

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość szt	Cena jedn.netto za szt/opak	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa dawka, postać, producent,	wielkość oferowanego opakowania kod EAN
1	Cabozantinibym	Tabl powlekane	40 mg	720	11905,46 zł	8%	285 731,04 zł	308 589,52 zł	CABOMETYX 40MG*30 TABL.POWL., BEAUFOUR IPSEN	40MG*30 TABL.POWL. 3582186003954
2	Cabozantinibym	Tabl powlekane	60 mg	1200	11905,46 zł	8%	476 218,40 zł	514 315,87 zł	CABOMETYX 60MG*30 TABL.POWL., BEAUFOUR IPSEN	60MG*30 TABL.POWL. 3582186003961
RAZEM							761 949,44 zł	822 905,39 zł		

Zamawiający wymaga:

- aby oferowane leki znajdowały się w części B na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert (leki dostępne w ramach programu lekowego)
- aby cena brutto leków nie przekraczała dotyczącej tego leku najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- aby oferowane leki były produkowane przez tego samego producenta

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 6

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Cena jedn.netto za -szt/op.	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa dawka, postać, producent,	wielkość oferowanego opakowania kod EAN
1	Entecavirum	Tabl powlekane	1 mg	2400	46,69 zł	8%	3 735,20 zł	4 034,01 zł	ENTECAVIR ZENTIVA 1MG*30 TABL.POWL., ZENTIVA	1MG*30 TABL.POWL., 5909991369590

Zamawiający wymaga:

- aby oferowany lek znajdował się w części B na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- aby cena brutto leku nie przekraczała dotyczącej tego leku najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 11

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Cena jedn.netto za szt/op.	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa dawka, postać, producent,	wielkość oferowanego opakowania kod EAN
1	Levetiracetamum	Konc do sporz r-ru do infuzji	500mg/5 ml	100	700,35 zł	8%	7 003,50 zł	7 563,78 zł	VETIRA 100MG/ML *10 FIOLEK/5ML, ADAMED	100MG/ML *10 FIOLEK/5ML, 5909990935888