

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 17 Pomalidomide

	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Pomalidomide 1 mg, 2 mg., 3 mg, 4 mg do wyboru przez Zamawiającego	op a 21 szt	12	36.328,00	435.936,00	8%	470.810,88	Imnovid 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 1 op. X 21 kaps. Twarde, Bristol-Myers Squibb Services Sp. z o.o., EAN: 1 mg: 05909991185589, EAN 2 mg: 05909991185596, EAN 3 mg: 05909991185602, EAN 4 mg: 05909991185619, dawki do wyboru przez Zamawiającego

* Cena za Innovid 1 mg x 21 kaps. wynosi 18 164,00 zł netto zgodnie limitem finansowania z załącznika B z Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2023 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 listopada 2023 r.

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny