

## Załącznik nr 1 do umowy LA.261.37.15.2023

## Formularz cenowy - zadanie nr 15

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:

jciesielska@nobipharm.pl

5. Adres e-mail dedykowany przez Wykonawcę do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: jciesielska@nobipharm.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	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum typu Pentaglobin	<b>Pentaglobin</b> <b>4036124007768</b>	Roztwór do infuzji	500 mg/10 ml	1 fiol.	<b>110</b>	<b>310,00 zł</b>	34 100,00 zł	8,00%	36 828,00 zł	334,80 zł
<b>Razem - Cena oferty</b>								<b>34 100,00 zł</b>		<b>36 828,00 zł</b>	