

Pakiet nr 11 - PONATINIBUM 15 mg tabletki powlekane

1	2	3		4	5	6	7	8	9	10	
Lp.	Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka	Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent -		kod EAI	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł.	Wartość netto zł. (kolumna 5x6)	VAT%	Cena jedn. brutto zł.	Wartość brutto zł. (kolumna 7x8)
1	Ponatinibum 15 mg x 60 tabletek powlekanych	ICLUSIG TABL.POWL. 0,015 G 60 TABL.	ANGELINI PHARMA POLSKA	7640159433613	op	17	17 559,63	298 513,71	8	18 964,40	322 394,81
RAZEM								298 513,71			322 394,81

Zamawiający wymaga:

- aktualną, na dzień otwarcia ofert Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu;
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach programu lekowego: B.14., B.65.

Pakiet nr 12 - PONATINIBUM 45 mg tabletki powlekane

1	2	3		4	5	6	7	8	9	10	
Lp.	Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka	Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent -		kod EAI	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł.	Wartość netto zł. (kolumna 5x6)	VAT%	Cena jedn. brutto zł.	Wartość brutto zł. (kolumna 7x8)
1	Ponatinibum 45 mg x 30 tabletek powlekanych	ICLUSIG TABL.POWL. 0,045 G 30 TABL	ANGELINI PHARMA POLSKA	7640159433637	op	8	17 559,63	140 477,04	8	18 964,40	151 715,20
RAZEM								140 477,04			151 715,20

Zamawiający wymaga:

- aktualną, na dzień otwarcia ofert Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu;
- by zaoferowany produkt leczniczy znajdował się na listach w aktualnym, na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach programu lekowego: B.14, B.65.

Pakiet nr 14 - ROPEGINTERFERON ALFA 2B

1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Nazwa międzynarodowa preparatu - postać - dawka	Nazwa handlowa preparatu - postać - dawka - producent - kod EAN		J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł.	Wartość netto zł (kolumna 5x6)	VAT%	Cena jedn. brutto zł.	Wartość brutto zł (kolumna 7x8)
1	Ropeginterferonum alfa 2b roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu 250 mcg/0,5ml x 1 sztuka	BESREMI ROZTW.DO WSTRZ. 0,25 MG/0,5ML 1 WSTRZ. PO 0,5 ML	AOP ORPHAN PHARMAC.AG	op	90	6 624,19	596 177,10	8	7 154,13	643 871,27
RAZEM							596 177,10			643 871,27

Zamawiający wymaga:

- aktualną, na dzień otwarcia ofert, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierającą potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu;
- by zaferowany produkt leczniczy znajdował się na listach, w aktualnym na dzień otwarcia ofert, Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i jego cena nie była wyższa niż obowiązujący limit finansowy leków stosowanych w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym.