

Załącznik nr 2.4 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.4.2024

## 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: sprzedaz@asclepios.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedaz@asclepios.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	Albuminum humanum	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% ROZTWÓR DO INFUZJI 200MG/1ML 10ML	5909990468911	Roztwór do infuzji	200 mg/ml	1 fiol.a 10 ml	10	42,00	420,00	8,00%	453,60	45,36
2	Acidum 5-aminolevulinicum hydrochloridum	GLIOLAN PR.DO P.ROZT.DOUST. 0,03 G/ML 1 FIOL.A 1,5G	3400957322519	Proszek do sporządzania roztworu doustnego	30 mg/ml	1 fiol.	1	4 876,00	4 876,00	8,00%	5 266,08	5 266,08
3	Antithrombinum III humanum densatum	ANBINEX PROSZEK+ROZPUSZCZALNIK DO SPOR 500 J.M. * 1 FIOL.S.SUBS.+ 10 ML	5909990940516	Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji	500 j.m.	1 fiol.+rozp.10 ml	100	340,00	34 000,00	8,00%	36 720,00	367,20
4	Antithrombinum III humanum densatum	ANBINEX PR.+ROZP.DO P.ROZTW.DO INFUZJI 1 000 J.M. 1 FIOL.S.SUBS.+ 20ML	5909990940615	Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji	1000 j.m.	1 fiol.+rozp.20 ml	100	680,00	68 000,00	8,00%	73 440,00	734,40

## FORMULARZ\_CENOWY

5	IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM TETANICUM	IGANTET 250 (IMMUNOGLOB.P/TEŻC.GRIFOLS 250 ROZT.DO WSTRZ. 250 J.M./ML 1 AMP.- STRZ.A 1ML	5909991055417	inj.	250 j.m./2ml	1 amp-strzyk	40	120,00	4 800,00	8,00%	5 184,00	129,60
Razem - Cena oferty									112 096,00		121 063,68	

Załącznik nr 2.8 do SWZ **po zmianach z dnia 19.03.2024**  
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.8.2024

Formularz cenowy - zadanie nr 8

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. Zamawiający w poz.1 wymaga leku posiadającego w ChPL wskazania do stosowania w zapobieganiu krwotokowi poporodowemu spowodowanego atonią macicy w przypadku cięcia cesarskiego w znieczuleniu zewnątrzoponowym lub podpajęczynówkowym **dekanalowym** oraz porodzie naturalnym.
5. Zamawiający w poz1- wymaga leku przechowywanego w temp. pokojowej

6. 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: sprzedaz@asclepios.pl

7. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedaz@asclepios.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	Carbetocinum	CARBETOCIN MERCAPHARM ROZTW.DO WSTRZ. 100 MCG/ML 5 FIOL.	5909991494452	Roztwór do wstrzykiwań	100 mcg/ml	5 fiol.	250	504,00	126 000,00	8,00%	136 080,00	544,32
2	CIPROFLOXACINUM	PROXACIN 1% KONC.DO SPORZ.ROZT.INFUZ. 10 MG/ML 10 AMP.A 10ML	5909990805518	koncentrat do sporz.roztw.do inf.	1% 100mg/10ml	10 amp	50	61,48	3 074,00	8,00%	3 319,92	66,40
3	CIPROFLOXACINUM	PROXACIN 1% KONC.DO SPORZ.ROZT.INFUZ. 10 MG/ML 10 FIOL.A 20ML	5909990805624	koncentrat do sporz.roztw.do inf.	1% 200mg/20ml	10 fiol.	50	111,30	5 565,00	8,00%	6 010,20	120,20
Razem - Cena oferty									134 639,00		145 410,12	

Załącznik nr 2.11 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.11.2024

## 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: sprzedaz@asclepios.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedaz@asclepios.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	Sugammadexum	SUGAMMADEX ASPEN ROZT.DO WSTRZ. 100MG/ML 10 FIOL.A 2ML	5060598254495	Roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	10 fiol.a 2 ml	320	305,28	97 689,60	8,00%	105 504,77	329,70
Razem - Cena oferty									97 689,60		105 504,77	