

Załącznik nr 2.2 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.6.2.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 2

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	CEFTRIAXONUM	Biotrakson 1g fiolka	5909990079612	inj.	1 g	1 fiol.	25 000	4,21 zł	105 250,00 zł	8%	113 670,00 zł	4,55 zł
2	CEFTRIAXONUM	Biotrakson 2g fiolka	5909991010119	inj.	2 g	1 fiol.	23 000	7,32 zł	168 360,00 zł	8%	181 828,80 zł	7,91 zł
Razem - Cena oferty									273 610,00 zł		295 498,80 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 3

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4.Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	IMIPENEMUM + CILASTATINUM	Imipenem+Cylast.Ran.500 mg+500mg*1f.a30ml	5909990859757	inj.	500 + 500 mg	10 fiolek	2 000	11,41 zł	22 820,00 zł	8%	24 645,60 zł	12,32 zł
Razem - Cena oferty									22 820,00 zł		24 645,60 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 4

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

l.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	CLARITHROMYCINUM	Clarithromycin Adamed 500 mg*1 fiol.	5909991427801	inj.	500 mg	1fiol.	1 000	19,90 zł	19 900,00 zł	8%	21 492,00 zł	21,49 zł
Razem - Cena oferty									19 900,00 zł		21 492,00 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 5

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	Lorazepamum	Lorabex 4mg/ml 1ml *5amp PS !	5903060621237	Roztwór do wstrzykiwań	4 mg/ml	5 amp.a 1 ml	120	33,00 zł	3 960,00 zł	8%	4 276,80 zł	35,64 zł
Razem - Cena oferty									3 960,00 zł		4 276,80 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 9

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.
4. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany produkt w poz. 1 i 2 posiada zarejestrowane wskazania w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości oraz tkanek miękkich.

5. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

6. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	GĄBKA KOLAGENOWA Z GENTAMYCYNĄ- produkt leczniczy	Garamycin gąbka 2mg/cm2 5x5x0,5cm *1szt.	5055956400393	gąbka	5cm x 5cm x 0,5cm	1 szt.	65	110,20 zł	7 163,00 zł	8%	7 736,04 zł	119,02 zł
2	GĄBKA KOLAGENOWA Z GENTAMYCYNĄ - produkt leczniczy	Garamycin gąbka 2mg/cm2 10x10x0,5cm *1sz	5055956400409	gąbka	10cm x 10cm x 0,5cm	1 szt.	105	308,36 zł	32 377,80 zł	8%	34 968,02 zł	333,03 zł
Razem - Cena oferty									39 540,80 zł		42 704,06 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 10

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4.Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	CIPROFLOXACINUM	Cipronex inj.2mg/ml 100ml * 40poj.	5909991423919	roztw. do infuzji	200mg/100ml	20szt	300	144,00 zł	43 200,00 zł	8%	46 656,00 zł	155,52 zł
2	CIPROFLOXACINUM	Cipronex inj.2mg/ml 200ml * 20poj.	5909991423902	roztw. do infuzji	400mg/200ml	20 szt	600	96,95 zł	58 170,00 zł	8%	62 823,60 zł	104,71 zł
Razem - Cena oferty									101 370,00 zł		109 479,60 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 11

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

l.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	DEXAMETHASONI NATRII PHOSPHAS	Dexaven inj. 4mg / 1ml * 10amp. JELFA	5909990107728	inj.	4 mg/1 ml	10 amp.	4 000	7,88 zł	31 520,00 zł	8%	34 041,60 zł	8,51 zł
2	DEXAMETHASONI NATRII PHOSPHAS	Dexaven inj. 8mg / 2ml * 10amp. JELFA	5909990107711	inj.	8 mg/2 ml	10 amp.	4 000	6,27 zł	25 080,00 zł	8%	27 086,40 zł	6,77 zł
Razem - Cena oferty									56 600,00 zł		61 128,00 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 14

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN		Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1.	2.	3.		4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1	BUPIVACAINUM HYDROCHLORIDUM	Bupivacaine WZF Spinal 0,5%Heavy4ml*5aLZ	5909990634491	amp.	0,02g/4ml Spinal 0.5% Heavy	5 amp.	750	34,60 zł	25 950,00 zł	8%	28 026,00 zł	37,37 zł
Razem - Cena oferty									25 950,00 zł		28 026,00 zł	