolka	1400								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 126

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Enoksaparyna 40 mg	ampstrz.	1 op. = 10	3500								
2	Enoksaparyna 60 mg	ampstrz.	1 op. = 10	1100								
3	Enoksaparyna 80 mg	ampstrz.	1 op. = 10	540								
						Wartość ogółem:						

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 127

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Etomidatum 20 mg/10 ml	amp.	op. = 5	90								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 128 A

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Famotydyna	20 mg + rozp. 5ml	op. = 5 fiol.	20								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 128 B

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ranitydyna	50 mg/5 ml	op. = 5 amp.	100								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 129

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Fibrynogen ludzki	1 g	fiol.	2								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 130

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Filgrastimum	ampułkostrzykawki 30 mln j. m.	amp. - strzyk.	10								
2	Filgrastimum	ampułkostrzykawki 48 mln j. m.	amp. - strzyk.	70								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 131

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Fluoresceine inj.	0,5 g/5 ml	op. = 10 amp.	28								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 132

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Flumazenil	0,5 mg/5 ml	op. = 5 amp.	24								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 133

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Formaldehyd roztwór	10%	but. 1000 ml	1500								
2	Formaldehyd roztwór	4 % buforowany	but. 1000 ml	24								
Wartość ogółem:												

.....

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 134

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Mieszanina podtlenku azotu i tlenu	Sprężony gaz w proporcji 50 %/50 % w butlach o poj. 10-12 l zawierających 2,8 m ³ - 3,3 m ³ mieszaniny gazów. Przewód bez ftalanów ok. 3-5 m. Zawór wydechowy nie wymaga demontażu, dezynfekcji i sterylizacji po każdym użyciu. Status - wyrób medyczny/lek.	m ³	84								
2	Ustnik	Zintegrowany z zaworem wydechowym	100 szt.	4								
3	Maska twarzowa	Zintegrowany z zaworem wydechowym	100 szt.	2								
4	Dzierżawa	Dzierżawa butli x 1 szt.	miesiąc	72								
		Stojaki do butli x 1 szt.	miesiąc	72								
		Zawory x 1 szt.	miesiąc	72								
Wartość ogółem:												

Możliwość dzierżawy jednocześnie więcej niż po 1 sztuce.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 135

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Glukoza	30 %/0,7 ml x 100 szt.	op.	20								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 136

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Hydrokortyzon 100 mg	fiolki	1 op. = 5	2300								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 137

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Immunoglobulina ludzka anty rh-D	50 mcg	fiol.	20								
		150 mcg	fiol.	20								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 138

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Immunoglobulina ludzka anty rh-D	300 mcg	fiol.	120								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 139

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Eptifibatidum	roztwór do wstrzykiwań i. v. 2 mg/ml	1 fiol. 10 ml	35								
2	Eptifibatidum	roztwór do wlewu i. v. 0,75 mg/ml	1 fiol. 100 ml	40								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 140

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Jodopowidon	maść 100 mg/g	100 g	320								
2	Jodopowidon	płyn 7,5 %	1000 ml	300								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 141

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ketoprofen	tabl. 50 mg op. = 10 szt.	op.	630								
		amp. 0,1 g op. = 10 szt. podanie i. v. i. m.	op.	1650								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 142

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acetylcysteina	roztwór do infuzji 300 mg/3 ml	5 amp.	1950								
2	Alumini tartare acetate	1 tabl. zawiera: 1 g octanowinianu glinu, 70 mg kwasu borowego	6 tabl.	140								

3	Ferrum 3+ hydroxydum polimaltosum	roztwór do wstrzykiwań i. m. 100 mg Fe III/2 ml	50 amp.	1								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 143

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Preparat zawierający Lactobacillus plantarum lub Lactobacillus rhamnosus lub ich kombinacje	zawartość min. 6 mld liofilizowanych cfu	op. = 30 kaps.	3300								
Wartość ogółem:												

Dopuszczamy jedynie preparat zarejestrowany jako produkt leczniczy, lub dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 144

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Metoprolol	amp. 5 mg/5 ml	1 op. = 5	200								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 145

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Metylprednizolon hemisuccinate	1 g	fiolka	950								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 146

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Methotreksat	s. c. 7,5 mg amp. - strzyk.	op. = 12 szt.	30								
		s. c. 15 mg amp. - strzyk.	op. = 12 szt.	30								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 147

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Mivakurium 10 mg/5 ml	amp.	1 op. = 5	110								
2	Mivakurium 20 mg/10 ml	amp.	1 op. = 5	4								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 148

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Mitomycin i. v.	10 mg	fiol.	1								
2	Mitomycin i. v.	20 mg	fiol.	10								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 149

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Mleko modyfikowane w płynie dla zdrowych noworodków	Bebilon 1 op. = 90 ml	szt.	1600								
		Nan Pro 1 op. = 90 ml	szt.	800								
2	Mleko modyfikowane w płynie dla wcześniaków	Pre NAN op. = 70 ml	szt.	900								
3	Preparat mlekozastępczy dla niemowląt z podejrzeniem alergii	Nutramigen 1 op. = 425 g	szt.	1								
Wartość ogółem:												

Zamawiający dopuszcza zamiennie preparaty o takich samych wskazaniach i dawkowaniu.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 150

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Eptacog alfa Vlla	5 mg = 250 000 j. m.	fiol.	1								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga bezpłatnej wymiany leku w przypadku upływu terminu ważności leku.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 151

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Oksytocyna 5 j. m.	amp.	1 op. = 10	100								
Wartość ogółem:												

	Tak/Nie
Temperatura przechowywania 20 %	X
Preparat wymagający przechowywania w lodówce 2-8°C	
Preparat z możliwością przechowywania w temp. pokojowej przez cały okres obowiązywania daty ważności	

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 152

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Omeprazol	40 mg	fiol.	17000								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 153

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Szczepionka tuberkulinowa z bezpiecznym zestawem	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia zawiesiny do immunoterapi, do pęcherza moczowego 200 ml CFU fiolka = 50 ml	szt.	180								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 154

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Ondansetron amp. 4 mg/2 ml	1 op. = 5	850								
2	Ondansetron amp. 8 mg/4 ml	1 op. = 5	380								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 155

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Carbetocin amp.	0,1 mg/1 ml	op. = 5 amp.	110								

Wartość ogółem:

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-.../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 156

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Pantoprazolum	fiol. a 40 mg	fiol.	19000								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 157

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Paski do oznaczania poziomu cukru we krwi	paski	op. = 50 pasków	3900								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Paski do oznaczania poziomu cukru we krwi u noworodków	paski	op. = 50 pasków	42								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Paski testowe okulistyczne z fluorescein	op. = 100 szt.	22								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 160

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acidum Pamidronicum	30 mg	op. = 2 fiol.	2								
2	Acidum Pamidronicum	60 mg	op. = 1 fiol.	30								
3	Acidum Pamidronicum	90 mg	op. = 1 fiol.	8								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 161

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Paracetamol 0,5 g/50 ml	inj.	szt.	1750								
2	Paracetamol 1 g/100 ml	inj.	szt.	54000								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 162

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Dabigatran	kaps. 150 mg op. = 180 szt.	op.	38								
2	Dabigatran	kaps. 110 mg op. = 180szt.	op.	24								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 163

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Idarucyzumab	2,5 g/50 ml x 2 fiol.	op.	4								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga bezpłatnej wymiany leku w przypadku upływu terminu ważności leku.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 164

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Prednisoloni hemisuccinas i. v.	25 mg	op. = 3 amp.	90								
2	Prednisoloni hemisuccinas i. v.	50 mg	op. = 3 amp.	100								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 165

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Propofol	10 mg/ml x 20 ml fiol.	op. = 5 fiol.	2000								

Wartość ogółem:

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-.../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 166

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Propofol	1 % 50 ml	fiol.	2600								
2	Propofol	2 % 50 ml	fiol.	1650								
Wartość ogółem:												

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-.../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 167

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				

1	Koncentrat czynników zespołu protrombiny, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji	500 j. m.	op.	110								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 168

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Proszek do sporządzania roztworu doustnego, do oczyszczania jelit w saszetkach (do podania m. in. przy badaniu kolonoskopowym).	saszetka	szt.	380								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 169

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Proszek do sporządzania roztworu doustnego, do oczyszczania jelit w saszetkach (do podania m.in. przy badaniu kolonoskopowym). Przeznaczony dla pacjentów objętych programem przesiewowego badania jelita grubego. Zawierający macrogol, prosty sposób dawkowania - identyczne dawki bez podziału na dawkę A i B	saszetka	szt.	2500								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 170

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Szczepionka p. pałeczce ropy błękitnej	1 ml amp. op. = 5 szt.	op.	44								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 171

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ropivacaina	100 mg/10 ml	op. = 5 amp.	30								
		20 mg/10 ml	op. = 5 amp.	20								
		50 mg/10 ml	op. = 5 amp.	10								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 172

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Saccharomyces boulardii 250 mg	kaps.	op. = 20	1500								
						Wartość ogółem:						

Dopuszczamy jedynie preparat zarejestrowany jako produkt leczniczy lub dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego.

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 173

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Hydroksyetyloskrobia 130/0,4 w roztworze 0,9 % natrium chloratum butelka z dwoma portami 500 ml roztwór 6 %	butelka	1 op. = 500 ml	250								
2	Hydroksyetyloskrobia 130/0,4 w roztworze 0,9 % natrium chloratum butelka z dwoma portami 500 ml roztwór 10 %	butelka	1 op. = 500 ml	320								
3	Hydroksyetyloskrobia 130/0,4 roztwór 6 % z elektrolitami 500 ml	worek	1 op. = 500 ml	160								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 174

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Surfactanum 80 mg/1 ml - 1,5 ml	zaw. dot.	op. = 2 fiol.	10								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 175

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Spirytus salicylatus	r-r 2 % op. = 800 g	op.	4								
2	Spirytus skażony hibitanem 0,5 %	r-r 0,5 % op. = 1 kg	op.	105								
3	Spirytus Vini 95-96*	flakon 1000 ml	szt.	2								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 176

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Alkohol etylowy całkowicie skażony min. 99 %	5 l	op.	180								
2	Alkohol etylowy bezwodny 99,8 % CZ wg ISO	500 ml	op.	2								
Wartość ogółem:												

Odczynnik chemiczny.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 177**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Szczepionka przeciw grypie	inaktywowana czterowalentna	amp.	1100								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 178

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Szczepionka - przeciwciała antyHBS ludzkie	200 j. m. fiolka	szt.	8								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 179

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Antitoxinum Vipericum 500 j. m./5 ml	amp.	amp.	2								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 180

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Somatostatin	3 mg amp.	amp.	320								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 181

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Gąbka hemostatyczna typu Tachosil	9,5 cm x 4,8 cm	szt.	65								
2	Gąbka hemostatyczna typu Tachosil	4,8 cm x 4,8 cm	op. = 2 szt.	42								
3	Gąbka hemostatyczna typu Tachosil zrolowana	4,8 cm x 4,8 cm	1 szt.	42								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 182

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Gąbka hemostatyczna typu Tachosil	3,0 cm x 2,5 cm	szt.	44								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 183

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Roztwór tauroolidyny + 4 % cytrynianu + 500 j. m./ml heparyny	fiolki 10 ml	op. = 25 szt.	110								
2	Roztwór tauroolidyny + 4 % cytrynianu + 2500 j. m. urokinazy/ml	fiolki 5 ml	op. = 5 fiol.	50								
						Wartość ogółem:						

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 184

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Thiopental	0,5 g	fiol.	550								
		1,0 g	fiol.	50								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 185

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Theophylina	amp. 0,2 g/10 ml op. = 5 szt.	op.	180								
		tabl. 300 mg op. = 50 szt.	op.	55								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 186**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Terlipresyna 1 mg/8,5 ml	amp.	1 op. = 5	120								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 187**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Szczepionka p. tężcowa	40 j. m.	amp.	2300								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 188

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Szybki test uerazowy do wykrywania Helicobacter Pylori w wycinku błony śluzowej żołądka	szt.	1800								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 189

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Argipressinum	40 j. m./2 ml x 5 amp.	op.	14								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 190

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Thiamine do podania dożylnego	100 mg/2 ml	op. = 100 amp.	40								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 191

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Rivaroxabanum 10 mg x 30 tabl.	op.	15								
2	Rivaroxabanum 15 mg x 100 tabl.	op.	60								
3	Rivaroxabanum 20 mg x 100 tabl.	op.	70								
Wartość ogółem:											

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 192

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Desfluran 240 ml – Zamawiający wymaga nieodpłatnego użyczenia przez Wykonawcę parowników w liczbie 14 szt., kompatybilnych z oferowanym preparatem wraz z nieodpłatnym serwisem/kalibracją tychże urządzeń w okresie trwania umowy przetargowej na koszt Wykonawcy. Parowniki mają zostać dostarczone i zamontowane w ciągu 24 h od podpisania umowy.	flakon	szt.	440								
2	Sevofluran – Zamawiający wymaga nieodpłatnego użyczenia przez Wykonawcę parowników w liczbie 14 szt., kompatybilnych z oferowanym preparatem wraz z nieodpłatnym serwisem/kalibracją tychże urządzeń w okresie trwania umowy przetargowej na koszt Wykonawcy. Parowniki mają zostać dostarczone i zamontowane w ciągu 24 h od podpisania umowy. - Butelka posiada fabrycznie zamontowany adapter łączący butelkę z parownikiem - Butelka z nietłukącego się tworzywa	flakon 250 ml	szt.	400								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 193

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Wapno sodowane	Wymogi: - skład: wodorotlenek wapnia, wodorotlenek sodu, bez wodorotlenku potasu - Postać: Granulat o wielkości granulek 2,5-5 mm - Wilgotność 12-18 % - Wytrzymałość mechaniczna min. 90 % - Chłonność CO2 min. 26 % lub 130 L/kg - Zawartość pyłu poniżej 0,4 % - Barwny wskaźnik zużycia - Opakowanie typu kanister - Pojemnik 4,5 kg	op.	110								
Wartość ogółem:												

W przypadku zaoferowania preparatu z określoną objętością należy doprecyzować wagę, przedstawić potwierdzające to dokumenty i zaoferować w przeliczeniu zgodnie z wymogami SIWZ.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 194

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Proszek do zagęszczania pokarmów dla pacjentów z dysfagią	Opakowanie zawierające 58 dawek pozwalających zagęścić 200 ml do konsystencji syropu	op.	45								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 195

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				

1	Ferrum 3+ hydroxydum isomaltoside 1000	roztwór do wstrzykiwań i infuzji 100 mg Fe ³⁺ /1-2 ml	25 amp.	75								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 196

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ferrum 3+ hydroxydum isomaltoside 1000	roztwór do wstrzykiwań i infuzji 500 mg Fe ³⁺ /5 ml	op. = 5 fiol.	90								
		roztwór do wstrzykiwań i infuzji 100 mg Fe3+/1 ml	op. = 5 amp.	2								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 197

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ferrum 3+ hydroxydum saccharum	roztwór do wstrzykiwań i wlewu i. v. 100 mg FeIII/5 ml	op. = 5 amp.	220								
Wartość ogółem:												

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 198**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ranibizumab	roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml 1 fiol. 0,23 ml	1 fiol.	200								
Wartość ogółem:												

Preparat refundowany w programie leczenia AMD.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 199

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Aflibercept	roztwór do wstrzykiwań 40 mg/ml	1 fiol.	280								
Wartość ogółem:												

Preparat refundowany w programie leczenia AMD.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 200**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cinacalcetum	30 mg	op. = 28 tabl.	95								
2	Cinacalcetum	60 mg	op. = 28 tabl.	130								
3	Cinacalcetum	90 mg	op. = 28 tabl.	44								
Wartość ogółem:												

Preparat refundowany w programie leczenia wrótniej nadczynności przytarczycy u pacjentów dializowanych.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 201

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Darbopoetyna alfa	40 mcg/0,4 ml	amp.-strzyk.	50								
		60 mcg/0,3 ml	amp.-strzyk.	120								
Wartość ogółem:												

Preparat refundowany w programie leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek - B37.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 202

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Interferon beta-1a 0,03 mg/0,5 ml x 4 wstrzykiwacze (peny)	op.	230								
Wartość ogółem:											

Preparat refundowany w programie leczenia stwardnienia rozsianego.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 203

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Glatiramer inj. 0,04 g/1 ml x 12 amp.-strzyk.	op.	30								
Wartość ogółem:											

Preparat refundowany w programie leczenia stwardnienia rozsianego.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 204

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Peginterferon beta-1a	opakowanie zawierające dwa wstrzykiwacze pierwszy z dawką 63 mcg/0,5 ml drugi 94 mcg/0,5 ml	op.	2								
		opakowanie zawierające dwa wstrzykiwacze z dawką 125 mcg	op.	80								
Wartość ogółem:												

Preparat refundowany w programie leczenia stwardnienia rozsianego.

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 205

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Fumaran dimetylu	120 mg x 14 tabl.	op.	8								
		240 mg x 56 tabl.	op.	730								
Wartość ogółem:												

Preparat refundowany w programie leczenia stwardnienia rozsianego.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 206

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Teriflunomidum 14 mg x 28 tabl.	op.	228								
Wartość ogółem:											

Preparat refundowany w programie lekowym B29.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 207

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Fingolimod 0,5 mg x 28 kaps.	op.	72								
Wartość ogółem:											

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu refundowanego w ramach programu lekowego Leczenia Stwardnienia Rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu - B46.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 208

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Natalizumab 300 mg/15 ml	fiol.	24								
Wartość ogółem:											

Preparat refundowany w programie lekowym B46.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 209**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
						%	Kwota VAT				
1	Interferon Beta 1B a'15 szt.	op.	450								
Wartość ogółem:											

Preparat refundowany w programie leczenia stwardnienia rozsianego.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Zadanie 210**

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Infliximab	roztwór do infuzji 100 mg	fiol.	5								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu lekowego - Leczenia Wrzodziejącego Zapalenia Jelita B-55.

Nie akceptujemy leku Flixabi z powodu częstotliwości występowania po nim działań niepożądanych.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 211

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Infliximab	roztwór do infuzji 100 mg	fiol.	240								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu lekowego - Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-47.

Nie akceptujemy leku Flixabi z powodu częstotliwości występowania po nim działań niepożądanych.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 212

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ustekinumab	45 mg/0,5 ml roztwór do wstrzykiwań	szt.	14								

Wartość ogółem:

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu
lekowego - Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-47.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 213

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Adalimumab roztwór do wstrzykiwań	40 mg/0,8 ml	op. = 2 amp.-strzyk.	180								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu
lekowego - Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-47.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 214

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu	j. m.	Ilość	Cena netto za	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
-----	----------------------------	-----------------	-------	-------	---------------	---------------	-------------	----------------	----------------	-----------	---------

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	zamówienia	j. m.	Ilość	netto za j. m.	Wartość netto	%	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
1	Etanercept roztwór do wstrzykiwań	50 mg	op. = 4 wstrzykiwac ze	24								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu
lekowego - Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-47.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 215

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Ixekizumab	80 mg/1 ml x 2 wstrzykiwacze	op.	120								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu
lekowego - Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-47.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 216

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Sekukinumab	150 mg x 2 wstrzykiwacze	op.	120								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu lekowego - Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-47.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr D-..../N/20

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 217

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Toksyna botulinowa typ A 100 j. m.	inj.	fiol.	4								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu lekowego B57 - Leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 218

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Toksyna botulinowa typ A 100 j. m.	inj.	fiol.	10								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu lekowego B83 - Leczenie spastyczności kończyny dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 219

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Cladribina	10 mg	op. = 1 tabl.	8								
2	Cladribina	10 mg	op. = 4 tabl.	2								
3	Cladribina	10 mg	op. = 6 tabl.	2								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu refundowanego w ramach programu lekowego Leczenia stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu - B46.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 220

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Okrelizumab	300 mg	fiol.	8								
Wartość ogółem:												

Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu refundowanego w ramach programu lekowego Leczenia stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu - B46.

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Zadanie 221

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena netto za j. m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod EAN
							%	Kwota VAT				
1	Acetylocysteina	600 mg op. = 20 tabl. mus./granulat	op.	520								
2	Atenolol	25 mg op. = 60 tabl.	op.	2								
3	Atenolol	50 mg op. = 30 tabl.	op.	10								

--

Wartość ogółem:

.....
(podpis Wykonawcy)