

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

Podpis jest jawnym
 Dokument podpisany przez Iwona Polak-Szeremeta
 Data: 2022.06.14 10:13:19 CEST

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
 KLINICZNY NR 2
 PUM w Szczecinie
 Al. Powstańców Wielkopolskich 72
 70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Schulke Polska Sp. z o.o.

Adres ul. ... Al. Jerozolimskie 132 kod _02-305_ Miejscowość ... Warszawa ...

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

... Iwona Polak-Szeremeta telefon służbowy22 11 60 700.....

fax służbowy22 11 60 701.....e-mail służbowy

...zamowienia.publiczne@schuelke.com...

(strona służbowa) www.schulke.pl.....

NIP (Wykonawcy) 527-00-10-985..... REGON (Wykonawcy)... 010385400.....

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12		49	283 550,76 zł
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	

24		61	
25		62	
26		63	
27		64	
28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	
36		73	
37			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2..... dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego zgodnie z warunkami umowy.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie **zamierzamy/nie zamierzamy***) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:-..... (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach nie dotyczy..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach ... nie dotyczy

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzajdużym

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 49

24 miesiące

CPV: 33 63 16 00-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

Preparaty przeciwbakteryjne na bazie oktenidyny											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Preparat do dekontaminacji ran w postaci żelu, zawierający oktenidynę, działanie przeciwbakteryjne, przeciwegrzybicze i nawilżające, pakowany w tuby o poj. 20 ml Rejestracja: wyrób medyczny	OCTENILIN ŻEL DO RAN SCHÜLKE & MAYR GMBH	żel na rany	preparat złożony	1200	tuba 20 ml	28,00 zł	33 600,00	8	30,24	36 288,00
2	Roztwór do iniekcji ran i przemywania ran, zawierający oktenidynę Rejestracja: wyrób medyczny	OCTENILIN ROZTWÓR DO IRYGACJI RAN SCHÜLKE & MAYR GMBH	roztwór do przemywania ran	preparat złożony	650	butelka 350 ml	30,00 zł	19 500,00	8	32,40	21 060,00
3		OCTENISE PT SCHÜLKE & MAYR GMBH	płyn na skórę	preparat złożony	300	butelka atomizer 50 ml	18,99 zł	5 697,00	8	20,51	6 152,76
4	Roztwór antyseptyczny zawierający oktenidynę i fenoksyetanol, działanie bakteriobójcze, grzybobójcze i wirusobójcze, do stosowania na skórę. Rejestracja: produkt leczniczy	OCTENISE PT SCHÜLKE & MAYR GMBH	płyn na skórę	preparat złożony	600	butelka atomizer 250 ml	27,50 zł	16 500,00	8	29,70	17 820,00
5		OCTENISE PT SCHÜLKE & MAYR GMBH	płyn na skórę	preparat złożony	3500	butelka 1 liter	53,50 zł	187 250,00	8	57,78	202 230,00

ZS/220/27/22

Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2

RAZEM:	262 547,00 zł	X	X	283 550,76 zł
--------	---------------	---	---	---------------

Wymogi rejestracyjne: poz. 1, 2 - wyroby medyczne

16

ZP/220/27/22

Załącznik 1 do SWZ

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców): Farmacol – Logistyka Sp. z o.o.

Adres ul. Szopienicka 77 kod 40 – 486 Miejscowość Katowice

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Barbara Siczek telefon służbowy: (32) 20 – 80 – 392 fax służbowy: (32) 20 – 80 – 785

e-mail służbowy: przetargi@farmacol.com.pl

(strona służbowa): www.farmacol.com.pl

NIP (Wykonawcy): 525 – 24 – 09 – 576 REGON (Wykonawcy): 141107266

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR 10	Wartość brutto (w zł.)	4 357 704,99 zł
ZAD. NR 14	Wartość brutto (w zł.)	17 537,47 zł
ZAD. NR 18	Wartość brutto (w zł.)	129 816,00 zł
ZAD. NR 26	Wartość brutto (w zł.)	13 463,55 zł
ZAD. NR 30	Wartość brutto (w zł.)	44 571,06 zł
ZAD. NR 36	Wartość brutto (w zł.)	57 844,80 zł
ZAD. NR 37	Wartość brutto (w zł.)	60 782,40 zł
ZAD. NR 40	Wartość brutto (w zł.)	146 674,80 zł
ZAD. NR 42	Wartość brutto (w zł.)	18 506,88 zł
ZAD. NR 43	Wartość brutto (w zł.)	345 898,08 zł



Signed by /
Podpisano przez:

Karolina
Katreniok-Szeliga

Date / Data: 2022-
06-14 10:38

ZAD. NR 44	Wartość brutto (w zł.)	200 167,20 zł
ZAD. NR 45	Wartość brutto (w zł.)	58 050,00 zł
ZAD. NR 47	Wartość brutto (w zł.)	257 592,96 zł
ZAD. NR 73	Wartość brutto (w zł.)	610 318,80 zł

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego zgodnie z warunkami umowy.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić)
Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić) wykluczeniu na podstawie art. 5k

Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

jednoosobowa działalność gospodarcza;

osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj duże przedsiębiorstwo

Informacje wymagane do celów statystycznych.

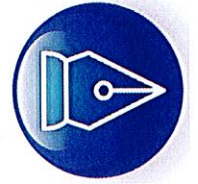
**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

24 miesiące

Zadanie nr 10

Różne produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Acard 75mg * 60tabl.dojelit. WZF	POLPHARMA	75 mg	1500	60 tabl.	5,20 zł	7 800,00	8%	5,62 zł	8 424,00 zł
2	Acidum acetylsalicylicum	Acard 150mg 150mg * 60tabl.dojelit.WZF	tabl. powl. dojelitowe	150 mg	600	60 tabl.	11,01 zł	6 606,00	8%	11,89 zł	7 134,48 zł
3		Acard 300mg * 10tabl. WZF	tabl.	300 mg	50	10 tabl.	2,51 zł	125,50	8%	2,71 zł	135,54 zł
4		Acenocumarol WZF 1mg * 60tabl.	tabl.	1 mg	30	60 tabl.	9,43 zł	282,90	8%	10,18 zł	305,53 zł
5	Acenocumarolum	Acenocumarol WZF 4mg * 60tabl.	tabl.	4 mg	30	60 tabl.	8,05 zł	241,50	8%	8,69 zł	260,82 zł
6		Adrenalinum WZF 0,1%inj.1mg/1ml *10amp.!	inj.	1 mg/1 ml	6500	10 amp.	17,12 zł	111 280,00	8%	18,49 zł	120 182,40 zł
7	Adrenalinum	Adrenal0,1%inj300mcg/0,3ml 1a-st1mlWZF!	inj.	300 mcg/0,3 ml	40	1 amp.-strzyk.	42,85 zł	1 714,00	8%	46,28 zł	1 851,12 zł
8		Levonor inj.1mg/1ml *10amp.LZ A WZF !	inj.	1 mg/1 ml	1000	10 amp.	69,51 zł	69 510,00	8%	75,07 zł	75 070,80 zł
9	Norepinephrinum	Levonor inj.4mg/4ml * 5amp.LZ A WZF !	inj.	4 mg/4 ml	8000	5 amp.	78,34 zł	626 720,00	8%	84,61 zł	676 857,60 zł

Signed by /
Podpisano przez:Karolina
Katreniok-SzeligaDate / Data: 2022-
06-14 10:38

10	Aqua pro injectione	Aqua pro inj. 5ml*100amp/poliet.)POLPHA	POLPHARMA	inj.	amp. 5 ml	160	100 amp. a 5 ml	47,12 zł	7 539,20	8%	50,89 zł	8 142,34 zł
11		Aqua pro inj. 10ml*100amp(poliet.)POLPHA	POLPHARMA	inj.	amp. 10 ml	220	100 amp. a 10 ml	56,58 zł	12 447,60	8%	61,11 zł	13 443,41 zł
12	Cetirizinum	Allertec 10mg * 30tabl.;powl.(blist.)	POLPHARMA	tabl. ;powl.	10 mg	50	30 tabl.	4,81 zł	240,50	8%	5,19 zł	259,74 zł
13	Atorvastaterolum	Atorvastaterol 20mg * 30tabl.;powl.	POLPHARMA	tabl. ;powl.	20 mg	400	30 tabl.	8,12 zł	3 248,00	8%	8,77 zł	3 507,84 zł
14		Atorvastaterol 40mg * 30tabl.;powl	POLPHARMA	tabl. ;powl.	40 mg	500	30 tabl.	11,43 zł	5 715,00	8%	12,34 zł	6 172,20 zł
15		Atropinum sulfuricum WZF 0,5mg/ml*10am.A	POLPHARMA	inj.	0,5 mg/1 ml	1200	10 amp.	25,97 zł	31 164,00	8%	28,05 zł	33 657,12 zł
16	Atropinum sulfuricum	Atropinum sulfuricum WZF 1mg/ml*10amp. A	POLPHARMA	inj.	1 mg/1 ml	350	10 amp.	29,24 zł	10 234,00	8%	31,58 zł	11 052,72 zł
17		Benodil zaw. 0,125 mg/ml * 20amp.;po 2ml	POLPHARMA		0,25 mg/2 ml	20	20 amp.	50,58 zł	1 011,60	8%	54,63 zł	1 092,53 zł
18	Budesonidum	Benodil zaw. 0,25 mg/ml * 20amp.;po 2ml	POLPHARMA	zawieszina do nebulizacji	0,5 mg/2 ml	550	20 amp.	44,41 zł	24 425,50	8%	47,96 zł	26 379,54 zł
19		Benodil zaw. 0,5 mg/ml * 20amp.;po 2ml	POLPHARMA		1 mg/2 ml	300	20 amp.	63,33 zł	18 999,00	8%	68,40 zł	20 518,92 zł
20	Amikacinum	Biodycy-na inj.125mg/ml(0,25g/2ml)*1amp;LZ	POLPHARMA	inj.	250 mg/2 ml	1500	1 amp.	5,61 zł	8 415,00	8%	6,06 zł	9 088,20 zł
21		Biodycy-na inj.250mg/ml(0,5g/2ml)*1amp.LZ	POLPHARMA	inj.	500 mg/2 ml	1500	1 amp.	9,04 zł	13 560,00	8%	9,76 zł	14 644,80 zł
22	Cefazolinum	Biofazolin s.subst.d/inj.1g 1fiolka	POLPHARMA	inj.	1 g	38000	1 fiol.	6,66 zł	253 080,00	8%	7,19 zł	273 326,40 zł
23	Cefirivirinum	Biofuroksym inj. 750mg	POLPHARMA	inj.	750 mg	10000	1 fiol.	4,36 zł	43 600,00	8%	4,71 zł	47 088,00 zł

24		Biofuroksym inj. 1.5g	POLPHARMA	inj.	1500 mg	30000	1 fioł.	6,40 zł	192 000,00	8%	6,91 zł	207 360,00 zł
25	Cefotaximum	Biotaksym pr.d.sp.r-ru d.wst.1g*1f.lz	POLPHARMA	inj.	1 g	5000	1 fioł.	5,36 zł	26 800,00	8%	5,79 zł	28 944,00 zł
26	Ceftriaxonum	Biotrakson 1g fiołka	POLPHARMA	inj.	1 g	45000	1 fioł.	4,93 zł	221 850,00	8%	5,32 zł	239 598,00 zł
27		Biotrakson 2g fiołka	POLPHARMA	inj.	2 g	18000	1 fioł.	8,61 zł	154 980,00	8%	9,30 zł	167 378,40 zł
28	Bupivacainum typu SPINAL HAEVY	Bupivacaine WZF Spinal 0,5%Heavy4ml*5aLz	POLPHARMA	inj.	0,5%	1000	5 amp.	30,10 zł	30 100,00	8%	32,51 zł	32 508,00 zł
29	Bupivacainum hydrochloricum	Bupivacainum h/chl.WZFinj.0.5%20ml* 5f.	POLPHARMA	inj.	0,5%	1000	5 fioł. a 20 ml	47,73 zł	47 730,00	8%	51,55 zł	51 548,40 zł
30	Calcium chloratum	Calcium chloratum WZF r-r d.wst.10ml*10a	POLPHARMA	inj.	67 mg/ml	8500	10 amp. a 10 ml	69,99 zł	594 915,00	8%	75,59 zł	642 508,20 zł
31	Clemastinum	Clemastinum inj.1mg/ml 5amp.po 2ml WZF	POLPHARMA	inj.	2 mg/2 ml	1400	5 amp.	19,75 zł	27 650,00	8%	21,33 zł	29 862,00 zł
32		Clemastinum 1mg * 30 tabl. WZF	POLPHARMA	tabl.	1 mg	100	30 tabl.	4,60 zł	460,00	8%	4,97 zł	496,80 zł
33	Trimebutinum	Debretin 100mg * 30tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. powł.	100 mg	400	30 tabl.	6,07 zł	2 428,00	8%	6,56 zł	2 622,24 zł
34	Furosemidum	Furosemidum 40mg * 30tabl. POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	40 mg	1000	30 tabl.	2,33 zł	2 330,00	8%	2,52 zł	2 516,40 zł
35	Acidum tranexamicum	Exacyl inj.doz.100mg/ml(500mg/5ml)*5amp	KOMTUR	inj.	500 mg/5 ml	8000	5 amp.	7,47 zł	59 760,00	8%	8,07 zł	64 540,80 zł
36	Glimeniridum	Gilbetic 1mg * 30tabl. (3bl) POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	1 mg	30	30 tabl.	3,04 zł	91,20	8%	3,28 zł	98,50 zł
37		Gilbetic 2mg * 30tabl. (3bl) POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	2 mg	30	30 tabl.	4,71 zł	141,30	8%	5,09 zł	152,60 zł

38		Gilbetic 3mg * 30tabl. (3bl) POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	3 mg	30	30 tabl.	5,70 zł	171,00	8%	6,16 zł	184,68 zł
		Gilbetic 4mg * 30tabl.(3bl) POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	4 mg	30	30 tabl.	6,95 zł	208,50	8%	7,51 zł	225,18 zł
40		Haloperidol WZF inj.5mg/1ml * 10amp.	POLPHARMA	inj.	5 mg/ml	500	10 amp.	16,63 zł	8 315,00	8%	17,96 zł	8 980,20 zł
		Haloperidol WZF 1mg * 40tabl.(2bl.)	POLPHARMA	tabl.	1 mg	50	40 tabl.	4,02 zł	201,00	8%	4,34 zł	217,08 zł
42		Haloperidol WZF 5mg * 30tabl.(2bl.)	POLPHARMA	tabl.	5 mg	300	30 tabl.	9,93 zł	2 979,00	8%	10,72 zł	3 217,32 zł
		Heparinum natricum 5ml	POLPHARMA	inj.	25000 j.m.	2500	10 fioł.	181,70 zł	454 250,00	8%	196,24 zł	490 590,00 zł
44		Hydrochlorothiazidum 25mg*30tabl.POLPHAR	POLPHARMA	tabl.	25 mg	80	30 tabl.	7,85 zł	628,00	8%	8,48 zł	678,24 zł
45		Fosfomycinum InfectoFos 40mg/ml 10but.po 2g (Lz)	POLPHARMA	inj.	2 g	120	10 fioł.	536,98 zł	64 437,60	8%	579,94 zł	69 592,61 zł
46		Kalium chloratum inj.20ml*10fioł.WZF LZ	POLPHARMA	inj.	15%	1400	10 fioł. a 20 ml	59,77 zł	83 678,00	8%	64,55 zł	90 372,24 zł
47	Lignocainum	Kanavit 10mg/ml * 5amp. MZ	POLPHARMA	inj.	10 mg/1 ml	2500	5 amp.	17,06 zł	42 650,00	8%	18,42 zł	46 062,00 zł
		Lignocainum h/chlor.WZF 1% 2ml * 10amp.	POLPHARMA	inj.	1%	2500	10 amp. a 2 ml	10,35 zł	25 875,00	8%	11,18 zł	27 945,00 zł
49		Lignocainum h/chlor.WZF 1% 20ml * 5fioł.	POLPHARMA	inj.	1%	4500	5 fioł. a 20 ml	22,99 zł	103 455,00	8%	24,83 zł	111 731,40 zł
		Lignocainum h/chlor.WZF 2% 2ml * 10amp.	POLPHARMA	inj.	2%	1500	10 amp. a 2 ml	10,69 zł	16 035,00	8%	11,55 zł	17 317,80 zł
51		Lignocainum h/chlor.WZF 2% 20ml * 5fioł.	POLPHARMA	inj.	2%	2500	5 fioł. a 20 ml	23,56 zł	58 900,00	8%	25,44 zł	63 612,00 zł

52	Lignocainum + noradrenalinum	Lignocainum 2% c. Nora-0,00125% WZF 2ml*10a!	POLPHARMA	inj.	20 mg + 0,025 mg/ml	160	10 amp.	16,89 zł	2 702,40	8%	18,24 zł	2 918,59 zł
53	Loperamidum	Loperamid WZF 2mg * 30tabl.	POLPHARMA	tabl.	2 mg	400	30 tabl.	5,00 zł	2 000,00	8%	5,40 zł	2 160,00 zł
54	Diclofenacum	Majamil PPH 50mg * 30tabl.dojeł.(3bl.)	POLPHARMA	tabl. powł.	50 mg	30	30 tabl.	8,19 zł	245,70	8%	8,85 zł	265,36 zł
55		Majamil prolongatum 100mg*20tabl.o p.uwa	POLPHARMA	tabl. o przedł. uwaln.	100 mg	30	20 tabl.	3,82 zł	114,60	8%	4,13 zł	123,77 zł
56	Sildenafilum	Sildenafil Actavis 50mg * 4tabl.powł.	TEVA	tabl. powł.	50 mg	400	4 tabl.	13,59 zł	5 436,00	8%	14,68 zł	5 870,88 zł
57	Piracetamum	Memotropil 1200mg* 60tabl.powł.POLPHARMA	POLPHARMA	tabl. powł.	1200 mg	100	60 tabl.	19,07 zł	1 907,00	8%	20,60 zł	2 059,56 zł
58		Memotropil 20% (12g/60ml)*20poj.a 60ml	POLPHARMA	inj.	12 g/60 ml	20	1 flakon 60 ml	752,40 zł	15 048,00	8%	812,59 zł	16 251,84 zł
59		Metocard inj.1mg/ml* 5amp.po 5ml	POLPHARMA	inj.	5 mg/5 ml	700	5 amp.	34,13 zł	23 891,00	8%	36,86 zł	25 802,28 zł
60		Metocard 50mg * 30tabl.(bl.)	POLPHARMA	tabl.	50 mg	450	30 tabl.	3,48 zł	1 566,00	8%	3,76 zł	1 691,28 zł
61	Metoprololum	Metocard 100mg * 30tabl.(blistry)	POLPHARMA	tabl.	100 mg	60	30 tabl.	4,75 zł	285,00	8%	5,13 zł	307,80 zł
62		Metocard ZK 23,75mg*28tabl.o prz.uw.(2b)	POLPHARMA	tabl. o przedł. uwaln.	23,75 mg	60	28 tabl.	4,22 zł	253,20	8%	4,56 zł	273,46 zł
63	Metocard ZK 47,5mg*28tabl.o prz.uw.(2bl)	POLPHARMA	47,5 mg		250	28 tabl.	5,80 zł	1 450,00	8%	6,26 zł	1 566,00 zł	
64		Metocard ZK 95mg*28tabl.o prz.uw.(4bl.)	POLPHARMA	tabl.	95 mg	60	28 tabl.	10,52 zł	631,20	8%	11,36 zł	681,70 zł
65		Metoclopramidum 10mg * 50tabl.	POLPHARMA		10 mg	60	50 tabl.	13,41 zł	804,60	8%	14,48 zł	868,97 zł

Metoclopramidum

www.papaverinum.pl												
66		Metoclopramidum inj.10mg/2ml*5amp.POLPHA	POLPHARMA	inj.	10 mg/2 ml	2600	5 amp.	8,74 zł	22 724,00	8%	9,44 zł	24 541,92 zł
67	Metronidazolium	Metronidazol Polpharma 250mg * 20tabl.	POLPHARMA	tabl.	250 mg	300	20 tabl.	21,06 zł	6 318,00	8%	22,74 zł	6 823,44 zł
68	Naloxonium	Naloxonium h/chlor. 0,4mg/1ml*10a. WZF LZ	POLPHARMA	inj.	0,4 mg/1 ml	260	10 amp.	69,22 zł	17 997,20	8%	74,76 zł	19 436,98 zł
69	Natrium bicarbonicum	Natrium bicarbon. inj.8,4% 20ml*10amp.LZ	POLPHARMA	inj.	8,4%/20 ml	900	10 amp.	48,47 zł	43 623,00	8%	52,35 zł	47 112,84 zł
70		Natrium chlor. inj.0,9% 5ml*100amp plas	POLPHARMA	inj.	0,9%/5 ml	800	100 amp.	31,35 zł	25 080,00	8%	33,86 zł	27 086,40 zł
71	Natrium chloratum	Natrium chlor. inj.0,9% 10ml*100amp plas	POLPHARMA	inj.	0,9%/10 ml	700	100 amp.	36,58 zł	25 606,00	8%	39,51 zł	27 654,48 zł
72		Natrium chlor. inj.10% 10ml*100amp.plast	POLPHARMA	inj.	10%/10 ml	200	100 amp.	96,21 zł	19 242,00	8%	103,91 zł	20 781,36 zł
73	Eplerenonum	Espiro 25mg * 30tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. powl.	25 mg	700	30 tabl.	34,11 zł	23 877,00	8%	36,84 zł	25 787,16 zł
74		Espiro 50mg * 30tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. powl.	50 mg	700	30 tabl.	45,67 zł	31 969,00	8%	49,32 zł	34 526,52 zł
75	Amiodaronum	Opacorden 200mg * 60tabl.powl(blistry)	POLPHARMA	tabl. powl.	200 mg	150	60 tabl.	17,05 zł	2 557,50	8%	18,41 zł	2 762,10 zł
76	Formoterolum	Oxodil PPH prosz.d.inh.12mcg* 60kaps.tw.	POLPHARMA	kaps. do inhalacji	0,012 mg	30	60 kaps.	26,30 zł	789,00	8%	28,40 zł	852,12 zł
77		Panprazox 20mg * 28tabl.dojejit.(bl.)	POLPHARMA	tabl. powl. dojejitowe	20 mg	1500	28 tabl.	3,80 zł	5 700,00	8%	4,10 zł	6 156,00 zł
78	Pantoprazolum	Panprazox 40mg * 28tabl.dojejit.(bl.)	POLPHARMA	tabl. powl. dojejitowe	40 mg	800	28 tabl.	6,13 zł	4 904,00	8%	6,62 zł	5 296,32 zł
79	Papaverinum	Papaverinum h/chl.WZF inj.0,04g/2ml*10a	POLPHARMA	inj.	40 mg/2 ml	750	10 amp.	23,51 zł	17 632,50	8%	25,39 zł	19 043,10 zł

80	Antazolinum	Phenazolinum 50mg/ml 10amp.po 2ml	POLPHARMA	inj.	100 mg/2 ml	150	10 amp.	45,51 zł	6 826,50	8%	49,15 zł	7 372,62 zł
81	Propafenonum	Polfenon 150mg * 60tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. powl.	150 mg	80	60 tabl.	16,26 zł	1 300,80	8%	17,56 zł	1 404,86 zł
82		Pofiliin inj.100mg/5ml * 5amp.POLPHARMA	POLPHARMA	inj.	100 mg/5 ml	120	5 amp.	14,42 zł	1 730,40	8%	15,57 zł	1 868,83 zł
83	Pentoxifylinum	Pofiliin inj.300mg/15ml *10amp.POLPHARMA	POLPHARMA	inj.	300 mg/15 ml	160	10 amp.	36,40 zł	5 824,00	8%	39,31 zł	6 289,92 zł
84		Pofiliin prolong.400mg*60tabl.o przed.uw	POLPHARMA	tabl. o przedt. uwaln.	400 mg	40	60 tabl.	21,26 zł	850,40	8%	22,96 zł	918,43 zł
85	Acidum acetylsalicylicum * preparat do stosowania w stanach przeziębienia i grypy	Polopiryna S 300mg * 20tabl.POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	300 mg	80	20 tabl.	7,59 zł	607,20	8%	8,20 zł	655,78 zł
86	Omeprazolom	Polprazol 20mg*28kaps.doj.twarde(blis.)	POLPHARMA	kaps. dojelitowe	20 mg	1000	28 kaps.	5,17 zł	5 170,00	8%	5,58 zł	5 583,60 zł
87	Telmisartanum	Polsart 40mg * 28tabl.	POLPHARMA	tabl.	40 mg	100	28 tabl.	8,18 zł	818,00	8%	8,83 zł	883,44 zł
88		Polsart 80mg * 28tabl.	POLPHARMA	tabl.	80 mg	160	28 tabl.	16,10 zł	2 576,00	8%	17,39 zł	2 782,08 zł
89		Poltram 50mg * 20kaps. POLPHARMA	POLPHARMA	kaps.	50 mg	1400	20 kaps.	5,14 zł	7 196,00	8%	5,55 zł	7 771,68 zł
90	Tramadolum	Poltram 50 50mg/1ml * 5amp. POLPHARMA	POLPHARMA	inj.	50 mg/1 ml	1000	5 amp.	4,84 zł	4 840,00	8%	5,23 zł	5 227,20 zł
91		Poltram 100 100mg/2ml * 5amp. POLPHARMA	POLPHARMA	inj.	100 mg/2 ml	1400	5 amp.	7,02 zł	9 828,00	8%	7,58 zł	10 614,24 zł
92	Opipramolum	Pramolan 50mg * 20tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. draż.	50 mg	50	20 tabl.	10,56 zł	528,00	8%	11,40 zł	570,24 zł

93	Metamizolum	Pyralgina 500mg * 6tabl. POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	500 mg	6000	6 tabl.	5,63 zł	33 780,00	8%	6,08 zł	36 482,40 zł
		Pyralgin krople doustne 20ml	POLPHARMA	krople doustne	500 mg/1 ml	20	20 ml	10,45 zł	209,00	8%	11,29 zł	225,72 zł
94		Propranolol WZF 10mg * 50tabl.	POLPHARMA	tabl.	10 mg	40	50 tabl.	2,38 zł	95,20	8%	2,57 zł	102,82 zł
		Propranolol WZF 40mg * 50tabl.	POLPHARMA	tabl.	40 mg	20	50 tabl.	3,78 zł	75,60	8%	4,08 zł	81,65 zł
95	Propranololum	Romazic 10mg* 30tabl.:powl.	POLPHARMA	tabl. :powl.	10 mg	300	30 tabl.	3,26 zł	978,00	8%	3,52 zł	1 056,24 zł
		Romazic 20mg* 30tabl.:powl.	POLPHARMA	tabl. :powl.	20 mg	600	30 tabl.	6,37 zł	3 822,00	8%	6,88 zł	4 127,76 zł
96	Rosuvastatinum	Ryspolite 1mg * 20tabl.:powl.(2bl.)	POLPHARMA	tabl. :powl.	1 mg	30	20 tabl.	6,94 zł	208,20	8%	7,50 zł	224,86 zł
		Simvasteryl 20mg * 28tabl.:powl.(2bl.)	POLPHARMA	tabl. :powl.	20 mg	120	28 tabl.	2,85 zł	342,00	8%	3,08 zł	369,36 zł
97	Simvasterylolum	Simvasteryl 40mg * 28tabl.:powl.(4bl.)	POLPHARMA	tabl. :powl.	40 mg	60	28 tabl.	5,33 zł	319,80	8%	5,76 zł	345,38 zł
		Staveran 40 40mg * 20tabl.:powl.	POLPHARMA	tabl.	40 mg	30	20 tabl.	2,23 zł	66,90	8%	2,41 zł	72,25 zł
98	Verapamilium	Staveran 80 80mg * 20tabl.:powl.	POLPHARMA	tabl.	80 mg	20	20 tabl.	3,97 zł	79,40	8%	4,29 zł	85,75 zł
		Staveran 120 120mg * 20tabl.:powl.	POLPHARMA	tabl.	120 mg	20	20 tabl.	5,43 zł	108,60	8%	5,86 zł	117,29 zł
99	Amlilorid + hydrochlorotiazid	Tialorid 5mg+50mg * 50tabl.	POLPHARMA	tabl.	5 mg + 50 mg	30	50 tabl.	5,41 zł	162,30	8%	5,84 zł	175,28 zł
		Trimesolphtar 5ml * 10amp. LZ	POLPHARMA	inj.	480 mg/5 ml	500	10 amp.	84,00 zł	42 000,00	8%	90,72 zł	45 360,00 zł

107		Tropicamidum 0.5% 2*5ml krop.d/oczu WZF	POLPHARMA	kropki oczne	0,5%	100	2 x 5 ml	6,27 zł	627,00	8%	6,77 zł	677,16 zł
108	Tropicamidum	Tropicamidum 1% 2*5ml krop.d/oczu WZF	POLPHARMA	kropki oczne	1%	1200	2 x 5 ml	9,41 zł	11 292,00	8%	10,16 zł	12 195,36 zł
109		Vanatex 80mg * 28tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. powl.	80 mg	140	28 tabl.	10,03 zł	1 404,20	8%	10,83 zł	1 516,54 zł
110	Valsartanum	Vanatex 160mg * 28tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. powl.	160 mg	100	28 tabl.	10,84 zł	1 084,00	8%	11,71 zł	1 170,72 zł
111	Retinolium	Vitaminum A MEDANA plyn doustny 10ml	POLPHARMA	kropki	50000 j./ml	150	10 ml	4,02 zł	603,00	8%	4,34 zł	651,24 zł
112		Vitaminum B12 WZF 100mcg/ml 1ml*10amp.	POLPHARMA	inj.	0,1 mg/1 ml	20	10 amp.	11,42 zł	228,40	8%	12,33 zł	246,67 zł
113	Cyanocobalaminum	Vitaminum B12 WZF 500mcg/ml 2ml*5amp.	POLPHARMA	inj.	1 mg/2 ml	100	5 amp.	7,20 zł	720,00	8%	7,78 zł	777,60 zł
114	Tocopherolum	Vitaminum E MEDANA kropki 10ml	POLPHARMA	kropki	300 mg/1 ml	120	10 ml	7,53 zł	903,60	8%	8,13 zł	975,89 zł
115	Digoxinum	Digoxin inj. 0,25mg/ml 2ml*5amp. WZF A	POLPHARMA	inj.	0,5 mg/2 ml	200	5 amp.	17,51 zł	3 502,00	8%	18,91 zł	3 782,16 zł
116	Acetazolamidum	Diuramid 250mg * 30tabl.	POLPHARMA	tabl.	250 mg	200	30 tabl.	12,02 zł	2 404,00	8%	12,98 zł	2 596,32 zł
117		Dopaminum h/chl.WZF 1% 50mg/5ml*10a.LZ	POLPHARMA	inj.	1%	40	10 amp.	43,93 zł	1 757,20	8%	47,44 zł	1 897,78 zł
118	Dopaminum	Dopaminum h/chl.WZF 4% 200mg/5ml*10a.LZ	POLPHARMA	inj.	4%	100	10 amp.	58,86 zł	5 886,00	8%	63,57 zł	6 356,88 zł
119	Doxazosinum	Doxonex 2mg * 30tabl. POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	2 mg	100	30 tabl.	6,74 zł	674,00	8%	7,28 zł	727,92 zł
120		Doxonex 4mg * 30tabl. POLPHARMA	POLPHARMA	tabl.	4 mg	400	30 tabl.	11,35 zł	4 540,00	8%	12,26 zł	4 903,20 zł

121	Ephedrinum	Ephedrinum h/chl.WZF 25mg/1ml*10a.300490	POLPHARMA	inj.	25 mg/1 ml	1700	10 amp.	39,11 zł	66 487,00	8%	42,24 zł	71 805,96 zł
122	Famotidinum	Famotydyna Ranigast 20mg * 20tabl.pow.	POLPHARMA	tabl. powl.	20 mg	600	60 tabl.	11,50 zł	6 900,00	8%	12,42 zł	7 452,00 zł
123		Famogast 40mg * 60tabl.powl.	POLPHARMA	tabl. powl.	40 mg	100	60 tabl.	13,45 zł	1 345,00	8%	14,53 zł	1 452,60 zł
124	Chlorpromazinum	Fenactil inj. 5mg/ml 5amp.po 5ml WZF	POLPHARMA	inj.	25 mg/5 ml	50	5 amp.	25,77 zł	1 288,50	8%	27,83 zł	1 391,58 zł
125		Fenactil inj. 25mg/ml 10amp.po 2ml WZF	POLPHARMA	inj.	50 mg/2 ml	150	10 amp.	37,56 zł	5 634,00	8%	40,56 zł	6 084,72 zł
126	Fluconazolium	Flucofast 50mg * 14kaps. (2blis.)	POLPHARMA	kaps.	50 mg	100	14 kaps.	5,52 zł	552,00	8%	5,96 zł	596,16 zł
127		Flucofast 100mg * 7kaps.tward.(1blis)	POLPHARMA	kaps.	100 mg	200	7 kaps.	7,03 zł	1 406,00	8%	7,59 zł	1 518,48 zł
								RAZEM:	4 034 912,00 zł	X	X	4 357 704,99 zł

Zadanie nr 14

24 miesiące

Leki o działaniu przeciwwzakrzepowym

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Fondaparinux	Arixtra roz.d/w.2,5mg/0,5ml*10amp/strz.	MYLAN inj.	2,5 mg/0,5 ml	80	10 amp.-strzyk.	202,98 zł	16 238,40	8%	219,22 zł	17 537,47 zł
							RAZEM:	16 238,40 zł	X	X	17 537,47 zł

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 18

Antybiotyki dożylnie											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ceftazidimum	Biotum 1g * 1fiolka LZ	inj.	1 g	20000	1 fiol.	6,01 zł	120 200,00	8%	6,49 zł	129 816,00 zł
RAZEM:							120 200,00 zł	X	X	X	129 816,00 zł

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 26

Dożylnie chemioterapeutyki przeciwbakteryjne											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ciprofloxacinum	Cipronex inj.2mg/ml 100ml * 40poj.	inj.	200 mg/100 ml	25	1 fiol./ fiakon/worek	95,99 zł	2 399,75	8%	103,67 zł	2 591,73 zł
2		Cipronex inj.2mg/ml 200ml * 20poj.	inj.	400 mg/200 ml	150	1 fiol./ fiakon/worek	67,11 zł	10 066,50	8%	72,48 zł	10 871,82 zł
RAZEM:							12 466,25 zł	X	X	X	13 463,55 zł

Zadanie nr 30

24 miesiące

CPV: 33 66 17 00-8 Pozostałe produkty lecznicze dla

Leki dożylnie o działaniu sedacyjnym

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Dexmedetomidine EVER Pharma 25smp*2ml	inj.	0,2 mg/2 ml	150	25 amp.	50,95 zł	7 642,50	8%	55,03 zł	8 253,90 zł
2	Dexmedetomidinum	DEKMEDETOMIDINE EVER Pharma 5amp.*4ml	inj.	0,4 mg/4 ml	400	5 amp./fiol.	20,38 zł	8 152,00	8%	22,01 zł	8 804,16 zł
3		DEKMEDETOMIDINE EVER Pharma 5amp.*10ml	inj.	1 mg/10 ml	500	5 amp./fiol.	50,95 zł	25 475,00	8%	55,03 zł	27 513,00 zł
							RAZEM:	41 269,50 zł	X	X	44 571,06 zł

Zadanie nr 36

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku

Dożylnie chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Linezolidum	Linezolid Polpharma 2mg/ml*1wor.a300mlLZ	inj.	600 mg/300 ml	2000	1 fiołka /fiakon/butełka /worek	26,78 zł	53 560,00	8%	28,92 zł	57 844,80 zł
							RAZEM:	53 560,00 zł	X	X	57 844,80 zł

CPV: 33 61 70 00-8 Dodatki mineralne

24 miesiące

Zadanie nr 37

Dożylny preparaty magnezu

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Magnesium sulfuricum *	Magnesium sulfuric.inj.20% 2g/10ml*10aLZ	inj.	20%	2000	5 amp. a 10 ml	28,14 zł	56 280,00	8%	30,39 zł	60 782,40 zł
RAZEM:								56 280,00 zł	X	X	60 782,40 zł

* ze względu na problemy z dostępnością produktu Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu posiadającego czasowe dopuszczenie do obrotu.
W takim przypadku do oferty należy dołączyć kopię aktualnego dopuszczenia wydanego przez MZ

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku

24 miesiące

Zadanie nr 40

Dożylny leki o działaniu przeciwbakteryjnym

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Metronidazolium	Metronidazol 0,5% Polpharma 100ml*40p.LZ	inj.	500 mg/100 ml	750	1 fiakon 100 ml	181,08 zł	135 810,00	8%	195,57 zł	146 674,80 zł
RAZEM:								135 810,00 zł	X	X	146 674,80 zł

Zadanie nr 42											
Dożylnie antybiotyki o szerokim spektrum działania											
24 miesiące											
CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-		-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	Nableran 500mg * 10fiol. (30ml)	inj.	500 mg	200	10 fiol.	85,68 zł	17 136,00	8%	92,53 zł	18 506,88 zł
							RAZEM:	17 136,00 zł	X	X	18 506,88 zł

Zadanie nr 43											
Dożylnie antybiotyki o szerokim spektrum działania											
24 miesiące											
CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-		-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	Nableran 1g * 10fiol. (40ml)	inj.	1 g	2200	10 fiol.	145,58 zł	320 276,00	8%	157,23 zł	345 898,08 zł
							RAZEM:	320 276,00 zł	X	X	345 898,08 zł

CPV: 33 66 12 00-3 Środki przeciwbólowe

24 miesiące

Zadanie nr 44

Dożyłne leki przeciwbólowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Metamizolum natrium	Pyralgin inj. 1g/2ml * 5amp.	inj.	1 g/2 ml	14000	10 amp.	11,24 zł	157 360,00	8%	12,14 zł	169 948,80 zł
2		Pyralgin inj. 2,5g/5ml * 5amp.	inj.	2,5 g/5 ml	2000	10 amp.	13,99 zł	27 980,00	8%	15,11 zł	30 218,40 zł
RAZEM:							185 340,00 zł	X	X	X	200 167,20 zł

Uwaga! Zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania produktu konfekcjonowanego po 5 amp. z odpowiednim przeliczeniem ilości.

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwgrzybicze do użytku

24 miesiące

Zadanie nr 45

Dożyłne leki przeciwgrzybicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Micafunginum	Mycamine 100mg * 1folka	inj.	100 mg	250	1 fiol.	215,00 zł	53 750,00	8%	232,20 zł	58 050,00 zł
RAZEM:							53 750,00 zł	X	X	X	58 050,00 zł

Zadanie nr 47

24 miesiące

Dozylnie leki podtrzymujące krążenie

CPV: 33 62 20 00-6-Produkty lecznicze dla układu sercowo-

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-			-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Noradrenalina Kalceks 1mg/ml**10am.1ml LZ	inj.	1 mg	100	10 amp.	68,52 zł	6 852,00	8%	74,00 zł	7 400,16 zł
2	Noradrenalinum*	Noradrenalina Kalceks 1mg/ml**10am.4ml LZ	inj.	4 mg	1500	10 amp.	154,44 zł	2 31 660,00	8%	166,80 zł	250 192,80 zł
							RAZEM:	238 512,00 zł	X	X	257 592,96 zł

* Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze nie zawierające piroarszyny sodowego, które można przechowywać w temp. pokojowej do 25°C

Zadanie nr 73

24 miesiące

Surfaktanty płucne na potrzeby Kliniki Patologii Noworodka

CPV: 33 67 00 00-7 Środki lecznicze dla układu

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-			-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Poractant alfa	Curosurf zawieszina 80mg/ml 1,5ml*2i.LZI	zawieszina dotchawicza	120 mg/1,5 ml	180	2 fol.	3 139,50 zł	565 110,00	8%	3 390,66 zł	610 318,80 zł
							RAZEM:	565 110,00 zł	X	X	610 318,80 zł

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

CSL Behring Sp. z o.o.

Adres ul. A. Branickiego 17 kod 02-972 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Anita Poznańska, Elżbieta Matus telefon służbowy (71) 721-56-18

fax służbowy e-mail służbowy przetargi.cslbehring@nettle.pl

(strona służbowa) www.cslbehring.pl

NIP (Wykonawcy) 527-266-58-80 REGON (Wykonawcy) 145830261

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	-	38	-
2	-	39	-
3	-	40	-
4	-	41	-
5	-	42	-
6	-	43	-
7	-	44	-
8	-	45	-
9	-	46	-
10	-	47	-
11	-	48	-
12	-	49	-
13	-	50	-
14	-	51	-
15	-	52	-
16	271 512,00 zł	53	-
17	-	54	-
18	-	55	-
19	-	56	-
20	-	57	-
21	-	58	-
22	-	59	-
23	-	60	-
24	-	61	-
25	-	62	-
26	-	63	-
27	-	64	-

28	-	65	-
29	-	66	-
30	-	67	-
31	-	68	-
32	-	69	-
33	-	70	204 076,80 zł
34	-	71	-
35	-	72	-
36	-	73	-
37	-		

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaofferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego zgodnie z warunkami umowy.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:~~ (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikachnie dotyczy..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). ~~Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach~~

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione;
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Rafał Sebastian Polum
Data: 2022.06.14 11:46:02
CEST

Zadanie nr 16

24 miesiące

CPV: 33 62 12 00-1 Środki przeciwnowotoczne

CSL Behring Sp. z o.o.

Leki o działaniu przeciwnowotocznym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu 500 j./m/20ml zawierający zespół protrombiny ludzkiej (II:400-960, VII: 200-500, IX:400-620, X:440-1200) oraz białka C: 300-900 i S: 240-760. Zawiera AT III. Do szybkiego podania 8 ml/min.	Beriplex; CSL Behring	inj.	500 j./20 ml	600	1 fol.	419,00 zł	251 400,00	8	452,52	271 512,00
RAZEM:								251 400,00 zł	X	X	271 512,00 zł

Prosimy o składanie zamówień w godz. 8-14 w dni robocze (od poniedziałku do piątku)
na fax (22) 468-88-80 lub e-mail: cslbehring@pharma.com.pl
Kontakt ws. zamówień: Justyna Jaroszek, tel. (22) 569-09-03

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Rafał
Sebastian K...
Data: 2022.08.11 11:46:10 CEST

Zadanie nr 70

24 miesiące

CPV: 33 65 15 20-9 Immunoglobuliny

CSL Behring Sp. z o.o.

Immunoglobuliny do podawania dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	10% gotowa do podania dożylnego immunoglobulina ludzka normalna, zawierająca co najmniej 98% IgG, maksymalna zawartość IgA 140 mcg/ml	Privigen; CSL Behring	inj.	5 g/50 ml	160	1 fioł. a 50 ml	1 181,00 zł	188 960,00	8	1 275,48	204 076,80
RAZEM:								188 960,00 zł	X	X	204 076,80 zł

Prosimy o składanie zamówień w godz. 8-14 w dni robocze (od poniedziałku do piątku)
na fax (22) 468-88-80 lub e-mail: csbehring@pharma.com.pl
Kontakt ws. zamówień: Justyna Jaroszek, tel. (22) 569-09-03

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez
Rafał Sebastian Szum
Data: 2022.06.14 11:46:17
CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Bialmed Sp. z o. o.

Adres ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35 kod 02-546 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Elżbieta Skaradzińska telefon służbowy 087 730 93 97

fax służbowy 087 424 11 85 e-mail służbowy dzp@bialmed.pl

(strona służbowa) www.bialmed.pl

NIP (Wykonawcy) 849-00-00-039 REGON (Wykonawcy): 790003564

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11		48	
12	44 439,75 zł	49	
13		50	
14	17 881,34 zł	51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	
24		61	
25		62	
26		63	
27		64	

28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	77 656,50 zł
36		73	
37			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego zgodnie z warunkami umowy.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach(podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

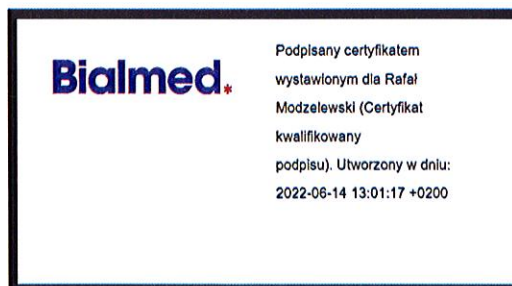
WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Zadanie nr 12

24 miesiące

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ludzka antytrombina III	ATENATIV 50 j.m./ml - 10ml x 1 fioł. proszku 500 j.m. + rozp. 10 ml / Octapharma (IP) SPRL	inj.	500 j.m.	12	1 fioł.	270,71 zł	3 248,52	8	292,37	3 508,40
2		ATENATIV 50 j.m./ml - 20ml x 1 fioł. proszku 1000 j.m. + rozp. 20 ml / Octapharma (IP) SPRL	inj.	1000 j.m.	70	1 fioł.	541,42 zł	37 899,40	8	584,73	40 931,35
RAZEM:							41 147,92 zł	X	X	X	44 439,75 zł

Zadanie nr 14

24 miesiące

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Fondaparinux	ARIXTRA 2,5 mcg/0,5 ml 10 amp.-strzyk. Roztwór do wstrzyk. / Mylan IRE Healthcare Ltd.	inj.	2,5 mg/0,5 ml	80	10 amp.-strzyk.	206,96 zł	16 556,80	8	223,52	17 881,34
RAZEM:							16 556,80 zł	X	X	X	17 881,34 zł

Zadanie nr 72

24 miesiące

CPV: 33 69 25 10-5 Preparaty odżywiania dojłowego

Preparaty do odżywiania dojłowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Dieta normokaloryczna, ubogoreszkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 16% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 54% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Zawiera EPA+DHA w ilości 46mg/100ml. Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	ISOSOURCE STANDARD NEUTRAL 500 ml Płyn / Nestle	płyn	preparat złożony	600	500 ml	8,28 zł	4 968,00	0%	8,28 zł	4 968,00 zł
2	Dieta normokaloryczna, ubogoreszkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 16% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 54% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Zawiera EPA+DHA w ilości 46mg/100ml Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 1000 ml.	ISOSOURCE STANDARD NEUTRAL 1000 ml Płyn / Nestle	płyn	preparat złożony	600	1000 ml	14,42 zł	8 652,00	0%	14,42 zł	8 652,00 zł

3	<p>Dieta wysokoenergetyczna (1,3 kcal/ml), wysokobiałkowa (6,7 g/100 ml), ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 21% energii pochodzi z białka, 30 % energii pochodzi z tłuszczu, a 49% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca tłuszcze MCT 20%. Osmolalność 283 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.</p>	ISOSOURCE PROTEIN NEUTRAL DUAL 500 ml Płyn / Nestle	płyn	preparat złożony	600	500 ml	8,28 zł	4 968,00	0%	8,28 zł	4 968,00 zł
4	<p>Dieta normokaloryczna z dodatkami błonnika (50% rozpuszczalny, 50% nierozpuszczalny), kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest kazeina. 15% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 52% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Osmolalność 266 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 1000 ml</p>	ISOSOURCE STANDARD FIBRE NEUTRAL 1000 ml Płyn / Nestle	płyn	preparat złożony	450	1000 ml	14,42 zł	6 489,00	0%	14,42 zł	6 489,00 zł

<p>Dieta normokaloryczna z dodatkami błonika (50% rozpuszczalny), kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest kazeina, 15% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 52% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Osmolarność: 266 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.</p>	<p>ISOSOURCE STANDARD FIBRE NEUTRAL 500 ml Płyn / Nestle</p>	płyn	preparat złożony	350	500 ml	8,24 zł	2 884,00	0%	8,24 zł	2 884,00 zł
<p>Płynna dieta peptydowa kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) i wysokobiałkowa (47g/500ml), bogata w kwasy tłuszczowe omega-3, 50% tłuszczów w postaci MCT, 25% energii pochodzi z białka, 38% energii pochodzi z tłuszczu a 37% energii pochodzi z węglowodanów. Stosunek omega-6:omega-3 wynosi 1,8:1. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 425 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.</p>		<p>PEPTAMEN AF NEUTRAL DUAL 500 ml Płyn / Nestle</p>	płyn	preparat złożony	350	500 ml	33,53 zł	11 735,50	0%	33,53 zł
<p>Płynna dieta peptydowa pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml), wysokobiałkowa 46g/500ml (37% energii z białka), 50 % tłuszczów w postaci MCT. Niska zawartość węglowodanów (29% energii). Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 278 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.</p>	<p>PEPTAMEN INTENSE 500 ml Płyn / Nestle</p>		płyn	preparat złożony	500	500 ml	37,93 zł	18 965,00	0%	37,93 zł

Formularz cen jednostkowych

ZS/220/27/22

8	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna dieta (1,07 kcal / ml) ze specjalnym profilem węglowodanów, z dodatkami rozpuszczalnego białnika PHGG (100% białnika). Źródłem białka jest kazeina. Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 320 mOsm / l. Opakowanie jednostkowe: butelka SmartFlex 500 ml	NOVASOURCE GI BALANCE 500 ml Płyn / Nestle	płyn	preparat złożony	500	500 ml	12,36 zł	6 180,00	0%	12,36 zł	6 180,00 zł			
9	Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), wysokobiałkowa (25% energii z białka; 48g białka/500 ml), z dodatkami rozpuszczalnego białnika PHGG (częściowo hydrolizowana guma guar), 19% tłuszczów w postaci MCT. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 335 mOsm/l. Opakowanie butelka SmartFlex 500 ml.	NOVASOURCE GI ADVANCED 500 ml Płyn / Nestle	płyn	preparat złożony	500	500 ml	25,63 zł	12 815,00	0%	25,63 zł	12 815,00 zł			
RAZEM:											77 656,50 zł	X	X	77 656,50 zł

Wymogi rejestracyjne: poz. 1 -9 - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Wykonawca zobowiązany jest do wskazania stawki VAT dla kompletnego żywienia medycznego aktualnej na dzień składania ofert

Zgodnie z ustawą z dnia 13 stycznia 2022 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług w okresie od dnia 1 lutego 2022 r. do dnia 31 lipca 2022 r. zmianie ulega stawka podatku vat z 5% na 0%.



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

18

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA

Adres ul. Jana Kazimierza 16 kod 01-248 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Aleksandra Siedlecka telefon służbowy 22 634 03 91

fax służbowy 22 634 04 94 e-mail służbowy przetargi@cefarm.com.pl

(strona służbowa) www.cefarm.com.pl

NIP (Wykonawcy) 525 00 04 220 REGON 000288343 (Wykonawcy)

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
24	39 960,00
35	63 504,00
42	18 360,00
43	320 760,00
45	57 510,00
55	190 940,22
56	4 449,60

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego zgodnie z warunkami umowy.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.

4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach NIE DOTYCZY (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /
Podpisano przez:
Aleksandra
Natalia Siedlecka
Date / Data:
2022-06-14 13:20

CPV: 33 64 00 00-8 Produkty lecznicze dla układu moczowo-pciowego

Zadanie nr 24

24 miesiące

Leki stosowane w indukcji porodu											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Dinoproston	CERVIDIL SYSTEM TERAP.DOPPOCHWOWY 10 MG 5 SZT. FERRING GIMBH	system dopochwowy	10 mg	25	5 szt.	1 480,00 zł	37 000,00	8	1 598,40	39 960,00
RAZEM:							37 000,00 zł	X	X	X	39 960,00 zł

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Zadanie nr 35

24 miesiące

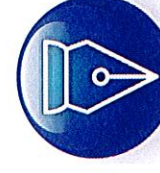
Dożylnie chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Levofloxacinum	LEVALOX ROZTW.D/INF. 5 MG/1 ML 1 FIOŁ. KRKA, D.D., NOVO MESTO	inj.	500 mg/100 ml	8000	1 fiołka /flakon/buteilka	7,35 zł	58 800,00	8	7,94	63 504,00
RAZEM:							58 800,00 zł	X	X	X	63 504,00 zł

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Zadanie nr 42

24 miesiące

Dożylnie antybiotyki o szerokim spektrum działania											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	NABLERAN PROSZ.D/SP.ROZTW.D/WSTRZ./INF. 500 MG 10 FIOŁ. RANBAXY (POLAND) SP. Z O.O.	inj.	500 mg	200	10 fioł.	85,00 zł	17 000,00	8	91,80	18 360,00
RAZEM:							17 000,00 zł	X	X	X	18 360,00 zł



Signed by /
Podpisano przez:

Aleksandra
Natalia Siedlecka

Date / Data:
2022-06-14 13:20

Zadanie nr 43

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożyłne antybiotyki o szerokim spektrum działania											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	NABLERAN PROSZ.D/SP.ROZTW./DWSTRZ./INF. 1 G 10 FIOL. RANBAXY (POLAND) SP. Z O.O.	inj.	1 g	2200	10 fiol.	135,00 zł	297 000,00	8	145,80	320 760,00
							RAZEM:	297 000,00 zł	X	X	320 760,00 zł

Zadanie nr 45

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego

Dożyłne leki przeciwgrzybicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Micafunginum	MYCAMINE PROSZ.D/SP.ROZTW./D/INF. 100 MG 1 FIOL. ASTELLAS PHARMA EUROPE BV	inj.	100 mg	250	1 fiol.	213,00 zł	53 250,00	8	230,04	57 510,00
							RAZEM:	53 250,00 zł	X	X	57 510,00 zł

Zadanie nr 55

24 miesiące

CPV: 33 63 22 00-1 Środki rozluźniające mięśnie

Leki dożylnie blokujące przewodnictwo nerwowo-mięśniowe											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Rocuronium	ESMERON ROZTW.D/WSTRZ. 50 MG/5 ML 10 FIOL. MSD POLSKA SP. Z O.O.	inj.	50 mg/5 ml	500	10 fiol.	93,00 zł	46 500,00	8	100,44	50 220,00
2		ESMERON ROZTW.D/WSTRZ. 100 MG/10 ML 10 FIOL. MSD POLSKA SP. Z O.O.		100 mg/10 ml	850	10 fiol.	153,29 zł	130 296,50	8	165,55	140 720,22
RAZEM:							176 796,50 zł		X	X	190 940,22 zł

Zadanie nr 56

24 miesiące

CPV: 33 69 60 00-5 Odczynniki i środki kontrastowe

Środki kontrastowe poprawiające echogeniczność krwi											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sześciofluorek siarki w postaci mikropęcherzyków	SONOVUE PROSZ.+ROZP.D/SP.ZAW.D/WSTRZ. 8 MCL/1 ML (-1 STRZ.+MINISP.) BRACCO INTERNATIONAL B.V.		8 mcl = 45 mcg	10	1 zestaw	412,00 zł	4 120,00	8	444,96	4 449,60
RAZEM:							4 120,00 zł		X	X	4 449,60 zł

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

TRAMCO Sp. z o. o.

Adres Wolskie ul. Wolska 14 kod 05-860 Miejscowość Płochocin

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Łukasz Chaciński telefon służbowy (22) 311-65-94

fax służbowy (22) 468-85-99 e-mail służbowy przetargi@tramco.pl

(strona służbowa) www.tramco.pl

NIP (Wykonawcy) 524-26-25-887, REGON (Wykonawcy) 141098662

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4		41	
5		42	
6		43	
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	
11	1 085 846,47 zł	48	
12		49	
13		50	
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18		55	
19		56	
20		57	24 192,00 zł
21		58	
22		59	
23		60	
24		61	
25		62	
26		63	
27		64	

Zadanie nr 11

24 miesiące

CPIV: 33.65.11.00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Leki przeciwbakteryjne do stosowania doustnego i dożylnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedh. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedh. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Amoxicillinum	AMOTAKS DIS TABL. 0,5 G 16 TABL.	TARCHOŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	500 mg	200	16 tabl.	7,34 zł	1 468,00	8	7,93	1 585,44
2	Amoxicillinum	AMOTAKS DIS TABL. 0,75 G 20 TABL.	TARCHOŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	750 mg	30	20 tabl.	9,68 zł	290,40	8	10,45	313,63
3	Amoxicillinum	AMOTAKS DIS TABL. 1 G 20 TABL.	TARCHOŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	1000 mg	30	20 tabl.	13,29 zł	398,70	8	14,35	430,60
4	Ampicillinum	AMPICILIN TZF PR.DD P.ROZTW.DO WSTRZ.DOZ/DOZ 0,5 G 1 FIOL.S.SUBS.	inj.	500 mg	2000	1 fiol.	7,34 zł	14 680,00	8	7,93	15 854,40
5	Ampicillinum	AMPICILIN TZF PR.DD P.ROZTW.DO WSTRZ.DOZ/DOZ 1 G 1 FIOL.S.SUBS.	inj.	1 g	7000	1 fiol.	10,50 zł	73 500,00	8	11,34	79 380,00
6	Ampicillinum	AMPICILIN TZF PR.DD SP.ROZTW.DO WSTRZ. 2 G 1 FIOL.S.SUBS.	inj.	2 g	14000	1 fiol.	12,63 zł	176 020,00	8	13,64	190 985,60
7	Azithromycinum	AZIMYCIN TABL.POWL. 0,5 G 6 TABL.	tabl. powl.	500 mg	300	6 tabl.	7,11 zł	2 133,00	8	7,68	2 303,64
8	Cefuroximum	TARSIME TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL.	tabl. powl.	250 mg	30	10 tabl.	12,59 zł	377,70	8	13,60	407,92
9	Cefuroximum	TARSIME TABL.POWL. 0,5 G 10 TABL.	tabl. powl.	500 mg	120	10 tabl.	7,21 zł	865,20	8	7,79	934,42
10	Co-trimoxazolium	BISEPTOL ZAW.DOUST. (0,2G+0,04G)/5ML 100 ML	zawiesza	240 mg/5 ml	10	100 ml	8,51 zł	85,10	8	9,19	91,91
11	Co-trimoxazolium	BISEPTOL 480 TABL. 0,4G+0,08G 20 TABL.	tabl.	480 mg	200	20 tabl.	16,27 zł	3 254,00	8	17,57	3 514,32
12	Ciprofloxacinum	BISEPTOL 960 TABL. 0,8G+0,16G 10 TABL.	tabl.	960 mg	50	10 tabl.	16,38 zł	819,00	8	17,69	884,52
13	Ciprofloxacinum	PROXACIN 250 TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL. (BLISTER)	tabl. powl.	250 mg	50	10 tabl.	4,12 zł	206,00	8	4,45	222,48
14	Ciprofloxacinum	PROXACIN 500 TABL.POWL. 0,5 G 10 TABL. (BLISTER)	tabl. powl.	500 mg	200	10 tabl.	5,15 zł	1 030,00	8	5,56	1 112,40
15	Colistinum	COLUSTIN TZF LIOF.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ/INF 1 000 000 J.M. 20 FIOL.S.SUBS.	inj.	1 mln j.m.	120	20 fiol.	333,30 zł	39 996,00	8	359,96	43 195,68
16	Clindamycinum	CLINDAMYCIN MIP 300 TABL.POWL. 0,3 G 16 TABL. (2 BLIST.PO 8 SZ	kaps.	300 mg	80	16 kaps.	14,02 zł	1 121,60	8	15,14	1 211,33
17	Clarithromycinum	FROMLID 250 TABL.POWL. 0,25 G 14 TABL. (2 BLIST.PO 7 SZ	tabl. powl.	250 mg	20	14 tabl.	14,10 zł	282,00	8	15,23	304,56
18	Furaginum	TACLAR TABL.POWL. 0,5 G 14 TABL. (BLISTER)	tabl. powl.	500 mg	150	14 tabl.	17,51 zł	2 626,50	8	18,91	2 836,62
19	Furaginum	FURAGINUM ADAMED TABL. 0,05 G 30 TABL.	tabl.	50 mg	250	30 tabl.	3,45 zł	862,50	8	3,73	931,50
20	Gentamicinum	GENTAMICIN KRKA ROZT.DO WSTRZ./INFUZI/0,04 G/ML 10 AMP.A 1ML	inj.	40 mg/1 ml	120	10 amp.	13,50 zł	1 620,00	8	14,58	1 748,60
21	Gentamicinum	GENTAMICIN KRKA ROZT.DO WSTRZ./INFUZI/0,04 G/ML 10 AMP.A 2ML	inj.	80 mg/2 ml	260	10 amp.	27,03 zł	7 027,80	8	29,19	7 590,02
22	Levofloxacinum	LEVOFLOXACIN AUROVITAS TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL.	tabl. powl.	250 mg	20	10 tabl.	11,33 zł	226,60	8	12,24	244,73
23	Levofloxacinum	LEVOFLOXACIN AUROVITAS TABL.POWL. 500 MG 10 TABL.	tabl. powl.	500 mg	50	10 tabl.	14,94 zł	747,00	8	16,14	806,76
24	Fosfomycinum trometamolium	MONURAL GRAN.DO SP.ROZTW.DOUST. 3 G 1 SASZ.A 8G	granulat doustry	3 g	80	1 saszelka	15,35 zł	1 228,00	8	16,58	1 326,24
25	Meropenem - meropenemium*	MERONEM PR.DD SP.ROZTW.DO WSTRZ. 0,5 G 10 FIOL.S.SUBS.	inj.	500 mg	40	10 fiol.	388,45 zł	15 938,00	8	430,33	17 213,04
26	Neomycinum	NEOMYCINUM TZF TABL. 0,25 G 16 TABL. (POJEM)	tabl.	250 mg	160	16 tabl.	30,90 zł	4 944,00	8	33,37	5 398,52
27	Nystatynum	NYSTATIN TZF PROSZ.DO SPORZ.ZAW.DOUST. 100 000 IU.ML 24 ML	granulat doustry	100000 j/ml	800	5,8 g	17,34 zł	13 872,00	8	18,73	14 981,76
28	Nystatynum	NYSTATYNA VP TABL.DOPOCH. 100 000 IU. 10 TABL.	tabl. dopochowowe	100000 j.	150	10 tabl.	24,96 zł	3 744,00	8	26,96	4 043,52
29	Nystatynum	NYSTATYNA TEVA TABL.DOJELIT. 500 000 IU. 16 DRĄŻ.	tabl. powl. dojelitowe	500000 j.	750	16 tabl.	15,31 zł	11 482,50	8	16,53	12 401,10
30	Penicillinum crystallinum	PENICILLINUM CRYSTALLINUM TZF PR.DD SP.ROZTW.DO WSTRZ. 3 ML.N.J.ML 1 FIOL.S.SUBS.	inj.	3 mln j.	1400	1 fiol.	13,77 zł	19 278,00	8	14,87	20 820,24

Penicillinum crystallisatum		PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZE PR.DD P.ROZTW.DO WSTRZ.DOZJODON 5 MU I FOLLS.SUBS.		TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.		inj.		5 ml/1.		600		1 foli.		17,51 zł		10 506,00		8		18,91		11 346,48	
31	Rifampicinum	RIFAMPICYNIA TZE KAPS.TWARDE 0,3 G 100 KAPS.	TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	kaps.	300 mg	10	100 kaps.	206,00 zł	2 060,00	8	222,48	2 224,80											
33	Spiramycinum	ROYAMYCINE TABL.POWL. 3 MLN.J.M. 10 TABL. (2 BLUST.PO 5 SZ	SANOPI AVENTIS FRANCE	tabl. powl.	3 ml/1.	20	10 tabl.	17,80 zł	356,00	8	19,22	394,48											
34	Chloracellinum	SYNTARPEN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 1 G 1 FOLLS.SUBS.	TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	inj.	1 g	24000	1 foli.	15,86 zł	380 640,00	8	17,13	411 091,20											
35		SYNTARPEN TABL.POWL. 0,5 G 16 TABL. (BLUSTER)	TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	tabl.	500 mg	60	16 tabl.	28,02 zł	1 681,20	8	30,26	1 815,70											
36	Oseltamivirum	EBILFUMIN KAPS.TWARDE 0,075 G 10 KAPS. (BLUSTER)	ACTAVIS GROUP PTC EHF	kaps.	75 mg	50	10 tabl.	41,20 zł	2 060,00	8	44,50	2 224,80											
37	Typocycilinum	TYGACIL PR.DO SP.ROZTW.DO INFUZIJI 0,05 G 10 FOLLA 5ML	PRIZER LIMITED	inj.	50 mg	60	10 foli.	2 842,71 zł	170 562,60	8	3 070,13	184 207,61											
38	Ampicillinum + sulbactamum	UNASYN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 1G+0,5G 1 FOL.	TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	inj.	1,5 g	800	1 foli.	23,46 zł	18 768,00	8	25,34	20 289,44											
39	Doxycyclinum	DOXYCYCLINUM TZE ROZTL.DO INFUZIJI 0,02 G/ML 10 AMP.A 5ML	TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	inj.	100 mg/5 ml	160	10 amp./foli.	108,12 zł	17 289,20	8	116,77	18 683,14											
40		DOXYCYCLINUM TZE KAPS. 0,1 G 10 KAPS. (2 BLUST.PO 5 SZ	TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARM. POLFA S.A.	kaps.	100 mg	120	10 kaps.	4,64 zł	556,80 zł	8	5,01	601,34											
RAZEM:														1 005 413,40 zł	X	X	1 085 846,47 zł						

***Uwaga! Wynogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na preparat oryginalny MERONEM stosowany wyłącznie w Klinice Patologii Noworodka**
 Bezpieczeństwo stosowania u noworodków i niemowląt jest już w pełni poznane i ustalone. Poziom oczyszczenia i dobór substancji pomocniczych oraz mnogość badań klinicznych potwierdzają bardzo dobrą tolerancję leku w tej grupie wiekowej. Zastąpienie go odpowiednikiem, który jest krótko na rynku lub dopiero co został wprowadzony skutkuje stosowaniem leku, którego skuteczność i bezpieczeństwo stosowania w tej specyficznej grupie wiekowej nie zostało ani ustalone ani potwierdzone. Mając na uwadze konieczność zapewnienia przede wszystkim bezpieczeństwa terapii małym pacjentom istnieje konieczność stosowania produktu oryginalnego, posiadającego wystarczającą ilość badań nad stosowaniem w grupie wcześniaków i noworodków.

MERONEM – jako produkt oryginalny jest najdłużej dostępny na rynku i

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

24 miesiące

Zadanie nr 36

Dozyjne chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 8 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Linezolidum	LINEZOLID AUROVITAS ROZTW.DO INFUZ. 2 MG/ML 10 WOR. PO 300 ML	inj.	600 mg/300 ml	200	10 worków	185,40 zł	37 080,00	8	200,23	40 046,40
RAZEM:							37 080,00 zł		X	X	40 046,40 zł

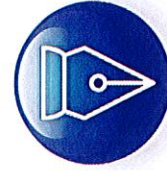
CPV: 33 65 10 00-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

24 miesiące

Zadanie nr 57

Dozyjne leki znieczulające ogólne

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 8 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Thiopentalum	TIOPENTAL PANPHARMA PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.DOŻ. 1 G 10 FIOL.	inj.	1 g	140	10 fiol.	160,00 zł	22 400,00	8	172,80	24 192,00
RAZEM:							22 400,00 zł		X	X	24 192,00 zł

Signed by /
Podpisano przez:
Łukasz ChacińskiDate / Data:
2022-06-14
13:33

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

20

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.

Adres ul. Al. Jerozolimskie 134 kod 02-305 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Nina Karniewicz telefon służbowy **22 345-67-89**

fax służbowy 22 345-67-70 e-mail służbowy przetargi.polska@fresenius-kabi.com

(strona służbowa) www.fresenius-kabi.pl

NIP (Wykonawcy) 521-29-35-353 REGON (Wykonawcy) 013231488

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	
2		39	
3		40	
4	1 581 017,48	41	
5		42	19 429,20
6		43	300 564,00
7		44	
8		45	
9		46	
10		47	218 052,00
11		48	
12		49	
13		50	194 918,40
14		51	
15		52	
16		53	
17		54	
18	133 920,00	55	175 284,00
19		56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	
24		61	
25		62	
26	20 196,00	63	51 105,60
27	55 080,00	64	772 200,00

28		65	
29		66	
30		67	
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35	70 848,00	72	
36	38 448,00	73	
37			

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaofertowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego zgodnie z warunkami umowy.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie zamierzamy/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy /podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj - dużym**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Nina Karniewicz;
Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.
Data: 2022.06.14 09:57:29 CEST

Zadanie nr 4

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Produkty do żywienia pozajelitowego i znieczulające ogólnie wraz z dzierżawą kompatybilnych pomp do żywienia pozajelitowego i lini do podaży											
Część A: Dostawa produktów do żywienia pozajelitowego, znieczulających ogólnie i pozostałych leków											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Emulsja do infuzji, biała, jednorodna, zawierająca w swoim składzie oczyszczony olej sojowy, trojglicerydy o średniej długości łańcucha, oczyszczony olej z oliwek oraz olej rybny, posiadający wskazania do stosowania u noworodków, niemowląt, dzieci i dorosłych	SMOFlipid/10 butelek szklanych/100 ml/200 mg/ml/Fresenius Kabi AB/5909991407568	inj.	200 mg/1 ml	100	100 ml	220,00 zł	22 000,00	8	237,60	23 760,00
2	Kompleks witamin rozpuszczalnych w tłuszczach, przeznaczony do żywienia pozajelitowego niemowląt i dzieci do 11 roku życia	Vitalipid N Infant/10 ampulek/10ml/produkt złożony/Fresenius Kabi AB/5909990272013	inj.	preparat złożony	100	10 amp. 10 ml	185,00 zł	18 500,00	8	199,80	19 980,00
3	Kompleks witamin rozpuszczalnych w tłuszczach, przeznaczony do żywienia pozajelitowego osób dorosłych i dzieci od 11 roku życia	Vitalipid N Adult/10 ampulek/10ml/produkt złożony/Fresenius Kabi AB/5909990272112	inj.	preparat złożony	600	10 amp. a 10 ml	138,00 zł	82 800,00	8	149,04	89 424,00
4	Kompleks witamin rozpuszczalnych w wodzie, przeznaczony do żywienia pozajelitowego	Soluvit N/10 fiolek/10ml/produkt złożony/Fresenius Kabi AB/5909990272211	inj.	preparat złożony	1500	10 amp. 10 ml	168,00 zł	252 000,00	8	181,44	272 160,00
5	Koncentrat pierwiastków śladowych przeznaczony do żywienia pozajelitowego u osób dorosłych, zawierający Fe 3+	Supliven/20 ampulek/10 ml/produkt złożony/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991225759	inj.	preparat złożony	650	20 amp. 10 ml	130,00 zł	84 500,00	8	140,40	91 260,00
6	Koncentrat pierwiastków śladowych, przeznaczony do żywienia pozajelitowego wcześniaków, noworodków i dzieci	Peditrace/10 fiolek/10ml/preparat złożony/Fresenius Kabi AB/6909990737512	inj.	preparat złożony	100	10 fol. 10 ml	274,00 zł	27 400,00	8	295,92	29 592,00
7	Propofolium 1% w postaci emulsji MCT/LCT	Propofol 1% MCT/LCT Fresenius/5 ampulek/20ml/10 mg/ml/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5909990420988	inj.	0,2 g/20 ml	5000	5 amp.	20,00 zł	100 000,00	8	21,60	108 000,00

8	Propofolium 2% w postaci emulsji MCT/LCT	Propofol 2% MCT/LCT Fresenius/fiolek/50ml/20 mg/ml/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5909990421077	inj.	1 g/50 ml	14000	1 fioł.	32,00 zł	448 000,00	8	34,56	483 840,00
9	Roztwór aminokwasów przeznaczony do żywienia pozajelitowego wcześniaków, noworodków i dzieci	Aminoven infant 10%/butelka szklana/100 ml/produkt złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5909990479412	inj.	100 g/litr	1200	100 ml	14,50 zł	17 400,00	8	15,66	18 792,00
10	Roztwór 18 L-aminokwasów, bez dodatku glukozy i elektrolitów, przeznaczony do żywienia pozajelitowego	Vamin 18 Electrolyte-Freebutelka szklana/500 ml/produkt złożony/Fresenius Kabi AB/5909990272310	inj.	100 g/litr	350	500 ml	30,00 zł	10 500,00	8	32,40	11 340,00
11	Kalium chloratum w postaci 15% roztworu kontekcjonowany w ampułki z portem bezigłowym typu luer-lock	Kalium Chloratum 15% Kabi/20 ampulek/10 ml/150 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990814046	inj.	15%	200	10 ml x 20 amp. plastikowych	39,00 zł	7 800,00	8	42,12	8 424,00
12	Kalium chloratum w postaci 15% roztworu kontekcjonowany w ampułki z portem bezigłowym typu luer-lock	Kalium Chloratum 15% Kabi/20 ampulek/20 ml/150 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990814060	inj.	15%	2200	20 ml x 20 amp. plastikowych	60,00 zł	132 000,00	8	64,80	142 560,00
13	Preparat zawierający pierwiastki śladowe, zawierający selen 79 mcg/10 ml, miedź 380 mcg/10 ml oraz mangan 55 mcg/10 ml	Supliven/20 ampulek/10 ml/produkt złożony/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991225759	inj.	preparat złożony	50	20 fioł.	130,00 zł	6 500,00	8	140,40	7 020,00
14	Piperacillinum/Tazobactamum	Piperacillin/Tazobactam Kabi 2 g + 0,25 g/10 fiolek/50ml/2 g + 0,25 g/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990801695	inj.	2,25 g	300	10 fioł.	134,00 zł	40 200,00	8	144,72	43 416,00
Razem część A:					1 249 600,00 zł	X	X	1 349 568,00 zł			
Część B: Dzierżawa 8 pomp do żywienia pozajelitowego przez okres 24 miesięcy CPV: 33 19 41 10-0 Pompy Intuzyjne CPV: PA02-0 Dzierżawa											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Ilość pomp	Koszt dzierżawy netto 1 pompy przez 1 miesiąc	Koszt dzierżawy netto 8 pomp przez 24 m-ce	VAT w %	Koszt dzierżawy brutto 1 pompy przez 1 miesiąc	Koszt dzierżawy brutto 8 pomp przez 24 m-ce			
-1-	-2	-3	-4	-5	-6	-7	-8	-9			

15	Pompa do żywienia pozajelitowego, przeznaczona do podawania różnych preparatów odżywiania dożylnego, prędkość podażi w zakresie 10-600 ml/godz.; objętość podażi do 9999 ml; dokładność podażi +/-5%; waga pompy do 550 g; żywotność akumulatora do 40 godz. przy prędkości 125 ml/godz.	Pompa Ambix activ/ Fresenius Kabi AG	8	18,00 zł	3 456,00	23	22,14	4 250,88	
		Razem część B:			3 456,00 zł	X	X	4 250,88 zł	
Część C: dostawa lini do podażi do pompy opisanej w części B CPV: 33 19 41 20-3 Artykuły do infuzji									
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)	
-1-	-2-								
16	Linia przeznaczona do podażi preparatów odżywiania pozajelitowego, kompatybilna z pompą do podażi opisaną w częścią B Rejestracja: wyrób medyczny	Ambix activ set stacyjny/Fresenius Kabi AG	1000	18,50 zł	18 500,00	8	19,98 zł	19 980,00 zł	

Część D: Dostawa diet do żywienia dojelitowego i pozajelitowego											
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
17	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów (Skrobia i fruktoza) max. do 10 g/100 ml, o dużej zawartości błonnika, zawierająca białka mleka (4,65 g/100 ml), omega-3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml	Diben/leasybag/1000 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4086000010108	plyn	preparat złożony	3000	1000 ml	12,00 zł	36 000,00 zł	0	12,00 zł	36 000,00 zł
18	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów max. 13,1 g/100 ml, bogatobiałkowa - 20% energii, o dużej zawartości błonnika - 2,3 g/100 ml i jednonienasyconych kwasów tłuszczowych, zawierająca białka mleka, omega-3 kwasy, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml	Diben 1,5 kcal HP/leasybag/500 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895004679	plyn	preparat złożony	4000	500 ml	9,90 zł	39 600,00 zł	0	9,90 zł	39 600,00 zł

Formularz cen jednostkowych

ZS/220/27/22

19	<p>Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza) 13,1 g/100 ml, o dużej zawartości błonnika - 2 g/100 ml, zawierająca białka mleka, omega-3 kwasy (olej rybi EPA, DHA), wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, o osmolamoci do 360 mOsmol/l, w butelkach o objętości 200 ml, do wyboru smaki: pralina i owoce leśne, podczas zamawiania możliwość wskazania smaku drinka spośród oferowanych przez Producenta</p>	<p>Diben drink owoce leśne/butelka/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895015149; Diben drink pralina /butelka/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895015163</p>	<p> płyn</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>2500</p>	<p>200 ml</p>	<p>4,30 zł</p>	<p>10 750,00 zł</p>	<p>0</p>	<p>4,30 zł</p>	<p>10 750,00 zł</p>
20	<p>Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, normokaloryczna 1,2 kcal/ml, bogatobiałkowa 6 g/100 ml, zawierająca białko kazeinowe, omega-3 kwasy, bogatobiałkowa 2 g/100 ml, o osmolamoci 350 mOsmol/l</p>	<p>Fresubin 1200 complete/leasybag/1000 ml/preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895025445;</p>	<p> płyn</p>	<p>preparat złożony</p>	<p>500</p>	<p>1000 ml</p>	<p>13,80 zł</p>	<p>6 900,00 zł</p>	<p>0</p>	<p>13,80 zł</p>	<p>6 900,00 zł</p>

21	<p>Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, wysokokaloryczna, 1,5 kcal/ml, o zawartości białka 5,6 g/100 ml, o osmolalności do 405 mOsmoll, w butelkach o poj. 200 ml, do wyboru smaki: wanilia, truskawka, czekolada, owoce leśne, neutralny. Możliwość dokładnego wskazania smaku podczas zamawiania, spośród smaków oferowanych przez Producenta</p>	<p>Fresubin energy drink czekolada/butelka/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4086000016599; Fresubin energy drink wanilia/butelka/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895007519; Fresubin energy drink truskawka/butelka/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895002422; Fresubin Energy Drink smak neutralny/butelka/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895026794; Fresubin energy drink czarna porzeczka /butelka/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895007571</p>	płyn	preparat złożony	4000	200 ml	3,20 zł	12 800,00 zł	0	3,20 zł	12 800,00 zł
22	<p>Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa 7,5 g/100 ml, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i omega-3 kwasy, bezszkłowa, o osmolalności: 300 mOsmoll</p>	<p>Fresubin HP Energy/easy/bag/500 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895026534</p>	płyn	preparat złożony	1300	500 ml	7,50 zł	9 750,00 zł	0	7,50 zł	9 750,00 zł
23		<p>Fresubin HP Energy/easy/bag/1000 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895027531</p>	płyn	preparat złożony	200	1000 ml	12,80 zł	2 560,00 zł	0	12,80 zł	2 560,00 zł

24	Niekompletna dieta wysokoenergetyczna w postaci napoju, 1,5 kcal/ml, przeznaczona głównie dla osób z zaburzeniami wchłaniania tłuszczów, bezresztkowa, białko 4 g/100 ml, beztłuszczowa, smak wiśniowy	Fresubin Jucy drink o smaku wiśniowym/butełki/200 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895016207	plyn	preparat złożony	400	200 ml	3,85 zł	1 540,00 zł	0	3,85 zł	1 540,00 zł
25	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT, omega-3 bezresztkowa o osmolalności 220 mOsmoli, smak neutralny, w worku zabezpieczonym samozasklepiająca się membraną	Fresubin original/easybag/500 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895023588	plyn	preparat złożony	1400	500 ml	4,95 zł	6 930,00 zł	0	4,95 zł	6 930,00 zł
26	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, o wysokiej zawartości białka - 1,5 g/100 ml, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i kwasy omega-3, normokaloryczna, 1 kcal/ml, izosmotyczna o osmolalności 285 mOsmoli, w worku zabezpieczonym samozasklepiająca się membraną	Fresubin original/easybag/1000 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895025223	plyn	preparat złożony	500	1000 ml	8,80 zł	4 400,00 zł	0	8,80 zł	4 400,00 zł
27	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, o wysokiej zawartości białka - 1,5 g/100 ml, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i kwasy omega-3, normokaloryczna, 1 kcal/ml, izosmotyczna o osmolalności 285 mOsmoli, w worku zabezpieczonym samozasklepiająca się membraną	Fresubin original fibre/easybag/500 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895023946	plyn	preparat złożony	400	500 ml	7,00 zł	2 800,00 zł	0	7,00 zł	2 800,00 zł
28	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, o wysokiej zawartości białka - 1,5 g/100 ml, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i kwasy omega-3, normokaloryczna, 1 kcal/ml, izosmotyczna o osmolalności 285 mOsmoli, w worku zabezpieczonym samozasklepiająca się membraną	Fresubin original fibre/easybag/1000 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895025247	plyn	preparat złożony	650	1000 ml	10,20 zł	6 630,00 zł	0	10,20 zł	6 630,00 zł

29	<p>Worek 3-komorowy: aminokwasy w tym tauryna, elektrolity, glukoza, olej sojowy, olej z oliwek, MCT, olej rybi 4,5 g z kwasami omega-3, azot 3,41 g, nie zawierający kwasu glutaminowego, wartość energetyczna niebiałkowa 530 kcal, całkowita 600 kcal, podaż droga żył centralnych lub obwodowych, poj. 850 ml</p>	SmofoKabiven Low Osmo Peripherallworek trzykomorowy x 5/850 ml/Produkt	inj.	preparat złożony	40	1 worek	390,00 zł	15 600,00 zł	8	421,20 zł	16 848,00 zł
30	<p>Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa - min. 27% energii białkowej, zawierająca białka mleka, wyskokoloryczna 1,5 kcal/ml, ubogoreszkowa, o osmolarności do 390 mOsmol/l, smaki do wyboru: czekolada, poziomka, orzech; w butelkach 200 ml. Podczas zamawiania możliwość dokładnego wskazania smaku spośród oferowanych przez producenta</p>	Fresubin protein energy drink smak czekoladowy/butełka/200 ml/preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895014531; Fresubin Protein Energy drink orzech/butełka/200 ml/preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895014555; Fresubin Protein Energy drink poziomka/butełka/200 ml/preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895024585	płyn	preparat złożony	600	200 ml	3,50 zł	2 100,00 zł	0	3,50 zł	2 100,00 zł
31	<p>Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego, beztluszczowy, zawierający aminokwasy, glukozę i elektrolity, objętość po aktywacji 1500 ml, wartość energetyczna 1000 kcal/litr, aminokwasy 50 g/litr, azot 8 g/litr</p>	Aminomix 1 Novumlworek dwukomorowy x 4/1500 ml/preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5909990817139	inj.	preparat złożony	100	1 worek 1500 ml	260,00 zł	26 000,00 zł	8	280,80 zł	28 080,00 zł

Formularz cen jednostkowych

ZS/220/27/22

32	<p>Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa - 22% energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe i hydrolizat białka pszenicy, z glutaminą i arginina, ponad 50% tłuszczu MCT oraz kwasy omega-3, bezszkikowa, normokaloryczna 1 kcal/ml, osmolalność 270 mOsmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną</p>	<p>Reconvan/leasybag/500 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895028095</p>	płyn	preparat złożony	700	500 ml	13,00 zł	9 100,00 zł	0	13,00 zł	9 100,00 zł
----	--	---	------	------------------	-----	--------	----------	-------------	---	----------	-------------

33	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, oligopeptydowa, zawierająca hydrolizat serwarki, ponad 50% tłuszczu MCT oraz kwasy omega-3, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa, osmolalność do 300 mOsmol/l, w worku zabezpieczonym samorozkładającą się membraną	Survimed OPD/leasybag/500 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895015224	płyn	preparat złożony	500	500 ml	8,80 zł	4 400,00 zł	0	8,80 zł	4 400,00 zł
34		Survimed OPD/leasybag/1000 ml/Preparat złożony/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/4051895015248	płyn	preparat złożony	500	1000 ml	17,00 zł	8 500,00 zł	0	17,00 zł	8 500,00 zł
Razem część C:					206 360,00 zł	X	X	207 218,60 zł			

Lp.	Wartość składowej zadania	Łączna wartość zadania 4 (suma części A - D)	Wartość netto	Wartość brutto
-1-	-2-	-3-	-4-	
1	Łączna wartość produktów leczniczych zaofiarowanych w części A	1 249 600,00 zł		1 349 568,00 zł
2	Łączna wartość dzierżawy pomp z części B	3 456,00 zł		4 250,88 zł
3	Łączna wartość dostawy linii podażowych z części C	18 500,00 zł		19 980,00 zł
4	Łączna wartość diet dojelitowych zaofiarowanych w części D	206 360,00 zł		207 218,60 zł
5	Łączna wartość zadania	1 477 916,00 zł		1 581 017,48 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie w części B i C oferty na produkty wprowadzone do obrotu zgodnie z przepisami Ustawy o wyrobach medycznych

* Wykonawca zobowiązany jest do wskazania stawki VAT dla kompletnego żywienia medycznego aktualnej na dzień składania ofert

Wymogi rejestracyjne: poz. 15 i 16 - wyroby medyczne; 17-28 - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego; 30 - dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego; 32-34 - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Zadanie nr 18

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Antybiotyki dożylnie											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ceftazidimum	Ceftazidime Kabi/10 fiolek/1000 mg / 10ml/1000 mg/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990860494	inj.	1 g	2000	1 fol.	62,00 zł	124 000,00	8	66,96	133 920,00
RAZEM:							124 000,00 zł	X	X	X	133 920,00 zł

Zadanie nr 26

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożylnie chemioterapeutyki przeciwbakteryjne											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ciprofloxacinum	Ciprofloxacine Kabi 200mg/100ml, roztwór do infuzji/KabiPac x 20 sztuk/100 ml/2 mg/ml/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5909990737109	inj.	200 mg/100 ml	50	1 fol./flakon/worek	80,00 zł	4 000,00	8	86,40	4 320,00
2	Ciprofloxacinum	Ciprofloxacine Kabi 400mg/200ml, roztwór do infuzji/KabiPac x 20 sztuk/200 ml/2 mg/ml/Fresenius Kabi Deutschland GmbH/5909990737178	inj.	400 mg/200 ml	150	1 fol./flakon/worek	98,00 zł	14 700,00	8	105,84	15 876,00
RAZEM:							18 700,00 zł	X	X	X	20 196,00 zł

Zadanie nr 27

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożylnie antybiotyki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Clindamycyn Kabii/5 ampulek/300 mg / 2ml/150 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990647071	inj.	300 mg	800	5 amp.	20,00 zł	16 000,00	8	21,60	17 280,00
2		Clindamycyn Kabii/5 ampulek/600 mg / 4 ml/150 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990647088	inj.	600 mg	1400	5 amp.	25,00 zł	35 000,00	8	27,00	37 800,00
							RAZEM:	51 000,00 zł	X	X	55 080,00 zł

Zadanie nr 35

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożylnie chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Levofloxacinum	Levofloxacin Kabii/kabPac x 10 sztuk/100ml/5 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991074883	inj.	500 mg/100 ml	800	1 fiołka /flakon/butełka	82,00 zł	65 600,00	8	88,56	70 848,00
							RAZEM:	65 600,00 zł	X	X	70 848,00 zł

Zadanie nr 36

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożyłne chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Linezolidum	Linezolid Kabi/KabiPac x 10 sztuk/300ml/2mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991243036	inj.	600 mg/300 ml	200	1 fiołka /flakon/butejka /worek	178,00 zł	35 600,00	8	192,24	38 448,00
RAZEM:								35 600,00 zł	X	X	38 448,00 zł

Zadanie nr 42

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożyłne antybiotyki o szerokim spektrum działania											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	Meropenem Kabi/10 fiolek/500 mg / 20 ml/500 mg/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990860197	inj.	500 mg	200	10 fioł.	89,95 zł	17 990,00	8	97,15	19 429,20
RAZEM:								17 990,00 zł	X	X	19 429,20 zł

Zadanie nr 43

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożyłne antybiotyki o szerokim spektrum działania											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	Meropenem Kabi/10 fiolek/1000 mg / 20 ml/1000 mg/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990860241	inj.	1 g	2200	10 fioł.	126,50 zł	278 300,00	8	136,62	300 564,00

Formularz cen jednostkowych

RAZEM:	278 300,00 zł	X	X	300 564,00 zł
--------	---------------	---	---	---------------

Zadanie nr 47 24 miesiące CPV: 33 62 20 00-6 Produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego

Dożyłne leki podtrzymujące krążenie											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Noradrenaline Kabi 1 mg, 1 ml x 10 amp./10 ampulek/1 ml/1 mg/ ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991464561	inj.	1 mg	100	10 amp.	60,00 zł	6 000,00	8	64,80	6 480,00
2	Noradrenalinum*	Noradrenaline Kabi 4 mg, 4 ml x 10 amp./10 ampulek/4 ml/1 mg/ ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991464530	inj.	4 mg	1500	10 amp.	130,60 zł	1 950,00	8	141,05	2 115,72,00
RAZEM:								201 900,00 zł	X	X	218 052,00 zł

*Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze nie zawierające pirościarczynu sodowego, które można przechowywać w temp. pokojowej do 25°C

Zadanie nr 50 24 miesiące CPV: 33 66 12 00-3 Środki przeciwbólowe

Dożyłne leki przeciwbólowe i przeciwgorączkowe											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Paracetamol Kabi/10 fiolek/50 ml/10 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990863143	inj.	500 mg/50 ml	140	1 fiolek/fiakon	32,00 zł	4 480,00	8	34,56	4 838,40
2	Paracetamolum	Paracetamol Kabi/10 fiolek/100 ml/10 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990863181	inj.	1 g/100 ml	8000	1 fiolek/fiakon	22,00 zł	176 000,00	8	23,76	190 080,00
RAZEM:								180 480,00 zł	X	X	194 918,40 zł

Zadanie nr 55

24 miesiące

CPV: 33 63 22 00-1 Środki rozluźniające mięśnie

Leki dożylnie blokujące przewodnictwo nerwowo-mięśniowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-		-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Rocuronium	Rocuronium Kabi/10 fiolek/50mg / 5ml/10 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990700318	inj.	50 mg/5 ml	500	10 fioł.	73,00 zł	36 500,00	8	78,84	39 420,00
2		Rocuronium Kabi/10 fiolek/100mg / 10ml/10 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909990700325	inj.	100 mg/10 ml	850	10 fioł.	148,00 zł	125 800,00	8	159,84	135 864,00
RAZEM:							162 300,00 zł	X	X	X	175 284,00 zł

Zadanie nr 63

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego

Dożylnie leki przeciwgrzybicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-		-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Anidulafunginum	Anidulafungin Fresenius Kabi 100 mg/fiołka/30 ml/100 mg/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991424107	inj.	100 mg	140	1 fioł.	338,00 zł	47 320,00	8	365,04	51 105,60
RAZEM:							47 320,00 zł	X	X	X	51 105,60 zł

Formularz cen jednostkowych

ZS/220/27/22

24 miesiące

Roztwory soli fizjologicznej do infuzji

CPV: 33 69 25 00-2 Płynny dożylny

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Natrium Chloratum 0,9% Fresenius/KabiClear/100 ml/9 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991030797	inj.	0,9%	180000	100 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	1,45 zł	261 000,00	8	1,57	281 880,00
2		Natrium Chloratum 0,9% Fresenius/KabiClear/250 ml/9 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991030803	inj.	0,9%	100000	250 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	1,77 zł	177 000,00	8	1,91	191 160,00
3	Natrium chloratum	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius/KabiClear/500 ml/9 mg/ml/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991030834	inj.	0,9%	100000	500 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	1,90 zł	190 000,00	8	2,05	205 200,00
4		Natrium Chloratum 0,9% Fresenius/KabiClear/1000 ml/-/Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o./5909991030841	inj.	0,9%	30000	1000 ml, opakowanie stojące z dwoma portami	2,90 zł	87 000,00	8	3,13	93 960,00
							RAZEM:	715 000,00 zł	X	X	772 200,00 zł

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez Ninia Kamniewicz,
Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.,
Data: 2022.06.14 09:36:20 CEST

7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy** ~~podlegamy~~ (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Marta
Kuźmich-Kuźmińska
Data: 2022.06.14 14:16:37 CEST

ZS/220/27/22

Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2

Zadanie nr 29

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwwirusowe do użytku ogólnoustrojowego

Leki dożyłne o działaniu przeciwwirusowym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ganciclovirum	Cymevene 500 mg, CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH	inj.	500 mg	260	1 fiol.	128,00 zł	33.280,00	8	138,24	35.942,40
RAZEM:								33.280,00 zł	X	X	35.942,40 zł

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez: Marta Kuźmicz-
Kuźmińska

Data: 2022.06.14 14:16:41 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
ASCLEPIOS S.A.

Adres ul. Hubska 44 kod 50-502 Miejscowość Wrocław

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Małgorzata Budzinska telefon służbowy, (71) 76-98-189

fax służbowy (71) 721-56-25 e-mail służbowy przetargi@asclepios.pl

(strona służbowa) www.asclepios.pl

NIP (Wykonawcy) 648-10-08-230 REGON (Wykonawcy) 272636951

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych, płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz środków kontrastowych na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		38	69 595,20 zł
2		39	
3		40	145 257,30 zł
4		41	
5		42	20 541,60 zł
6		43	327 151,44 zł
7		44	196 257,60 zł
8		45	44 496,00 zł
9		46	
10	4 363 451,96 zł	47	250 321,32 zł
11	992 231,32 zł	48	
12	42 960,67 zł	49	
13		50	
14	18 053,28 zł	51	
15	17 700,12 zł	52	27 760,32 zł
16		53	
17	18 273,60 zł	54	
18	133 488,00 zł	55	
19	94 802,40 zł	56	
20		57	
21		58	
22		59	
23		60	

24		61	
25		62	
26	13 596,12 zł	63	128 520,00 zł
27		64	
28		65	
29	34 496,28 zł	66	270 141,03 zł
30	61 405,83 zł	67	9 072,00 zł
31		68	
32		69	
33		70	
34		71	
35		72	
36	57 844,80 zł	73	
37	60 199,20 zł		

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

**W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego zgodnie z warunkami umowy.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności** określonych w SWZ (Projektowane postanowienia umowy).
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie **zamierzamy/nie zamierzamy***) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Oświadczamy, że **nie podlegamy / podlegamy** (niepotrzebne skreślić!) wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach ... „*nie dotyczy*”- (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

jednoosobowa działalność gospodarcza;

osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj duże przedsiębiorstwo

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 10

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Różne produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Acidum acetylsalicylicum	ACARD TABLETKI DOJELITOWE 0,075 G * 60 TABL. POLFA WARSZAWA	tabl. powł. dojelitowe	75 mg	1500	60 tabl.	5,18 zł	7 770,00	8	5,59	8 391,60
2		ACARD 150 MG TABL. DOJELIT. 0,15 G 60 TABL. POLFA WARSZAWA		150 mg	600	60 tabl.	10,96 zł	6 576,00	8	11,84	7 102,08
3		ACARD 300 MG TABL. 0,3 G 10 TABL. POLFA WARSZAWA	tabl.	300 mg	50	10 tabl.	2,50 zł	125,00	8	2,70	135,00
4	Acenocumarylum	ACENOCUMAROL WZF TABL. 1 MG * 60 TABL. POLFA WARSZAWA	tabl.	1 mg	30	60 tabl.	9,38 zł	281,40	8	10,13	303,91
5		ACENOCUMAROL WZF TABLETKI 4 MG 60 SZT. POLFA WARSZAWA	tabl.	4 mg	30	60 tabl.	8,01 zł	240,30	8	8,65	259,52
6	Adrenalinum	ADRENALINA WZF 0,1% ROZT. DO WSTRZ. 1 MG/ML 10 AMP. A 1ML POLFA WARSZAWA	inj.	1 mg/1 ml	6500	10 amp.	17,04 zł	110 760,00	8	18,40	119 620,80
7		ADRENALINA WZF ROZT. DO WSTRZ. 300 MCG/0,3 ML 1 AMP. -STRZ. A 1ML POLFA WARSZAWA	inj.	300 mcg/0,3 ml	40	1 amp.-strzyk.	42,64 zł	1 705,60	8	46,05	1 842,05
8	Norepinephrinum	LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 10 AMP. A 1ML POLFA WARSZAWA	inj.	1 mg/1 ml	1000	10 amp.	69,18 zł	69 180,00	8	74,71	74 714,40

Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2

19		BENODIL ZAW. DO NEBUL. 0,5 MG/ML 20 AMP.A 2ML	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	1 mg/2 ml	300	20 amp.	63,02 zł	18 906,00	8	68,06	20 418,48
20	Amikacinum	BIODACYNA ROZT. DO WSTRZ. I INFUZJI 125 MG/ML 1 AMP.A 2ML	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	250 mg/2 ml	1500	1 amp.	5,58 zł	8 370,00	8	6,03	9 039,60
21		BIODACYNA ROZT. DO WSTRZ. I INFUZJI 250 MG/ML 1 AMP.A 2ML	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	500 mg/2 ml	1500	1 amp.	9,00 zł	13 500,00	8	9,72	14 580,00
22	Cefazolinum	BIOFAZOLIN PROSZEK DO PRZYGOTOWANIA ROZTW 1 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	1 g	38000	1 fioł.	6,62 zł	251 560,00	8	7,15	271 684,80
23	Cefuroximium	BIOFUROKSYM PROSZ./ROZP. PRZYG. ROZ. DO WSTRZ 0,75 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	750 mg	10000	1 fioł.	4,39 zł	43 900,00	8	4,74	47 412,00
24		BIOFUROKSYM PROSZ./ROZP. PRZYG. ROZ. DO WSTRZ 1,5 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	1500 mg	30000	1 fioł.	6,46 zł	193 800,00	8	6,98	209 304,00
25	Cefotaximum	BIOTAKSYM PROSZ./ROZP. PRZYG. ROZ. DO WSTRZ 1 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	1 g	5000	1 fioł.	5,42 zł	27 100,00	8	5,85	29 268,00
26	Ceftriaxonum	BIOTRAKSON 1 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	1 g	45000	1 fioł.	5,00 zł	225 000,00	8	5,40	243 000,00
27		BIOTRAKSON PROSZ./ROZP. PRZYG. ROZ. DO WSTRZ 2 G 1 FIOŁ.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A.	2 g	18000	1 fioł.	8,72 zł	156 960,00	8	9,42	169 516,80
28	Bupivacainum typu SPINAL HAEVY	BUPIVACAINE WZF SPINAL 0.5% HEAVY ROZT. DO WSTRZ. 5MG/ML 5 AMP.A 4ML	POLFA WARSZAWA	0,5%	1000	5 amp.	29,95 zł	29 950,00	8	32,35	32 346,00

ZS/220/27/22

Formularz cen jednostkowych

39		GLIBETIC TABL. 4 MG * 30 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	tabl.	4 mg	30	30 tabl.	6,92 zł	207,60	8	7,47	224,21
40	Haloperidolum	HALOPERIDOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	inj.	5 mg/ml	500	10 amp.	16,55 zł	8 275,00	8	17,87	8 937,00
41		HALOPERIDOL WZF TABL. 1 MG 40 TABL.(BLIST.)	POLFA WARSZAWA	tabl.	1 mg	50	40 tabl.	4,00 zł	200,00	8	4,32	216,00
42		HALOPERIDOL WZF TABL. 5 MG 30 TABL.(BLISTRY)	POLFA WARSZAWA	tabl.	5 mg	300	30 tabl.	9,88 zł	2 964,00	8	10,67	3 201,12
43	Heparinum natricum	HEPARINUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 25.000 J.M/5ML 10 FIOŁ.	POLFA WARSZAWA	inj.	25000 j.m.	2500	10 fioł.	180,84 zł	452 100,00	8	195,31	488 268,00
44	Hydrochlorothiazidum	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA TABL. 0,025 G * 30 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	tabl.	25 mg	80	30 tabl.	7,81 zł	624,80	8	8,43	674,78
45	Fosfomicinum	INFECTOPOS PR.DO SP.ROZTW.DO INFUZJI 0,04 G/ML 10 BUT.A 2G	INFECTOPHARM ARZNEIMITTEL	inj.	2 g	120	10 fioł.	559,00 zł	67 080,00	8	603,72	72 446,40
46	Kalium chloratum	KALIUM CHLORATUM WZF 15% KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 150 MG/ML 10 FIOŁA 20ML	POLFA WARSZAWA	inj.	15%	1400	10 fioł. a 20 ml	59,49 zł	83 286,00	8	64,25	89 948,88
47	Phytomenadionum	KANAVIT EMUL.DO WSTRZ. 10 MG/ML 5 AMP.A 1ML	BB PHARMA A.S.	inj.	10 mg/1 ml	2500	5 amp.	20,71 zł	51 775,00	8	22,37	55 917,00
48	Lignocainum	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	inj.	1%	2500	10 amp. a 2 ml	10,30 zł	25 750,00	8	11,12	27 810,00

49		LIGNOCANINUM HYDROCHLORICUM WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 5 FIOŁA 20ML	POLFA WARSZAWA	inj.	1%	4500	5 fioł. a 20 ml	22,88 zł	102 960,00	8	24,71	111 196,80
		LIGNOCANINUM HYDROCHLORICUM WZF 2% INJ. 0,02 G/1ML 10 AMP. A 2ML	POLFA WARSZAWA	inj.	2%	1500	10 amp. a 2 ml	10,64 zł	15 960,00	8	11,49	17 236,80
51		LIGNOCANINUM HYDROCHLORICUM WZF 2% INJ. 0,02 G/1ML 5 FIOŁA 20ML	POLFA WARSZAWA	inj.	2%	2500	5 fioł. a 20 ml	23,45 zł	58 625,00	8	25,33	63 315,00
52	Lignocainum + noradrenalinum	LIGNOCANINUM 2% C. NORADRENALINO 0,00125% WZF ROZT. D/WSTRZ. W AMP - STRZ. 2 % 10 AMP. A 2ML	POLFA WARSZAWA	inj.	20 mg + 0,025 mg/ml	160	10 amp.	16,81 zł	2 689,60	8	18,15	2 904,77
53	Loperamidum	LOPERAMID WZF TABL. 2 MG * 30 TABL.	POLFA WARSZAWA	tabl.	2 mg	400	30 tabl.	4,97 zł	1 988,00	8	5,37	2 147,04
54	Diclofenacum	MAJAMIL PPH TABL.DOJELT. 0,05 G 30 TABL.(3 BUST.PO 10 SZT.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	tabl. powl.	50 mg	30	30 tabl.	8,15 zł	244,50	8	8,80	264,06
		MAJAMIL PROLONGATUM TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,1 G * 20 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	tabl. o przedł. uwaln.	100 mg	30	20 tabl.	3,81 zł	114,30	8	4,11	123,44
56	Sildenafilum	SILDENAFIL MEDANA TABL.POWL. 0,05 G 4 TABL.(BUSTER)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	tabl. powl.	50 mg	400	4 tabl.	18,11 zł	7 244,00	8	19,56	7 823,52
57	Piracetamum	MIENOTROPIL TABL. POWLEKANE 1,2 G 60 TABL.(BUST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	tabl. powl.	1200 mg	100	60 tabl.	18,98 zł	1 898,00	8	20,50	2 049,84
		MEMOTROPIL 20% ROZT.DO INFUZJI 12 G/60ML 20 POLJA 60ML	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	inj.	12 g/60 ml	20	1 flakon-60ml- 20 flak. 60 ml	748,80 zł	14 976,00	8	808,70	16 174,08

Formularz cen jednostkowych

59	Metoprololium	METOCARD ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/ML 5 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	inj.	5 mg/5 ml	700	5 amp.	33,97 zł	23 779,00	8	36,69	25 681,32
60		METOCARD TABL. 0,05 G 30 TABL.(BLISTER)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	50 mg	450	30 tabl.	3,46 zł	1 557,00	8	3,74	1 681,56
61		METOCARD TABL. 0,1 G 30 TABL.(BLISTER)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	100 mg	60	30 tabl.	4,73 zł	283,80	8	5,11	306,50
62		METOCARD ZK TABLO PRZEDŁ.UWALN. 0,02375 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.		23,75 mg	60	28 tabl.	4,20 zł	252,00	8	4,54	272,16
63		METOCARD ZK TABLO PRZEDŁ.UWALN. 0,0475 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. o przedl. uwaln.	47,5 mg	250	28 tabl.	5,77 zł	1 442,50	8	6,23	1 557,90
64		METOCARD ZK TABLO PRZEDŁ.UWALN. 0,095 G 28 TABL. (4 BLIST.PO 7 SZ	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.		95 mg	60	28 tabl.	10,47 zł	628,20	8	11,31	678,46
65	Metoclopramidum	METOCLOPRAMIDUM POLPHARMA TABL. 0,01 G 50 TABL.(BLIST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	10 mg	60	50 tabl.	13,34 zł	800,40	8	14,41	864,43
66		METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/2ML 5 AMP. A 2ML	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	inj.	10 mg/2 ml	2600	5 amp.	8,69 zł	22 594,00	8	9,39	24 401,52
67	Metronidazolium	METRONIDAZOL.POLPHARMA TABL. 0,25 G * 20 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	250 mg	300	20 tabl.	20,96 zł	6 288,00	8	22,64	6 791,04
68	Naloxonium	NALOXONIUM HYDROCHLORICUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,4 MG/1ML 10 AMP. A 1ML	POLFA WARSZAWA	inj.	0,4 mg/1 ml	260	10 amp.	68,89 zł	17 911,40	8	74,40	19 344,31

69	Natrium bicarbonicum	NATRIUM BICARBONICUM 8,4% POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 84 MG/ML 10 AMP. A. 20ML	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	inj.	8,4%/20 ml	900	10 amp.	48,24 zł	43 416,00	8	52,10	46 889,28
70	Natrium chloratum	INJECTIO NATRII CHLORATI ISOTONICA POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 9 MG/ML 100 AMP. A. 5 ML (TWORZ.)	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	inj.	0,9%/5 ml	800	100 amp.	31,20 zł	24 960,00	8	33,70	26 956,80
		INJECTIO NATRII CHLORATI ISOTONICA POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 9 MG/ML 100 AMP. A. 10 ML (TWORZ.)	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	inj.	0,9%/10 ml	700	100 amp.	36,40 zł	25 480,00	8	39,31	27 518,40
72		INJ. NATRII CHLORATI 10% POLPHARMA KONC. 100 MG/ML 5 AMP. A. 10 ML (20 ZESTAWOW)	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	inj.	10%/10 ml	200	100 amp.	95,75 zł	19 150,00	8	103,41	20 682,00
73	Eplerenonum	ESPIRO TABL.POWL. 25 MG 30 SZT.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	tabl. powl.	25 mg	700	30 tabl.	33,95 zł	23 765,00	8	36,67	25 666,20
		ESPIRO TABL.POWL. 50 MG 30 SZT.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	tabl. powl.	50 mg	700	30 tabl.	45,45 zł	31 815,00	8	49,09	34 360,20
75	Amiodoronum	OPACORDEN TABL. POWLEKANE 0,2 G 60 TABL.(BUSTRY)	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	tabl. powl.	200 mg	150	60 tabl.	16,97 zł	2 545,50	8	18,33	2 749,14
76	Formoterolium	OXODIL PPH. PROSZ.DO INH. W KAPS. 0,012 MG 60 KAPS.	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	kaps. do inhalacji	0,012 mg	30	60 kaps.	26,18 zł	785,40	8	28,27	848,23
77	Pantoprazolum	PANPRAZOX TABL.DOJELIT. 20 MG 28 SZT.(BUSTER)	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	tabl. powl. dojeltowe	20 mg	1500	28 tabl.	3,79 zł	5 685,00	8	4,09	6 139,80
		PANPRAZOX TABL.DOJELIT. 40 MG 28 SZT.(BUSTER)	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	tabl. powl. dojeltowe	40 mg	800	28 tabl.	6,10 zł	4 880,00	8	6,59	5 270,40

Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2

79	Papaverinum	PAPAVERINUM HYDROCHLORICUM WZF. INJ. 20MG/1ML 10 AMP. A 2ML	POLFA WARSZAWA	inj.	40 mg/2 ml	750	10 amp.	23,40 zł	17 550,00	8	25,27	18 954,00
80	Antazolinum	PHENAZOLINUM ROZT.DO WSTRZ. 0,1 G/2ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	inj.	100 mg/2 ml	150	10 amp.	45,29 zł	6 793,50	8	48,91	7 336,98
81	Propafenonum	POLFENON TABL.POWL. 0,15 G 60 TABL. (BLISTRY)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	150 mg	80	60 tabl.	16,18 zł	1 294,40	8	17,47	1 397,95
82	Pentoxifylinum	POLFILIN ROZT.DO WSTRZ. 0,1 G/5ML 5 AMP.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	inj.	100 mg/5 ml	120	5 amp.	14,35 zł	1 722,00	8	15,50	1 859,76
83		POLFILIN KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,3 G/15ML 10 AMP.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	inj.	300 mg/15 ml	160	10 amp.	36,22 zł	5 795,20	8	39,12	6 258,82
84		POLFILIN PROLONGATUM TABLO PRZEDŁ.UWALN. 0,4 G * 60 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. o przedł. uwaln.	400 mg	40	60 tabl.	21,15 zł	846,00	8	22,84	913,68
85	Acidum acetylsalicylicum * preparat do stosowania w stanach przeziębienia i grypy	POLOPIRYNA 5 TABL. 0,3 G * 20 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	300 mg	80	20 tabl.	7,55 zł	604,00	8	8,15	652,32
86	Ormeprazolom	POLPRAZOL KAPS.DOJEL.TWARDE 0,02 G 28 KAPS.(BLIST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	kaps. dojelitowe	20 mg	1000	28 kaps.	5,15 zł	5 150,00	8	5,56	5 562,00
87	Telmisartanum	POLSART TABL. 0,04 G 28 TABL. (BLIST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	40 mg	100	28 tabl.	8,14 zł	814,00	8	8,79	879,12
88		POLSART TABL. 0,08 G 28 TABL. (BLIST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	80 mg	160	28 tabl.	16,03 zł	2 564,80	8	17,31	2 769,98

ZS/220/27/22

89	Tramadolium	POLTRAM KAPS. 0,05 G 20 KAPS.(BUST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	kaps.	50 mg	1400	20 kaps.	5,12 zł	7 168,00	8	5,53	7 741,44
		POLTRAM 50 ROZT.DO WSTRZŁ. 0,05 G/1ML 5 AMP.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	inj.	50 mg/1 ml	1000	5 amp.	4,82 zł	4 820,00	8	5,21	5 205,60
91	Opipramolium	POLTRAM 100 ROZT.DO WSTRZŁ. 0,1 G/2ML 5 AMP.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	inj.	100 mg/2 ml	1400	5 amp.	6,99 zł	9 786,00	8	7,55	10 568,88
		PRAMOLAN TABL. POWLEKANE 0,05 G * 20 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. draż.	50 mg	50	20 tabl.	10,51 zł	525,50	8	11,35	567,54
93	Metamizolium	PYRALGINA TABL. 500 MG 6 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	500 mg	6000	6 tabl.	5,61 zł	33 660,00	8	6,06	36 352,80
		PYRALGIN KROP. DOUSTNE, ROZTWÓR 0,5 G/ML 20 ML	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	krople doustne	500 mg/1 ml	20	20 ml	10,40 zł	208,00	8	11,23	224,64
95	Propranololum	PROPRANOLOL WZF TABL. 0,01 G 50 TABL.	POLFA WARSZAWA	tabl.	10 mg	40	50 tabl.	2,37 zł	94,80	8	2,56	102,38
		PROPRANOLOL WZF TABL. 0,04 G 50 TABL.	POLFA WARSZAWA	tabl.	40 mg	20	50 tabl.	3,76 zł	75,20	8	4,06	81,22
97	Rosuvastatinum	ROMAZIC TABL. POWLEKANE 0,01 G 30 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	10 mg	300	30 tabl.	3,24 zł	972,00	8	3,50	1 049,76
		ROMAZIC TABL. POWLEKANE 0,02 G 30 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	20 mg	600	30 tabl.	6,34 zł	3 804,00	8	6,85	4 108,32

Formularz cen jednostkowych

99	Risperidonum	RYSPOLIT TABL. POWLEKANE 1 MG 20 TABL.(2X10)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	1 mg	30	20 tabl.	6,91 zł	207,30	8	7,46	223,88
100	Simvastatorolum	SIMVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,02 G 28 TABL.(BLIST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	20 mg	120	28 tabl.	2,84 zł	340,80	8	3,07	368,06
101		SIMVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,04 G 28 TABL.(BLIST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	40 mg	60	28 tabl.	5,30 zł	318,00	8	5,72	343,44
102	Verapamilum	STAVERAN 40 TABL. POWLEKANE 0,04 G * 20 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	40 mg	30	20 tabl.	2,22 zł	66,60	8	2,40	71,93
103		STAVERAN 80 TABL. POWLEKANE 0,08 G * 20 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	80 mg	20	20 tabl.	3,95 zł	79,00	8	4,27	85,32
104		STAVERAN 120 TABL. POWLEKANE 0,12 G * 20 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	120 mg	20	20 tabl.	5,41 zł	108,20	8	5,84	116,86
105	Amilorid + hydrochlorotiazid	TIALORID TABL. 5MG+0,05G 50 TABL. (POLIPLAST.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	5 mg + 50 mg	30	50 tabl.	5,39 zł	161,70	8	5,82	174,64
106	Co-trimoxazolium	TRIMESOLPHAR KONC.DO SPORZ.ROZT.DO INFUZ. (80 MG + 16 MG)/ML 10 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	inj.	480 mg/5 ml	500	10 amp.	83,60 zł	41 800,00	8	90,29	45 144,00
107	Tropicamidum	TROPICAMIDUM WZF 0.5% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 5MG/ML 10 ML (2X5ML)	POLFA WARSZAWA	krople oczne	0,5%	100	2 x 5 ml	6,24 zł	624,00	8	6,74	673,92
108		TROPICAMIDUM WZF 1% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 10MG/1ML 10 ML (2X5ML)	POLFA WARSZAWA	krople oczne	1%	1200	2 x 5 ml	9,36 zł	11 232,00	8	10,11	12 130,56

Formularz cen jednostkowych

119	Doxazosinum	DOXONEX TABL. 2 MG * 30 TABL.(BX10)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	2 mg	100	30 tabl.	6,71 zł	671,00	8	7,25	724,68
120		DOXONEX TABL. 4 MG 30 TABL.(3 BLIST.PO 10 SZT.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	4 mg	400	30 tabl.	11,29 zł	4 516,00	8	12,19	4 877,28
121	Ephedrinum	EPHEDRINUM HYDROCHLORICUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,025 G/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	inj.	25 mg/1 ml	1700	10 amp.	38,93 zł	66 181,00	8	42,04	71 475,48
122	Famotidinum	FAMOTYDYNA RANIGAST TABL.POWL. 0,02 G <u>20 TABL.</u>	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	20 mg	600	60 tabl. 20 tabl	11,44 zł	6 864,00	8	12,36	7 413,12
123		FAMOGAST 0,04 G * 60 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	40 mg	100	60 tabl.	13,38 zł	1 338,00	8	14,45	1 445,04
124	Chlorpromazinum	FENACTIL INJ.DOM. 0,025 G/5ML 5 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	inj.	25 mg/5 ml	50	5 amp.	25,65 zł	1 282,50	8	27,70	1 385,10
125		FENACTIL INJ.DOM. 0,05 G/2ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	inj.	50 mg/2 ml	150	10 amp.	37,38 zł	5 607,00	8	40,37	6 055,56
126	Fluconazolium	FLUCOFAST KAPS.TWARDE 0,05 G 14 KAPS.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	kaps.	50 mg	100	14 kaps.	5,49 zł	549,00	8	5,93	592,92
127		FLUCOFAST KAPS.TWARDE 0,1 G 7 KAPS.(BLISTER)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	kaps.	100 mg	200	7 kaps.	7,00 zł	1 400,00	8	7,56	1 512,00
RAZEM:									4 040 233,30 zł	X	X	4 363 451,96 zł

Zadanie nr 11

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Leki przeciwbakteryjne do stosowania doustnego i dożylnego																						
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-										
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)										
1	Amoxicillinum	AMOTAKS DIS 0,5 G 16 TABL.		POLFA TARCHOMIN S.A.	500 mg	200	16 tabl.	7,42 zł	1 484,00	8	8,01	1 602,72										
2		AMOTAKS DIS TABL. 0,75 G 20 TABL.											POLFA TARCHOMIN S.A.	750 mg	30	20 tabl.	9,78 zł	293,40	8	10,56	316,87	
3	Ampicillinum	AMOTAKS DIS TABL. 1 G 20 TABL.		POLFA TARCHOMIN S.A.	1000 mg	30	20 tabl.	13,42 zł	402,60	8	14,49	434,81										
4		AMPICILIN TZE PR.DD SP.ROZTW.DO WSTRZ. 0,5 G * 1 FIOL.S.SUB.											POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	500 mg	2000	1 fioł.	7,80 zł	15 600,00	8	8,42	16 848,00
5		AMPICILIN TZE PR.DD SP.ROZTW.DO WSTRZ. 1 G * 1 FIOL.S.SUB.											POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	1 g	7000	1 fioł.	10,92 zł	76 440,00	8	11,79	82 555,20
6	Azithromicinum	AMPICILIN TZE PR.DD SP.ROZTW.DO WSTRZ. 2 G * 1 FIOL.S.SUB.		POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	2 g	14000	13,10 zł	183 400,00	8	14,15	198 072,00										
7		AZITHROMICIN TABL.POWL. 0,5 G 6 TABL.											POLFA TARCHOMIN S.A.	tabl. powl.	500 mg	300	6 tabl.	7,18 zł	2 154,00	8	7,75	2 326,32

8	Cefuroximium	BIORACEF TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL. (2 BIUST.PO 5 SZT.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	250 mg	30	10 tabl.	23,39 zł	701,70	8	25,26	757,84
9		BIORACEF TABL. POWLEKANE 0,5 G 10 TABL.(2 BIUST.PO 5 SZT.)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	500 mg	120	10 tabl.	31,66 zł	3 799,20	8	34,19	4 103,14
10	Co-trimoxazolum	BISEPTOL ZAW.DOUST. (200 MG + 40 MG)/5 ML 100 ML	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	zawiesina	240 mg/5 ml	10	100 ml	8,59 zł	85,90	8	9,28	92,77
11		BISEPTOL 480 TABL. 400 MG + 80 MG * 20 TABL.	ADAMED PHARMA	tabl.	480 mg	200	20 tabl.	16,12 zł	3 224,00	8	17,41	3 481,92
12		BISEPTOL 960 TABL. 800MG+160MG 10 TABL.(BIUSTRY)	ADAMED PHARMA	tabl.	960 mg	50	10 tabl.	16,12 zł	806,00	8	17,41	870,48
13	Ciprofloxacinum	CIPRONEX TABL. POWLEKANE 0,25 G 10 TABL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	250 mg	50	10 tabl.	3,94 zł	197,00	8	4,26	212,76
14		CIPRONEX TABL.POWL. 0,5 G 10 TABL. (BIUSTER)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl. powl.	500 mg	200	10 tabl.	3,06 zł	612,00	8	3,30	660,96
15	Colistinum	COLISTIN TZF LIQF.+ROZP.DO SP.ROZT.DO WST. 1 000 000 J.M. 20 FIOL.S.SUBS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	1 mln j.m.	120	20 fiol.	343,20 zł	41 184,00	8	370,66	44 478,72
16	Clindamycinum	KLIMICIN 0,3 G 16 KAPS.	SANDOZ GMBH	kaps.	300 mg	80	16 kaps.	12,60 zł	1 008,00	8	13,61	1 088,64

17	Clarithromycinum	KIACID TABL.POWL. 0,25 G 14 TABL.(1X14)	MYLAN HEALTHCARE SP Z O.O.	tabl. powl.	250 mg	20	14 tabl.	16,17 zł	323,40	8	17,46	349,27
		KIACID TABL.POWL. 0,5 G 14 TABL.(2 BLIST. PO 7 SZT.)	MYLAN HEALTHCARE SP Z O.O.	tabl. powl.	500 mg	150	14 tabl.	32,33 zł	4 849,50	8	34,92	5 237,46
18	Furaginum	FURAGINUM ADAMED TABL. 50 MG 30 SZT. (BLISTER)	ADAMED PHARMA	tabl.	50 mg	250	30 tabl.	3,33 zł	832,50	8	3,60	899,10
20	Gentamicinum	GENTAMYCIN KRKA ROZT.DO WSTRZ.I INFUZIJI 40 MG/ML 10 AMP A 1ML	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	inj.	40 mg/1 ml	120	10 amp.	13,90 zł	1 668,00	8	15,01	1 801,44
		GENTAMYCIN KRKA ROZT. DO WSTRZ.I INFUZIJI 40 MG/ML 10 AMP. A 2ML	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	inj.	80 mg/2 ml	260	10 amp.	27,83 zł	7 235,80	8	30,06	7 814,66
22	Levofloxacinum	LEVOXA TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL. (BLISTER)	ACTAVIS GROUP PTC EHF	tabl. powl.	250 mg	20	10 tabl.	15,60 zł	312,00	8	16,85	336,96
		LEVOXA TABL.POWL. 500 MG 10 TABL. (BLISTER)	ACTAVIS GROUP PTC EHF	tabl. powl.	500 mg	50	10 tabl.	16,64 zł	832,00	8	17,97	898,56
24	Fostomycinum trometamolium	MONURAL IMP.RÓWN. DELFARMA GRAN.DO SPORZ.ROZTW./DOUST. 3 G 1 SASZA 8G	DELFARMA SP. Z O.O.	granulat doustny	3 g	80	1 saszetka	14,54 zł	1 163,20	8	15,70	1 256,26
25	Meropenem - meropenemum*	MERONEM PR. DO P.ROZTW./DO WSTRZ.I INF. 0,5 G 10 FIOL.SUBS.	PFIZER EUROPE MA EEG	inj.	500 mg	40	10 fiol.	409,52 zł	16 380,80	8	442,28	17 691,26

26	Neomycinum	NEOMYCINUM TZF TABL. 0,25 G 16 TABL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	tabl.	250 mg	160	16 tabl.	31,20 zł	4 992,00	8	33,70	5 391,36
27	Nystatinum	NYSTATIN TZF PROSZ.DO SPORZ.ZAW.DOUST. 100 000 I.U./ML 24 ML	POLFA TARCHOMIN S.A.	granulat doustny	100000 j./ml	800	5,8 g	18,72 zł	14 976,00	8	20,22	16 174,08
28		NYSTATYNA VP TABL.DOPOCH. 100 000 I.U. 10 TABL.	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED	tabl. dopochwowe	100000 j.	150	10 tabl.	25,20 zł	3 780,00	8	27,22	4 082,40
29		NYSTATYNA TEVA TABL.DOJELIT. 500 000 I.U. 16 TABL.	TEVA PHARMACEUTICAL S POLSKA SP. Z O.O.	tabl. powl. dojelitowe	500000 j.	750	16 tabl.	15,45 zł	11 587,50	8	16,69	12 514,50
30	Penicillinum crystallisatum	PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZF PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 3 000 000 J.M. 1 FIOL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	3 mln j.	1400	1 fiol.	14,56 zł	20 384,00	8	15,72	22 014,72
31		PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZF PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 5 000 000 J.M. 1 FIOL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	5 mln j.	600	1 fiol.	18,62 zł	11 172,00	8	20,11	12 065,76
32	Rifampicinum	RIFAMPICYNNA TZF 0,3 G 100 KAPS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	kaps.	300 mg	10	100 kaps.	208,00 zł	2 080,00	8	224,64	2 246,40
33	Spiramycinum	ROVAMYCINE TABL.POWL. 3 000 000 J.M. 10 TABL.	SANOFI-AVENTIS FRANCE	tabl. powl.	3 mln j.	20	10 tabl.	17,78 zł	355,60	8	19,20	384,05
34	Cloxacillinum	SYNTARPEN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 1 G 1 FIOL.S.SUBS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	inj.	1 g	24000	1 fiol.	16,43 zł	394 320,00	8	17,74	425 865,60

35		SYNTAREN TABL.POWL. 0,5 G 16 TABL.(BLIST.)	POLEFA TARCHOMIN S.A.	tabl.	500 mg	60	16 tabl.	28,29 zł	1 697,40	8	30,55	1 833,19
36	Osetamivirum	EBIFUMIN KAPS. TWARDE 0,075 G 10 KAPS. (BLISTER)	ACTAVIS GROUP PTC EHF	kaps.	75 mg	50	10 tabl.	34,32 zł	1 716,00	8	37,07	1 853,28
37	Tygecyklinum	TIGECCYCLINE MYLAN PR.DO SP.ROZTW.DO INFUZJI 0,05 G 10 FIOL.PR.	MYLAN S.A.S.	inj.	50 mg	60	10 fiol.	790,40 zł	47 424,00	8	853,63	51 217,92
38	Ampicillinum + sulbactamum	UNASYN PR.DO SP.R-RU DO WSTRZ.DO INF. 1,5 G 1 FIOL.	POLEFA TARCHOMIN S.A.	inj.	1,5 g	800	1 fiol.	23,92 zł	19 136,00	8	25,83	20 666,88
39	Doxycyclinum	DOXYCYCLINUM TZF.INJ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 5ML	POLEFA TARCHOMIN S.A.	inj.	100 mg/5 ml	160	10 amp./fiol.	120,64 zł	19 302,40	8	130,29	20 846,59
40		DOXYCYCLINUM TZF.KAPS.TWARDE 0,1 G 10 KAPS.	POLEFA TARCHOMIN S.A.	kaps.	100 mg	120	10 kaps.	4,68 zł	561,60 zł	8	5,05	606,53
RAZEM:								918 473,50 zł	X	X	991 951,38 zł	

***Uwaga!** Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na preparat oryginalny **MERONEM** stosowany wyłącznie w Klinice Patologii Noworodka jest najdłużej dostępny na rynku i bezpieczeństwo stosowania u noworodków i niemowląt jest już w pełni poznane i ustalone. Poziom oczyszczenia i dobór substancji pomocniczych oraz mnogość badań klinicznych potwierdzają bardzo dobrą tolerancję leku w tej grupie wiekowej. Zastąpienie go odpowiednikiem, który jest krótko na rynku lub dopiero co został wprowadzony skutkuje stosowaniem leku, którego skuteczność i bezpieczeństwo stosowania w tej specyficznej grupie wiekowej nie zostało ani ustalone ani potwierdzone. Mając na uwadze konieczność zapewnienia przede wszystkim bezpieczeństwa terapii małym pacjentom istnieje konieczność stosowania produktu oryginalnego, posiadającego wystarczającą ilość badań nad stosowaniem w grupie wcześniaków i noworodków.

MERONEM – jako produkt oryginalny

Zadanie nr 12

24 miesiące

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ludzka antytrombina III	ANBINEX PROSEK+ROZPUSZCZALNIK DO SPOR. 500 J.M. * 1 FIOL.S.SUBS.+ 10 ML	inj.	500 j.m.	12	1 fiol.	261,70 zł	3 140,40	8	282,64	3 391,63
2		ANBINEX PR.+ROZP.DO P.ROZTW.DO INFUZJI 1 000 J.M. 1 FIOL.S.SUBS.+ 20ML	inj.	1000 j.m.	70	1 fiol.	523,40 zł	36 638,00	8	565,27	39 569,04
RAZEM:							39 778,40 zł	X	X	X	42 960,67 zł

Zadanie nr 14

24 miesiące

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Fondaparinux	ARIXTRA ROZT.DO WSTRZ.PODSK. 2,5 MG/0,5ML 10 AMP.-STRZ.A 0,5ML	inj.	2,5 mg/0,5 ml	80	10 amp.-strzyk.	208,95 zł	16 716,00	8	225,67	18 053,28
RAZEM:							16 716,00 zł	X	X	X	18 053,28 zł

Zadanie nr 15

24 miesiące

CPV: 33 64 00 00-8 Produkty lecznicze dla układu moczowo-

Leki stosowane do indukcji porodu											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Misoprostolum	ANGUSTA TABL. 25 MCG 8 TABL.	NORGINE B.V. tabl.	25 mcg	60	8 tabl.	273,15 zł	16 389,00	8	295,00	17 700,12
RAZEM:							16 389,00 zł	X	X	17 700,12 zł	

Zadanie nr 17

24 miesiące

CPV: 33 69 68 00-3 Nośniki kontrastu rentgenowskiego

Doustne środki diagnostyczne											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Barium sulfuricum	BARIUM SULFURICUM MEDANA ZAW. DOUST. I DOODBYT. 1 G/ML 200 ML (BUT.)	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A S.A. zawiesina	100 g/100 ml	400	butelka 200 ml	42,30 zł	16 920,00	8	45,68	18 273,60
RAZEM:							16 920,00 zł	X	X	18 273,60 zł	

Zadanie nr 18

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Antybiotyki dożylnie												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ceftazidimum	BIOTUM PROSZ./ROZP./PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 1 G 1 FIOL.	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	inj.	1 g	20000	1 fiol.	6,18 zł	123 600,00	8	6,67	133 488,00
RAZEM:								123 600,00 zł	X	X	133 488,00 zł	

Zadanie nr 19

24 miesiące

CPV: 33 62 11 00-0 Środki obniżające krzepliwość krwi

Leki o działaniu przeciwzakrzepowym												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Biwalirudinum	BIWALIRUDYNA ACCORD PR.DO SP.KONC.ROZT.DO WSTRZ./I 0,25 G 5 FIOL.PR.	ACCORD HEALTHCARE POLSKA SP. Z O.O.	inj.	250 mg	24	4-fiol. 5 fiol	3 657,50 zł	87 780,00	8	3 950,10	94 802,40
RAZEM:								87 780,00 zł	X	X	94 802,40 zł	

Zadanie nr 26

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Opis przedmiotu zamówienia		Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ciprofloxacinum	CIPRONEX ROZT. DO INFUZJI 2 MG/ML <u>40 POJ.</u> A 100ML		inj.	200 mg/100 ml	25	40 ± fioł./flakon/worek	96,94 zł	2 423,50	8	104,70	2 617,38
		CIPRONEX ROZT. DO INFUZJI 2 MG/ML <u>20 POJ.</u> A 200ML		inj.	400 mg/200 ml	150	20 ± fioł./flakon/worek	67,77 zł	10 165,50	8	73,19	10 978,74
RAZEM:								12 589,00 zł	X	X	13 596,12 zł	

Zadanie nr 29

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwwirusowe do użytku ogólnoustrojowego

Opis przedmiotu zamówienia		Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Ganciclovirum	GANCICLOVIR ACCORD PR. DO SP. KONCENTR. ROZT. DO INFU 0,5 G 5 FIOŁ.		inj.	500 mg	52	5 fioł ± fioł.	614,25 zł	31 941,00	8	663,39	34 496,28
RAZEM:								31 941,00 zł	X	X	34 496,28 zł	

Zadanie nr 30

24 miesiące

CPV: 33 66 17 00-8 Pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego

Leki dożyłne o działaniu sedacyjnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
	Dexmedetomidinum	DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 100 MCG / 1ML 25 AMP.A 2ML ORION CORPORATION	inj.	0,2 mg/2 ml	150	25 amp.	65,04 zł	9 756,00	8	70,24	10 536,48
2		DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,1 MG/ML 4 FIOLA 4ML ORION CORPORATION	inj.	0,4 mg/4 ml	500	4 5 amp./fiol.	29,29 zł	14 645,00	8	31,63	15 816,60
3		DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,1 MG/ML 4 FIOLA 10ML ORION CORPORATION	inj.	1 mg/10 ml	625	4 5 amp./fiol.	51,93 zł	32 456,25	8	56,08	35 052,75
RAZEM:								56 857,25 zł	X	X	61 405,83 zł

Zadanie nr 36

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku

Dożyłne chemioterapeutyki o działaniu przeciwbakteryjnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
	Linezolidum	LINEZOLID POLPHARMA ROZT.DO INFUZIJI 2 MG/ML 1 WOR.A 300ML ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	inj.	600 mg/300 ml	2000	1 fiolka /flakon/butelka /worek	26,78 zł	53 560,00	8	28,92	57 844,80
RAZEM:								53 560,00 zł	X	X	57 844,80 zł

Zadanie nr 37

24 miesiące

CPV: 33 61 70 00-8 Dodatki mineralne

Dożyłne preparaty magnezu												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Magnesium sulfureum *	INJ. MAGNESII SULFURICJ 20% POLPHARMA ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 200MG/1ML 10 AMP. A 10ML	ZAKŁADY FARM. POLPHARM A.S.A.	inj.	20%	2000	10 5 amp. a 10 ml	27,87 zł	55 740,00	8	30,10	60 199,20
									55 740,00 zł	X	X	60 199,20 zł

* ze względu na problemy z dostępnością produktu Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu posiadającego czasowe dopuszczenie do obrotu. W takim przypadku do oferty należy dołączyć kopię aktualnego dopuszczenia wydanego przez MZ

Zadanie nr 38

24 miesiące

CPV: 33 69 00 00-3 Różne produkty lecznicze

Różne produkty lecznicze											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Cisatracurium	NIMBEX ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 2 MG/1ML 5 AMP.A 5ML ASPEN PHARMA TRADING LIMITED	inj.	10 mg/5 ml	500	5 amp.	58,30 zł	29 150,00	8	62,96	31 482,00
2	Bupivacainum typu SPINAL HAEVY w postaci ampulek zapakowanych sterylnie	MARCAINE SPINAL 0.5% HEAVY LZ ROZT.DO WSTRZYK. 5 MG/1ML 5 AMP.A 4ML ASPEN PHARMA TRADING LIMITED	inj.	10 mg/5 ml	1000	5 amp.	24,69 zł	24 690,00	8	26,67	26 665,20
3	Remifentanylum	ULTIVA LIOF.DO INJ.DOŻ. 1 MG 5 FIOL. ASPEN PHARMA TRADING LIMITED	inj.	1 mg	40	5 fiol.	58,30 zł	2 332,00	8	62,96	2 518,56
4		ULTIVA LIOF.DO INJ.DOŻ. 2 MG 5 FIOL. ASPEN PHARMA TRADING LIMITED	inj.	2 mg	20	5 fiol.	84,80 zł	1 696,00	8	91,58	1 831,68
5		ULTIVA LIOF.DO INJ.DOŻ. 5 MG 5 FIOL. ASPEN PHARMA TRADING LIMITED	inj.	5 mg	40	5 fiol.	164,30 zł	6 572,00 zł	8	177,44	7 097,76
RAZEM:								64 440,00 zł	X	X	69 595,20 zł

Zadanie nr 40

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku

ogólnoustrojowego

Dożylnie leki o działaniu przeciwbakteryjnym												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Metronidazolium	METRONIDAZOL 0,5% POLPHARMA ROZTW.DO WSTRZ.I INFUZ. 5 MG/ML	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A.S.A.	inj.	500 mg/100 ml	750	40 ± fiakon 100 ml	179,33 zł	134 497,50	8	193,68	145 257,30
RAZEM:				X	X	X	X	134 497,50 zł	X	X	145 257,30 zł	

Zadanie nr 42

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku

ogólnoustrojowego

Dożylnie antybiotyki o szerokim spektrum działania												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	MEROPENEM APTAPHARMA PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 0,5 G 10 FIOL	APTA MEDICA INTERN.	inj.	500 mg	200	10 fiol.	95,10 zł	19 020,00	8	102,71	20 541,60
RAZEM:				X	X	X	X	19 020,00 zł	X	X	20 541,60 zł	

Formularz cen jednostkowych

ZS/220/27/22

Zadanie nr 43

24 miesiące

CPV: 33 65 11 00-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

Dożyłne antybiotyki o szerokim spektrum działania											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Meropenemum	MEROPENEM APTAPHARMA PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 1 G 10 FIOL	inj.	1 g	2200	10 fiol.	137,69 zł	302 918,00	8	148,71	327 151,44
RAZEM:							302 918,00 zł	X	X	X	327 151,44 zł

Zadanie nr 44

24 miesiące

CPV: 33 66 12 00-3 Środki przeciwbólowe

Dożyłne leki przeciwbólowe											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Metamizolum natrium	PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML 5 AMP. A 2ML	inj.	1 g/2 ml	14000	5 -40-amp.	11,02 zł	154 280,00	8	11,90	166 622,40
2		PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML 5 AMP.A 5ML	inj.	2,5 g/5 ml	2000	5 -40 amp.	13,72 zł	27 440,00	8	14,82	29 635,20
RAZEM:							181 720,00 zł	X	X	X	196 257,60 zł

Uwaga! Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktu konfekcjonowanego po 5 amp. z odpowiednim przeliczeniem ilości.

Zadanie nr 45

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwczyrbicze do użytku ogólnoustrojowego

Dożylnie leki przeciwczyrbicze												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)	
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-	
1	Micafunginum	MICAFUNGIN TEVA PR.DVSP.ROZP.D/SP.KONC.DVSP.D/ 0,1 G I FIOL.	TEVA B.V.	inj.	100 mg	250	1 fiol.	164,80 zł	41 200,00	8	177,98	44 496,00
							RAZEM:	41 200,00 zł	X	X	44 496,00 zł	

Zadanie nr 47

24 miesiące

CPV: 33 62 20 00-6 Produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego

Dożylnie leki podtrzymujące krążenie												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)	
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-	
1	Noradrenalinum*	LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	inj.	1 mg	100	10 amp.	66,59 zł	6 659,00	8	71,92	7 191,72
2		LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 5 AMP.A 4ML	POLFA WARSZAWA	inj.	4 mg	3000	5 ±0 amp.	75,04 zł	225 120,00	8	81,04	243 129,60
							RAZEM:	231 779,00 zł	X	X	250 321,32 zł	

*Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze nie zawierające pirostarczynu sodowego, które można przechowywać w temp. pokojowej do 25°C

Zadanie nr 52

24 miesiące

CPV: 33 66 10 00-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

Leki przywracające przewodnictwo nerwowo-mięśniowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Neostigminum	POLSTIGMINUM 0,5 MG/1ML 10 AMP.A 1ML TEVA PHARMACEUTICAL S POLSKA SP. Z O.O.	inj.	0,5 mg/1 ml	1200	10 amp.	21,42 zł	25 704,00	8	23,13	27 760,32
RAZEM:							25 704,00 zł	X	X	X	27 760,32 zł

Zadanie nr 63

24 miesiące

CPV: 33 65 12 00-0 Środki przeciwwrzędcze do użytku ogólnoustrojowego

Dożylnie leki przeciwwrzędcze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Anidulafunginum	ECALTA 100 MG PR.DO SP.KONC.ROZT.DO INF. 100 MG 1 FIOLA 30ML PFIZER EUROPE MA EEIG	inj.	100 mg	140	1 fiol.	850,00 zł	119 000,00	8	918,00	128 520,00
RAZEM:							119 000,00 zł	X	X	X	128 520,00 zł

Zadanie nr 66

24 miesiące

CPV: 33 66 10 00-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

Środki psychotropowe i odurzające											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Alprazolamum	AFOBAM TABL. 0,25 MG 30 TABL. (BUT.)	tabl.	0,25 mg	50	30 tabl.	7,35 zł	367,50	8	7,94	396,90
2		AFOBAM TABL. 0,5 MG 30 TABL. (BLISTRY)	tabl.	0,5 mg	10	30 tabl.	8,40 zł	84,00	8	9,07	90,72
3		AFOBAM TABL. 1 MG 30 TABL. (2 BLIST. PO 15 SZT.)	tabl.	1 mg	10	30 tabl.	10,50 zł	105,00	8	11,34	113,40
4	Buprenorphinum	BUNONDOL ROZT.DO WSTRZ. 0,3 MG/1ML 5 AMP.A 1ML	inj.	0,3 mg/1 ml	500	5 amp.	31,25 zł	15 625,00	8	33,75	16 875,00
5		MELODYN SVST. TRANSDERM., PLAST. 0,035 MG/H (20 MG) 5 SZT.	TTS	35 mcg/h	100	5 plastrów	42,83 zł	4 283,00	8	46,26	4 625,64
6		MELODYN SVST. TRANSDERM., PLAST. 0,0525 MG/H (30 MG) 5 SZT.	TTS	52,5 mcg/h	40	5 plastrów	64,25 zł	2 570,00	8	69,39	2 775,60
7		MELODYN SVST. TRANSDERM., PLAST. 0,07 MG/H (40 MG) 5 SZT.	TTS	70 mcg/h	20	5 plastrów	85,68 zł	1 713,60	8	92,53	1 850,69
8	Clonazepamum	CLONAZEPAMUM TZF. ROZT. DO WSTRZ. 1 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	inj.	1 mg/1 ml	40	10 amp.	47,04 zł	1 881,60	8	50,80	2 032,13
9		CLONAZEPAMUM TZF. TABL. 2 MG 30 TABL. (1 BLIST. A 30 SZT.)	tabl.	2 mg	20	30 tabl.	12,60 zł	252,00	8	13,61	272,16

10	Midazolamum	DORMICUM TABL.POWL. 7,5 MG 10 TABL.	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL	tabl. powl.	7,5 mg	160	10 tabl.	7,08 zł	1 132,80	8	7,65	1 223,42
11		DORMICUM TABL.POWL. 0,015 G 100 TABL.	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL	tabl. powl.	15 mg	10	100 tabl.	98,25 zł	982,50	8	106,11	1 061,10
12	Fentanylum	MATRIFEN 100 SYST.TRANSDERM. 0,1 MG/H 5 SASZ.	TAKEDA PHARMA SP.Z O.O.	TTS	100 mcg/h	20	5 plastrów	101,12 zł	2 022,40	8	109,21	2 184,19
13	Estazolamum	ESTAZOLAM TZF TABL. 2 MG 20 TABL.(1 BLIST.A 20 SZT.)	POLFA TARCHOMIN S.A.	tabl.	2 mg	1000	20 tabl.	6,83 zł	6 830,00	8	7,38	7 376,40
14	Ketaminum	KETALAR 50 ROZT.DO WSTRZ. 0,05 G/ML 5 FIOŁ.A 10ML	PFIZER EUROPE MA EEIG	inj.	500 mg/10 ml	50	5 fioł.	143,29 zł	7 164,50	8	154,75	7 737,66
15	Lorazepamum	LORAFEN TABL.DRAŻOW. 1 MG 25 TABL.(BLISTER)	POLFA TARCHOMIN S.A.	tabl.	1 mg	24	25 30 tabl.	17,17 zł	412,08	8	18,54	445,05
16	Phenobarbitalum	LUMINALUM UNIA TABL. 0,015 G 10 TABL.	UNIA SPÓDZIELNIA PRACY WARSZAWA	tabl.	15 mg	10	10 tabl.	3,09 zł	30,90	8	3,34	33,37
17	Methadonum	METHADONE HYDROCHLORIDE MOLTENI SYROP 0,1 G/100ML 100 ML	L.MOLTENI & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZIO SPA	syrop	0,1%	100	butelka 100 ml*	15,79 zł	1 579,00	8	17,05	1 705,32
18	Midazolamum	MIDANIUM ROZT.DO INJ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	inj.	5 mg/5 ml	800	10 amp.	25,20 zł	20 160,00	8	27,22	21 772,80
19		MIDANIUM ROZT.DO INJ. 0,05 G/10ML 5 AMP.A 10ML	POLFA WARSZAWA	inj.	50 mg/10 ml	2000	5 amp.	73,86 zł	147 720,00	8	79,77	159 537,60
20	Naibuphinum	NALPAIN ROZT.DO INJ. 10MG/ML 10 AMP.A 2ML	ORPHA-DEVEL HANDELS UND VERTRIEBS GMBH	inj.	20 mg/2 ml	20	10 amp.	132,00 zł	2 640,00	8	142,56	2 851,20

21	Zolpidemum	ZOLPIC TABL.POWL. 0,01 G 20 TABL.(2X10)	ZAKŁADY FARM.POLPHARM A S.A.	tabl.	10 mg	150	20 tabl.	14,55 zł	2 182,50	8	15,71	2 357,10
22	Diazepamum	RELANIUM ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/1ML 50 AMP.A 2ML	POLEFA WARSZAWA	inj.	10 mg/2 ml	100	50 amp.	116,59 zł	11 659,00	8	125,92	12 591,72
		RELANIUM TABL. 2 MG 20 TABL.(1 BUST.A 20 SZT.)	GLAXO SMITH KLINE PHARM.S.A.	tabl.	2 mg	120	20 tabl.	11,11 zł	1 333,20	8	12,00	1 439,86
24		RELANIUM TABL. 5 MG 20 TABL.(1 BUST.A 20 SZT.)	GLAXO SMITH KLINE PHARM.S.A.	tabl.	5 mg	200	20 tabl.	14,48 zł	2 896,00	8	15,64	3 127,68
25	Oxycodonum	OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 0,01 G/ML 5 AMP.A 1ML	L.MOLTENI & C/DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZIO SPA	inj.	10 mg/1 ml	250	5 amp.	15,75 zł	3 937,50	8	17,01	4 252,50
		OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 0,01 G/ML 5 AMP.A 2ML	L.MOLTENI & C/DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZIO SPA	inj.	20 mg/2 ml	350	5 amp.	30,19 zł	10 566,50	8	32,61	11 411,82
								RAZEM:	250 130,58 zł	X	X	270 141,03 zł

*Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie syropu Methadon w innej objętości. Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie poj. 100 ml

Zadanie nr 67

24 miesiące

CPV: 33 69 25 00-2 Płynny dożylny

Dożylny roztwór albuminy												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent		Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-		-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Albumina ludzka	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% ROZTWÓR DO INFUZJI 200MG/1ML 10ML		inj.	20%	200	1 fiol. a 10 ml	42,00 zł	8 400,00	8	45,36	9 072,00
								RAZEM:	8 400,00 zł	X	X	9 072,00 zł