

Załącznik nr 2 - (do oferty w wersji elektronicznej)

UWAGA DOTYCZY VATU

STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄDUJE Z TYTUŁU WEWNATRZSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIĄZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM (METODA ODWROTNEGO OBCIĄZENIA – REVERSE CHARGE)

WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 11  
PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+  
Wadium - 19.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu  zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/  numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Brentuximab Vedotin 50 mg fiołka trwałość po rekonstytucji min. 24 h	op	150			13 572,47	2 035 870,50	8%	TAKEDA ITALIA S.P.A.	ADCETRIS PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 0,05 G 1 FIOŁ.	5909991004545
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>2 035 870,50</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **1 885 065,28 zł**

Słownie: **jeden milion osiemset osiemdziesiąt pięć tysięcy sześćdziesiąt pięć zł 28 gr**

Cena z VAT: **2 035 870,50 zł**

Słownie: **dwa miliony trzydzieści pięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt zł 50 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 48  
 program lekowy - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)  
 Wadium - 1.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Sildenafilum dawka: 20 mg postać: tabl. powł. x 90 tabl	op	500			181,44	90 720,00	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	GRANPIDAM TABL.POWL. 0,02 G 90 TABL.	5055565731932
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>90 720,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **84 000,00 zł**  
 Słownie: **osiemdziesiąt cztery tysiące zł**  
 Cena z VAT: **90 720,00 zł**  
 Słownie: **dziewięćdziesiąt tysięcy siedemset dwadzieścia zł**

.....  
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 50  
 program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO  
 Wadium - 4.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu  zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/  numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Sorafenib dawka: 0,2 g postać: tabl. powl. op./112,0 tabl.	op	50			8 678,77	433 938,50	8%	BAYER HEALTHCARE AG	NEXAVAR TABL.POWL. 200 MG 112 TABL. (BLIST.)	5909990588169
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>433 938,50</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **401 794,91 zł**  
 Słownie: **czteryście jeden tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt cztery zł 91 gr**  
 Cena z VAT: **433 938,50 zł**  
 Słownie: **czteryście trzydzieści trzy tysiące dziewięćset trzydzieści osiem zł 50 gr**

.....  
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 57

Wadium - 1.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Arsenic trioxide 10 mg/10 ml inj. x 10 amp. Trwałość po rozcieńczeniu min 24 h temp. Pokojowa 48 h tem. 2-8 °C	op	10			13 608,00	136 080,00	8%	CELL THERAPEUTICS LTD	TRISENOX KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 1 MG/1ML 10 AMP. A 10ML (SZKŁO)	5909990016433
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>136 080,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **126 000,00 zł**

Słownie: **sto dwadzieścia sześć tysięcy zł**

Cena z VAT: **136 080,00 zł**

Słownie: **sto trzydzieści sześć tysięcy osiemdziesiąt zł**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 59

Wadium - 510,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Bendamustine 1 mg inj fiołki Możliwość realizacji fiołki a 25 mg; 100 mg Trwałość po rozcieńczeniu minimum 3,5 h w temperaturze pokojowej, 2 dni w temperaturze 2- 8°C	mg	91 250			1,42	129 575,00	8%	ZENTIVA A.S.	BENDAMUSTINE ZENTIVA PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 2,5 MG/ML 5 FIOŁ. DAWKI: 25MG; 100MG	5909991267285
2.	System bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	300			5,67	1 701,00	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI SPIKE 2 CHEMO - - 1 SZT.	4550592
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>131 276,00</b>	xxxx	xxxx		

\*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT: **121 551,85 zł**

Słownie: **sto dwadzieścia jeden tysięcy pięćset pięćdziesiąt jeden zł 85 gr**

Cena z VAT: **131 276,00 zł**

Słownie: **sto trzydzieści jeden tysięcy dwieście siedemdziesiąt sześć zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 60

Wadium - 670,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Bleomycinum 15 000 j.IU inj. im/iv/Sc. (лиофилизат до р. розтвору)х 1 fiołka Trwałość po pierwszym nakłuciu min 72 h	fiołka	700			102,06	71 442,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	BLEOMEDAC PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 15 000 I.U./FIOL. 1 FIOL.A 10ML	5909990946983
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	700			5,45	3 815,00	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI SPIKE 2 CHEMO - - 1 SZT.	4550592
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>75 257,00</b>	xxxx	xxxx		

\*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT: **69 682,41 zł**

Słownie: **sześćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt dwa zł 41 gr**

Cena z VAT: **75 257,00 zł**

Słownie: **siedemdziesiąt pięć tysięcy dwieście pięćdziesiąt siedem zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 61

Wadium - 720,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Bortezomib inj. 3,5 mg fiołki Trwałość po rekonstytucji min 8 h Do podania dożylnego i podskórnego	mg	1 000			40,50	40 500,00	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	BORTEZOMIB ACCORD PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 3,5 MG 1 FIOŁ.	5055565718339
2.	System bezigłowy Phaseal lub Spiros lub Medicart zapewniający gwarancje trwałości mikrobiologicznej minimum 168 h kompatybilny z fiołką	szt	1 000			16,56	16 560,00	8%	CARMEL PHARMA AB	PROTECTOR 14 (P14) - - 1 SZT.	515100
						13,55	13 550,00	8%	CARMEL PHARMA AB	INJECTOR LUER LOCK (N35) - - 1 SZT.	515003
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>70 610,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 65 379,63 zł

Słownie: sześćdziesiąt pięć tysięcy trzysta siedemdziesiąt dziewięć zł 63 gr

Cena z VAT: 70 610,00 zł

Słownie: siedemdziesiąt tysięcy sześćset dziesięć zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 64

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 1.910,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Carboplatinum 450 mg inj. roztwór fiolki. Trwałość preparatu po rozcieńczeniu min. 72 h.	op	200			104,10	20 820,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	CARBOMEDAC KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,01 G/ML I FIOL.A 45ML	5909990816170
2.	Carboplatinum 600 mg inj. roztwór fiolki. Trwałość preparatu po rozcieńczeniu min. 72 h.	op	1 000			158,63	158 630,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	CARBOMEDAC KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,01 G/ML I FIOL.A 60ML	5909990816187
3.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	1 000			5,67	5 670,00	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI SPIKE 2 CHEMO - - 1 SZT.	4550592
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>185 120,00</b>	xxxx	xxxx		

\*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT: **171 407,41 zł**

Słownie: **sto siedemdziesiąt jeden tysięcy czterysta siedem zł 41 gr**

Cena z VAT: **185 120,00 zł**

Słownie: **sto osiemdziesiąt pięć tysięcy sto dwadzieścia zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 67

Wadium 330,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Cladribinum 10mg/10 ml inj.iv roztwór x 1 fiolka Trwałość po pierwszym nakłuciu min 24 h	fiolka	150			232,20	34 830,00	8%	BIOTON TRADE	BIODRIBIN 1 MG/1ML 1 FIOLA 10ML	5909990713417
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>34 830,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 32 250,00 zł

Słownie: trzydzieści dwa tysiące dwieście pięćdziesiąt zł

Cena z VAT: 34 830,00 zł

Słownie: trzydzieści cztery tysiące osiemset trzydzieści zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 72

Wadium - 420,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Dacarbazinum dawka: 1 mg postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworu) Możliwość realizacji fiołki a 100 mg, 200 mg, 500 mg i 1000 mg	mg	280 000			0,15	42 000,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	DETIMEDAC PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ I INF. DAWKI: 10 FIOŁ.A 100 MG; 10 FIOŁ.A 200 MG; 1 FIOŁ.A 500 MG; 1 FIOŁ.A 1000MG	DAWKI:200 MG - 5909991029609; 500 MG - 5909991029708; 10 FIOŁ. A 100 MG - 5909991029500; 1 FIOŁ. A 1000MG - 5909991029807
2.	system bezigłowy typu spike do onkologii	szt	800			5,67	4 536,00	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI SPIKE 2 CHEMO - - 1 SZT.	4550592
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>46 536,00</b>	xxxx	xxxx		

\*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwoną zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT: 43 088,89 zł

Słownie: czterdzieści trzy tysiące osiemdziesiąt osiem zł 89 gr

Cena z VAT: 46 536,00 zł

Słownie: czterdzieści sześć tysięcy pięćset trzydzieści sześć zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 77  
Wadium - 9.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Doxorubicynum liposom. 50 mg inj x 2 fiolki typu Myocet Trwałość po rekonstytucji min. 72 h. w temp. 2-8°C	op	250			4 252,44	1 063 110,00	8%	TEVA OPERATIONS POLAND	MYOCET PR.I ROZP. DO SP.KONC. DO INF. 50 MG 2 ZEST.A 3 FIOL.	5909990213559
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>1 063 110,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **984 361,11 zł**  
Słownie: **dziewięćset osiemdziesiąt cztery tysiące trzysta sześćdziesiąt jeden zł 11 gr**  
Cena z VAT: **1 063 110,00 zł**  
Słownie: **jeden milion sześćdziesiąt trzy tysiące sto dziesięć zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 78

Wadium - 170,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	<i>ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)</i>		
1.	Epirubicynum 50mg/25 mlinj. iv roztwór x 1 fiolka roztwór Trwałość po rozcieńczeniu min. 48 h. Możliwość realizacji 100 mg i 200 mg	fiolka	250			90,72	22 680,00	8%	EBEWE PHARMA GMBH NFG.KG	EPIRUBICIN-EBEWE KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 2 MG/ML DAWKI: 1 FIOŁA 25ML; 1 FIOŁA 50ML; 1 FIOŁA 100ML	DAWKI: 1 FIOŁA 25ML - 5909991104320; 1 FIOŁA 50ML - 5909991104337; 1 FIOŁA 100ML - 5909991104344
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	150			5,67	850,50	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI SPIKE 2 CHEMO - - 1 SZT.	4550592
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>23 530,50</b>	xxxx	xxxx		

\*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwoną zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT: **21 787,50 zł**

Słownie: **dwadzieścia jeden tysięcy siedemset osiemdziesiąt siedem zł 50 gr**

Cena z VAT: **23 530,50 zł**

Słownie: **dwadzieścia trzy tysiące pięćset trzydzięci zł 50 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 82

Produkty muszą być kompatybilne w jednym pojemniku.

Wadium - 2.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Fluorouracilum 5000 mg/100 ml inj iv roztwór x 1 fiolka	fiolka	1 100			70,31	77 341,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	FLUOROURACIL MEDAC ROZT.DO WSTRZ. 50 MG/ML 1 FIOL.A 100ML	5909990478019
2.	system bezigłowy typu spike do onkologii	szt	1 100			5,67	6 237,00	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI SPIKE 2 CHEMO - - 1 SZT.	4550592
3.	Sodium Levofolate dawka: 0,2 g/4 ml postać: inj. x 1 fiol	fiolka	3 000			58,97	176 910,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	LEVOFOLIC 50 MG/ML ROZTWÓR DO WSTRZYKIWAŃ LUB INFUZJI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 50 MG/ML 1 FIOL.A 4ML	5909990648818
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>260 488,00</b>	xxxx	xxxx		

\*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT: **241 192,59 zł**

Słownie: **dwieście czterdzieści jeden tysięcy sto dziewięćdziesiąt dwa zł 59 gr**

Cena z VAT: **260 488,00 zł**

Słownie: **dwieście sześćdziesiąt tysięcy czterysta osiemdziesiąt osiem zł**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 83

Wadium - 13.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Fulvestrant 250 mg/5ml inj. X 2 s- amp.5 ml	op	500			1 699,92	849 960,00	8%	ZENECA	FASLODEX ROZT.DO WSTRZ. 250MG/5ML 2 AMP.- STRZA 5ML (+2IGLY)	5909990768875
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>849 960,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **787 000,00 zł**

Słownie: **siedemset osiemdziesiąt siedem tysięcy zł**

Cena z VAT: **849 960,00 zł**

Słownie: **osiemset czterdzieści dziewięć tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 87**

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 570,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Imatinib dawka: 100 mg x 60 tabl postać: tabl. powl.	op	100			85,05	8 505,00	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	IMATINIB ACCORD TABL.POWL. 0,1 G 60 TABL. (BLIST.ALU/ALU)	5055565726983
2.	Imatinib dawka: 400 mg x 30 tabl postać: tabl. powl.	op	240			158,76	38 102,40	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	IMATINIB ACCORD TABL.POWL. 0,4 G 30 TABL. (BLIST.ALU/ALU)	5055565726990
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>46 607,40</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **43 155,00 zł**

Słownie: **czterdzieści trzy tysiące sto pięćdziesiąt pięć zł**

Cena z VAT: **46 607,40 zł**

Słownie: **czterdzieści sześć tysięcy sześćset siedem zł 40 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 91

Wadium - 6,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Melphalanum dawka: 2 mg postać: tabl. op./25,0 tabl.	op	2			306,42	612,84	8%	GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS	ALKERAN TABL. 2 MG 25 TABL.(BUTEL.)	5909990283514
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>612,84</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 567,44 zł

Słownie: pięćset sześćdziesiąt siedem zł 44 gr

Cena z VAT: 612,84 zł

Słownie: sześćset dwanaście zł 84 gr

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 93

Wadium - 184,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Methotrexatum dawka: 5 g/50 ml postać: inj. op./1,0 fioł.	fiołka	50			396,90	19 845,00	8%	EBEWE PHARMA GMBH NFG.KG	METHOTREXAT -EBEWE KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 100 MG/ML I FIOŁ.A 50ML	5909990333936
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>19 845,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **18 375,00 zł**

Słownie: **osiemnaście tysięcy trzysta siedemdziesiąt pięć zł**

Cena z VAT: **19 845,00 zł**

Słownie: **dziewiętnaście tysięcy osiemset czterdzieści pięć zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 95

Wadium - 160,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Mitoxantrone 20 mg x 1 fiołka roztwór i.v.	fiołka	100			226,80	22 680,00	8%	EBEWE PHARMA GMBH NFG.KG	MITOXANTRON - EBEWE KONC.DO SPORZ.ROZT.DO INFUZ. 2 MG/ML 1 FIOŁA 10ML	5909991018269
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>22 680,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 21 000,00 zł

Słownie: dwadzieścia jeden tysięcy zł

Cena z VAT: 22 680,00 zł

Słownie: dwadzieścia dwa tysiące sześćset osiemdziesiąt zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 96

Wadium - 1.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Nelarabine dawka 0,25 g / 50 ml postać:inj. roztwórOpakowanie 6 fiolek Trwałość po pierwszym nakłuciu min. 8 h	op	25			5 942,85	148 571,25	8%	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED	ATRIANCE ROZT.DO INFUZIJI 5 MG/ML 6 FIOLA 50ML	5909990056736
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	148 571,25	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 137 565,97 zł

Słownie: sto trzydzieści siedem tysięcy pięćset sześćdziesiąt pięć zł 97 gr

Cena z VAT: 148 571,25 zł

Słownie: sto czterdzieści osiem tysięcy pięćset siedemdziesiąt jeden zł 25 gr

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 97

**DO KONTYNUACJI** W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 3.150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Nibix dawka: 100 mg x 60 tabl postać: kapsułka	op	250			141,75	35 437,50	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIEŃKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	NIBIX KAPS.TWARDE 100 MG 60 KAPS.	5909991051181
2.	Nibix dawka: 400 mg x 30 tabl postać: kapsułka	op	1 500			215,46	323 190,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIEŃKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	NIBIX KAPS.TWARDE 400 MG 30 KAPS.	5909991051259
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	358 627,50	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **332 062,50 zł**

Słownie: **trzysta trzydzieści dwa tysiące sześćdziesiąt dwa zł 50 gr**

Cena z VAT: **358 627,50 zł**

Słownie: **trzysta pięćdziesiąt osiem tysięcy sześćset dwadzieścia siedem zł 50 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 102

Wadium - 370,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Pemetrexed 1 mg fiołka iv Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach Trwałość po rekonstytucji min 24 h	mg	120 000			0,33	39 600,00	8%	SYNTHON HISPANIA SL	PEMETREKSED ADAMED PR. DO SP. KONCENTR. ROZT. DO INFU DAWKI: 100 MG 1 FIOŁ.A 10ML; 500 MG 1 FIOŁ.; 1000 MG 1 FIOŁ.A 50ML	DAWKI: 100 MG - 5909991253806; 500 MG - 5909991253813; 1000 MG - 5909991253820
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>39 600,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 36 666,67 zł  
Słownie: trzydzieści sześć tysięcy sześćset sześćdziesiąt sześć zł 67 gr  
Cena z VAT: 39 600,00 zł  
Słownie: trzydzieści dziewięć tysięcy sześćset zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 103

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Ponatinib 15 mg x 60 tabletek	op	20			27 667,09	553 341,80	8%	ANGELINI PHARMA POLSKA	ICLUSIG TABL. 0,015 G 60 TABL.	7640159430711
2.	Ponatinib 45 mg x 30 tabletek	op	20			27 667,09	553 341,80	8%	ANGELINI PHARMA POLSKA	ICLUSIG TABL. 0,045 G 30 TABL.	7640159430735
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>1 106 683,60</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **1 024 707,04 zł**

Słownie: **jeden milion dwadzieścia cztery tysiące siedemset siedem zł 4 gr**

Cena z VAT: **1 106 683,60 zł**

Słownie: **jeden milion sto sześć tysięcy sześćset osiemdziesiąt trzy zł 60 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 106

Wadium - 1.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Topotecanum 1mg inj roztwór x 1 fiolka iv Trwałość po pierwszym nakłuciu min 48 h Możliwość realizacji w fiolkach 4 mg	mg	2 900			58,97	171 013,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	TOPOTECAN MEDAC KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 1 MG/ML DAWKI: 1 FIOŁA 1ML; 1 FIOŁA 4ML	1 MG - 5909990924660; 4MG 5909990924684
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	800			5,67	4 536,00	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI SPIKE 2 CHEMO - - 1 SZT.	4550592
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>175 549,00</b>	xxxx	xxxx		

\*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT: 162 545,37 zł

Słownie: sto sześćdziesiąt dwa tysiące pięćset czterdzieści pięć zł 37 gr

Cena z VAT: 175 549,00 zł

Słownie: sto siedemdziesiąt pięć tysięcy pięćset czterdzieści dziewięć zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 107

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 370,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Topotecanum 0,25 mg x 10 kapsulek	op	20			405,41	8 108,20	8%	GLAXO SMITH KLINE	HYCAMTIN 0,25 MG 10 KAPS.	5909990643134
2	Topotecanum 1 mg x 10 kapsulek	op	20			1 530,90	30 618,00	8%	GLAXO SMITH KLINE	HYCAMTIN 1 MG 10 KAPS.	5909990643141
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	38 726,20	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 35 857,59 zł

Słownie: trzydzieści pięć tysięcy osiemset pięćdziesiąt siedem zł 59 gr

Cena z VAT: 38 726,20 zł

Słownie: trzydzieści osiem tysięcy siedemset dwadzieścia sześć zł 20 gr

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 109

Wadium - 290,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Vincristinum dawka: 1 mg/1 ml postać: inj. roztwór op./1,0 fioł. Trwałość po pierwszym nakłuciu min 48 h	fiołka	1 200			26,65	31 980,00	8%	PHARMACHEMIE B.V.	VINCRIStINE TEVA ROZT.DO WSTRZ. 1MG/ML 1 FIOŁ.A 1ML	5909990669493
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>31 980,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **29 611,11 zł**  
Słownie: **dwadzieścia dziewięć tysięcy sześćset jedenaście zł 11 gr**  
Cena z VAT: **31 980,00 zł**  
Słownie: **trzydzieści jeden tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt zł**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 112

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Vinorelbium dawka: 50 mg / 5 ml postać roztwór: inj.op./10,0 fioł. Trwałość po rozcieńczeniu minimum 24 h	op	50			995,60	49 780,00	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	NAVIREL KONCENTRAT DO SPORZĄDZENIA ROZ 10 MG/ML 10 FIOŁ.A 5ML	5909990573349
2	System bezigłowy typu mikrospike* do onkologii	szt	500			7,94	3 970,00	8%	BRAUN MEDICAL SP.Z.O.O.	MINI-SPIKE CHEMO MINI SPIKE Z MIKROKOLCEM - - 1 SZT.	4550536
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>53 750,00</b>	xxxx	xxxx		

Bezigłowy przyrząd do przygotowywania i pobierania roztworów z fiolek i butelek umożliwiający wielokrotne aseptyczne pobieranie z pojemnika zbiorczego z kolcem typu MICRO posiadającym otwór biorczy w połowie długości kolca, wolnym od lateksu i PCV. Objętość wypełnienia 0,20ml. Zabezpieczony przed wyciekami poprzez specjalny zakręcany korek.

Cena bez VAT: **49 768,52 zł**

Słownie: **czterdzieści dziewięć tysięcy siedemset sześćdziesiąt osiem zł 52 gr**

Cena z VAT: **53 750,00 zł**

Słownie: **pięćdziesiąt trzy tysiące siedemset pięćdziesiąt zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 152

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Treosulfan 5,0 g inj. (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka s. suchaTrwałość po rekonstytucji min. 48 h.	fiolka	70			1 695,36	118 675,20	8%	MEDAC GESELLSCHAFT	OVASTAT INJ. 5 G FIOŁ.	LEK SPROWADZANY W RAMACH IMPORTU DOCELOWEGO / 03689249
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>118 675,20</b>	xxxx	xxxx	xxxx	

Cena bez VAT: **109 884,44 zł**

Słownie: **sto dziewięć tysięcy osiemset osiemdziesiąt cztery zł 44 gr**

Cena z VAT: **118 675,20 zł**

Słownie: **sto osiemnaście tysięcy sześćset siedemdziesiąt pięć zł 20 gr**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 157

Wadium - 65,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Aciclovirum dawka: 800 mg postać: tabl. powł op./30,0 tabl. w blisterach	op	700			40,81	28 567,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	HEVIRAN TABL. POWLEKANE 0,8 G 30 TABL.(BLISTRY)	5909990840229
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>28 567,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 26 450,93 zł

Słownie: dwadzieścia sześć tysięcy czterysta pięćdziesiąt zł 93 gr

Cena z VAT: 28 567,00 zł

Słownie: dwadzieścia osiem tysięcy pięćset sześćdziesiąt siedem zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 159

Wadium - 35,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Amikacyna 500 mg inj. iv.x 1 fiołka	fiołka	400			7,71	3 084,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BIODACYNA 250 MG/ML I AMP.A 2ML	5909990929702
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>3 084,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 2 855,56 zł

Słownie: dwa tysiące osiemset pięćdziesiąt pięć zł 56 gr

Cena z VAT: 3 084,00 zł

Słownie: trzy tysiące osiemdziesiąt cztery zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 160

Wadium - 1.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Amoxicillinum z inhibitorem beta-laktamaz 1200 mg inj. iv.x 1 fiolka	fiolka	6 000			4,44	26 640,00	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	TAROMENTIN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 1,2 G I FIOŁ.	5909990055937
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>26 640,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 24 666,67 zł

Słownie: dwadzieścia cztery tysiące sześćset sześćdziesiąt sześć zł 67 gr

Cena z VAT: 26 640,00 zł

Słownie: dwadzieścia sześć tysięcy sześćset czterdzieści zł

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 161

Wadium - 26.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Amphotericinum 100 mg/20 ml inj. x 10 fiolek typu Abelcet	op	400			7 076,16	2 830 464,00	8%	CEPHALON LTD.	ABELCET LZ KONC.DO SPORZ.ZAW.DO INFUZ. 5 MG/1ML * 10 FIOLE. A 20 ML	5909990973927
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>2 830 464,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 2 620 800,00 zł

Słownie: dwa miliony sześćset dwadzieścia tysięcy osiemset zł

Cena z VAT: 2 830 464,00 zł

Słownie: dwa miliony osiemset trzydzieści tysięcy czterysta sześćdziesiąt cztery zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 165

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Caspofungin 70 mg inj.iv. x 1 fiolka	fiolka	25			234,52	5 863,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	CASPOFUNGIN ADAMED PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 0,07 G 1 FIOL.PR.	5909991311346
2.	Caspofungin 50 mg inj.iv. x 1 fiolka	fiolka	250			234,52	58 630,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	CASPOFUNGIN ADAMED PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 0,05 G 1 FIOL.PR.	5909991311339
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>64 493,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 59 715,74 zł

Słownie: pięćdziesiąt dziewięć tysięcy siedemset pięćnaście zł 74 gr

Cena z VAT: 64 493,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt cztery tysiące czterysta dziewięćdziesiąt trzy zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 167  
Wadium - 500,00 zł

L-p.	Opis przedmiotu  zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.</u>	VAT	numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
								<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Cefazolinum 1000 mg inj. Im./iv. (proszek do przygotowania roztworu) x 1 fiolka	fiolka	20 000			3,87	77 400,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BIOFAZOLIN LZ PROSZEK DO PRZYGOTOWANIA ROZTW 1 G 1 FIOŁ.	5909990471911
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>77 400,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **71 666,67 zł**  
Słownie: **siedemdziesiąt jeden tysięcy sześćset sześćdziesiąt sześć zł 67 gr**  
Cena z VAT: **77 400,00 zł**  
Słownie: **siedemdziesiąt siedem tysięcy czterysta zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 169

Wadium - 3,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Cefotaxime dawka: 1000 mg postać: inj. Iv opakowanie: op./1,0 fiol.	fiolka	100			4,71	471,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BIOTAKSYM PR.D/SPORZ.R- RU DO WSTRZ. LUB INF. PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.D O WSTRZ 1 G 1 FIOL.	5909990059317
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>471,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 436,11 zł  
 Słownie: czterysta trzydzieści sześć zł 11 gr  
 Cena z VAT: 471,00 zł  
 Słownie: czterysta siedemdziesiąt jeden zł

.....  
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 170

Wadium - 5.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Ceftazidimum dawka: 2000 mg postać: inj. im./iv. op./10,0 fiol	fiolka	7 000			36,29	254 030,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BIOTUM LZ PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.D O WSTRZ 2 G 1 FIOL.	5909990999613
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>254 030,00</b>	xxxx	xxxx		

Uwaga: ilość zaferowano zgodnie z podaną jednostką miary

Cena bez VAT: **235 212,96 zł**

Słownie: **dwieście trzydzieści pięć tysięcy dwieście dwanaście zł 96 gr**

Cena z VAT: **254 030,00 zł**

Słownie: **dwieście pięćdziesiąt cztery tysiące trzydzieści zł**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 171

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Ceftriaxone 1000 mg inj.x 1 fiolka IV	fiolka	10 000			6,25	62 500,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BIOTRAKSON LZ 1 G 1 FIOL.	5909990079612
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	62 500,00	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 57 870,37 zł

Słownie: pięćdziesiąt siedem tysięcy osiemset siedemdziesiąt zł 37 gr

Cena z VAT: 62 500,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt dwa tysiące pięćset zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 172

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Cefuroximium dawka: 1500 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) x 10 fiolek	op	100			11,01	1 101,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BIOFUROKSYM LZ PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.D O WSTRZ 1,5 G <b>1FIOL.</b>	5909990059515
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>1 101,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **1 019,44 zł**

Słownie: **jeden tysiąc dziewiętnaście zł 44 gr**

Cena z VAT: **1 101,00 zł**

Słownie: **jeden tysiąc sto jeden zł**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 173

Wadium - 450,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Cefuroxim dawka: 50 mg DO PODAWANIA DOSZKLISTKOWEGO x 10 fiolek	op	200			362,92	72 584,00	8%	LABORATOIRES THEA	APROKAM PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 0,05 G 10 FIOLE. (+ 10 IGIEŁ)	3662042004186
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>72 584,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 67 207,41 zł

Słownie: sześćdziesiąt siedem tysięcy dwieście siedem zł 41 gr

Cena z VAT: 72 584,00 zł

Słownie: siedemdziesiąt dwa tysiące pięćset osiemdziesiąt cztery zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 178

Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Cloxacillinum 1000 mg inj.im./iv. (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka	op	5 000			14,27	71 350,00	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	SYNTARPEN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 1 G 1 FIOL.S.SUBS.	5909990928910
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	71 350,00	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 66 064,81 zł

Słownie: sześćdziesiąt sześć tysięcy sześćdziesiąt cztery zł 81 gr

Cena z VAT: 71 350,00 zł

Słownie: siedemdziesiąt jeden tysięcy trzysta pięćdziesiąt zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 179

Wadium - 5.250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Colistinum 1 mln j.m. inj. (proszek do p. roztworu) x 20 fiolek	op	2 000			292,03	584 060,00	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	COLISTIN LIOF.+ROZP.DO SP.ROZT.DO WST. 1 000 000 J.M. 20 FIOL.S.SUBS.	5909990366514
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>584 060,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **540 796,30 zł**

Słownie: **pięćset czterdzieści tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt sześć zł 30 gr**

Cena z VAT: **584 060,00 zł**

Słownie: **pięćset osiemdziesiąt cztery tysiące sześćdziesiąt zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 181

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Fluconazolom dawka: 100 mg postać: tabl op./28,0 tabl. w blistrze	op	1 000			21,24	21 240,00	8%	POLFARMEX S.A. KUTNO	FLUCONAZOLE POLFARMEX TABL. 0,1 G 28 TABL.	5909990780181
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>21 240,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 19 666,67 zł

Słownie: dziewiętnaście tysięcy sześćset sześćdziesiąt sześć zł 67 gr

Cena z VAT: 21 240,00 zł

Słownie: dwadzieścia jeden tysięcy dwieście czterdzieści zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 184  
 Rejestracja jako produkt leczniczy  
 Wadium - 1.650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Gentamicinum dawka: 130 mg postać: gąbka kolagenowa 5x20x0,5 cm możliwość realizacji w rozmiarze 10x10x0,5	szt	700			266,49	186 543,00	8%	EUSA PHARMA S.A.S/SYNTACOLL	DO WYBORU: GARAMYCIN ( 5X20X0,5CM) GĄBKA ŻELAT.P/KRWOT. 2 MG/CM2 1 SZT.; GARAMYCIN 130MG/ GĄBKA 10X10X0,5 CM 1 SZT.	GARAMYCIN ( 5 X 20 X 0,5 CM) - 5909990322213; GARAMYCIN (10 X 10 X 0,5) - 5909990322213
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>186 543,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 172 725,00 zł  
 Słownie: sto siedemdziesiąt dwa tysiące siedemset dwadzieścia pięć zł  
 Cena z VAT: 186 543,00 zł  
 Słownie: sto osiemdziesiąt sześć tysięcy pięćset czterdzieści trzy zł

.....  
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 187

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Linezolidum 600 mg x 10 tabl.	op	2			447,23	894,46	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	LINEZOLID ADAMED TABL.POWL. 0,6 G 10 TABL.	5909991251017
xxx	<b>RÁZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>894,46</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **828,20 zł**

Słownie: **osiemset dwadzieścia osiem zł 20 gr**

Cena z VAT: **894,46 zł**

Słownie: **osiemset dziewięćdziesiąt cztery zł 46 gr**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 199**

Lek musi znajdować się na liście leków refundowanych w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w zakładce Leki, stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Woriconazol 200 mg x 20 tabl.	op	250			92,72	23 180,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	VORICONAZOL ADAMED TABL. 0,2 G 20 TABL.	5909991271848
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>23 180,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **21 462,96 zł**

Słownie: **dwadzieścia jeden tysięcy czterysta sześćdziesiąt dwa zł 96 gr**

Cena z VAT: **23 180,00 zł**

Słownie: **dwadzieścia trzy tysiące sto osiemdziesiąt zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 200

Wadium - 850,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Woriconazol 200 mg inj. iv. x 1 fiolka	op	1 500			54,54	81 810,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	VORICONAZOL ADAMED PR.DO SP.ROZTW.DO INFUZIJI 0,2 G 1 FIOL.PR.	5909991271855
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>81 810,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 75 750,00 zł

Słownie: siedemdziesiąt pięć tysięcy siedemset pięćdziesiąt zł

Cena z VAT: 81 810,00 zł

Słownie: osiemdziesiąt jeden tysięcy osiemset dziesięć zł

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 201

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Abciximabum dawka: 10 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./1,0 fiol. 5 ml	fiol	20			1 490,58	29 811,60	8%	DEM ILAC SANAYI	CLOTINAB INJ. 2 MG/ML I FIOLA 5ML	8699769950224
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>29 811,60</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **27 603,33 zł**

Słownie: **dwadzieścia siedem tysięcy sześćset trzy zł 33 gr**

Cena z VAT: **29 811,60 zł**

Słownie: **dwadzieścia dziewięć tysięcy osiemset jedenaście zł 60 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 203

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Acidum acetylsalicylicum dawka: 75 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	800			9,02	7 216,00	8%	POLFA WARSZAWA	ACARD TABLETKI 0,075 G * 60 TABL.	5909990672523
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	7 216,00	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 6 681,48 zł

Słownie: sześć tysięcy sześćset osiemdziesiąt jeden zł 48 gr

Cena z VAT: 7 216,00 zł

Słownie: siedem tysięcy dwieście szesnaście zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 204  
Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Acidum acetylsalicylicum dawka: 75 mg postać: <u>tabl. niepowlekane op./63,0 tabl.</u>	op	40			4,54	181,60	8%	MIBE GMBH ARZNEIMITTEL	ACESAN TABL. 75 MG 63 TABL. (3 BLIST.PO 21 SZT.)	5909991190491
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>181,60</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **168,15 zł**  
Słownie: **sto sześćdziesiąt osiem zł 15 gr**  
Cena z VAT: **181,60 zł**  
Słownie: **sto osiemdziesiąt jeden zł 60 gr**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 212

Wadium - 6.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Albuminum dawka: 200 mg/ml postać: inj. iv. op./1,0 fl. 100 ml Realizacja 50 ml, 100 ml	fiolka	3 500			289,44	1 013 040,00	8%	INSTITUTO GRIFOLS	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% ROZTWÓR DO INFUZJI 200MG/1ML DAWKI: 50 ML; 100 ML	DAWKI: 50 ML - 5909990468928; 100 ML - 5909990468935
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>1 013 040,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 938 000,00 zł

Słownie: dziewięćset trzydzieści osiem tysięcy zł

Cena z VAT: 1 013 040,00 zł

Słownie: jeden milion trzysta tysięcy czterdzieści zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 221  
Wadium - 1.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Antithrombinum III 500j.m. inj. iv (iofilizat do p. roztworu) x 1 fiolka+rozp. 10 ml Realizacja a 500j.m. lub 1000j.m.	fiolka	600			323,89	194 334,00	8%	INSTITUTO GRIFOLS	ANBINEX PROSZEK+ROZPUSZCZALN IK DO SPOR DAWKI: 500 J.M. * 1 FIOŁ.S.SUBS.+ 10 ML; 1 000 J.M. 1 FIOŁ.S.SUBS.+ 20ML	DAWKI: 500 J.M. - 5909990940516; 1000 J.M. - 5909990940615
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>194 334,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 179 938,89 zł  
Słownie: sto siedemdziesiąt dziewięć tysięcy dziewięćset trzydzieści osiem zł 89 gr  
Cena z VAT: 194 334,00 zł  
Słownie: sto dziewięćdziesiąt cztery tysiące trzysta trzydzieści cztery zł

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 224

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Aqua rozpuszczalnik do iniekcji op 100 amp. Poj. 10 ml ( możliwość realizacji a 50 ampulek)	op	200			31,55	6 310,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	AQUA PRO INJECT. - 100 AMP. A 10ML	5909990248247
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>6 310,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 5 842,59 zł

Słownie: pięć tysięcy osiemset czterdzieści dwa zł 59 gr

Cena z VAT: 6 310,00 zł

Słownie: sześć tysięcy trzysta dziesięć zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 225

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	<i>ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)</i>		
1.	Atorvastatinum dawka: 10 mg postać: tabl. powł. op. x 30	op	100			8,14	814,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ATORVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,01 G * 30 TABL.(BLISTER)	5909990077847
2.	Atorvastatinum dawka: 20 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl. blistry	op	300			16,30	4 890,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ATORVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,02 G * 30 TABL.(BLISTER)	5909990077939
3.	Atorvastatinum dawka: 40 mg postać: tabl. powł op./30,0 tabl. blistry	op	150			32,59	4 888,50	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ATORVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,04 G * 30 TABL.(BLISTER)	5909990078028
4.	Atorvastatinum 80 mg x 30 tabl.	op	40			28,83	1 153,20	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ATORVASTEROL TABL.POWL. 0,08 G 30 TABL.	5909991041298
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>11 745,70</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **10 875,65 zł**

Słownie: **dziesięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt pięć zł 65 gr**

Cena z VAT: **11 745,70 zł**

Słownie: **jedenaste tysięcy siedemset czterdzieści pięć zł 70 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 227

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Barii sulfas dawka: 1 g/ml postać: zawiesina doustna op./1,0 op. 200 ml	op	30			32,66	979,80	8%	MEDANA PHARMA TERPOL GROUP S.A.	BARIUM SULFURICUM MEDANA ZAW.DOUST.1 DOODBYT. 1 G/ML 200 ML - BUT.POJ.250 ML	5909990044948
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>979,80</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 907,22 zł

Słownie: dziewięćset siedem zł 22 gr

Cena z VAT: 979,80 zł

Słownie: dziewięćset siedemdziesiąt dziewięć zł 80 gr

Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 228

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawk

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Benzylpenicillinum dawka: 1 mln. j.m. postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworuop./1,0 fiol. s.subst.	fiolka	20			8,79	175,80	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZF PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 1 000 000 J.M. 1 FIOŁ.	5909990310913
2	Benzylpenicillinum dawka: 3 mln. j.m. postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworuop./1,0 fiol. s.subst.	fiolka	200			14,57	2 914,00	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZF PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 3 000 000 J.M. 1 FIOŁ.	5909990311019
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>3 089,80</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **2 860,93 zł**

Słownie: **dwa tysiące osiemset sześćdziesiąt zł 93 gr**

Cena z VAT: **3 089,80 zł**

Słownie: **trzy tysiące osiemdziesiąt dziewięć zł 80 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 229  
Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT <i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)  ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Benzylpenicillinum dawka: 5 mln. j.m. postać: inj. im./iv. (liofilizat) x 1 fiołka	fiołka	200			18,8	3 760,00	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZF PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 5 000 000 J.M. 1 FIOL.	5909990335473
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>3 760,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **3 481,48 zł**  
Słownie: **trzy tysiące czterysta osiemdziesiąt jeden zł 48 gr**  
Cena z VAT: **3 760,00 zł**  
Słownie: **trzy tysiące siedemset sześćdziesiąt zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 235

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 310,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Calcium folinate dawka: 50 mg/5 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./5,0 amp.	op	750			10,77	8 077,50	8%	SANDOZ GMBH	CALCIUM FOLINATE SANDOZ ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 0,01 G/ML 1 FIOL.A 5ML	5907626707540
2.	Calcium folinate dawka: 100 mg/10 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiolka	op	50			21,55	1 077,50	8%	SANDOZ GMBH	CALCIUM FOLINATE SANDOZ ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 0,01 G/ML 1 FIOL.A 10ML	5907626707564
3.	Calcium folinate dawka: 200 mg/20ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiol.	op	1 000			37,42	37 420,00	8%	SANDOZ GMBH	CALCIUM FOLINATE SANDOZ ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 0,01 G/ML 1 FIOL.A 20ML	5907626707571
4.	Calcium folinate dawka: 500 mg/50 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiolka	op	10			85,05	850,50	8%	SANDOZ GMBH	CALCIUM FOLINATE SANDOZ ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 0,01 G/ML 1 FIOL.A 50ML	5907626707595
5.	Calcium folinate dawka: 1000 mg/100 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiolka	op	10			170,10	1 701,00	8%	SANDOZ GMBH	CALCIUM FOLINATE SANDOZ ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 0,01 G/ML 1 FIOL.A 100ML	5907626707601
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>49 126,50</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **45 487,50 zł**

Słownie: **czterdzieści pięć tysięcy czterysta osiemdziesiąt siedem zł 50 gr**

Cena z VAT: **49 126,50 zł**

Słownie: **czterdzieści dziewięć tysięcy sto dwadzieścia sześć zł 50 gr**

.....  
Pieczęta i podpis wykonawcy

Pakiet nr 237  
Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Calcium folinate dawka: 15 mg postać: kaps. op./20,0 kaps.	op	30			22,68	680,40	8%	EBEWE ARZNEIMITTEL GMBH	CALCIUMFOLINAT -EBEWE KAPS. 0,015 G 20 KAPS.	5909990356713
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>680,40</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **630,00 zł**  
Słownie: **sześćset trzydzieści zł**  
Cena z VAT: **680,40 zł**  
Słownie: **sześćset osiemdziesiąt zł 40 gr**

Pakiet nr 240

Wskazania: tranplantacja szpiku i przeszczep serca  
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek  
Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Ciclosporinum 100 mg x 50 kaps.	op	10			134,91	1 349,10	8%	IVAX PHARMACEUTICALS S.R.O.	EQUORAL KAPS.ELASTYCZNE 100 MG 50 KAPS. (5 BLIST.PO 10 SZT.)	5909990946624
2.	Ciclosporinum 25 mg x 50 kaps.	op	20			36,71	734,20	8%	IVAX PHARMACEUTICALS S.R.O.	EQUORAL KAPS.ELASTYCZNE 25 MG 50 KAPS. (5 BLIST.PO 10 SZT.)	5909990946426
3.	Ciclosporinum 50 mg x 50 kaps.	op	30			64,52	1 935,60	8%	IVAX PHARMACEUTICALS S.R.O.	EQUORAL KAPS.ELASTYCZNE 50 MG 50 KAPS. (5 BLIST.PO 10 SZT.)	5909990946525
4.	Ciclosporinum 100 mg/ml 50 ml płyn doustny.	op	5			276,77	1 383,85	8%	TEVA PHARMACEUTICALS INDUSTRIES LTD.	EQUORAL ROZT.DOUST. 0,1 G/1ML 50 ML	5909990946716
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>5 402,75</b>	xxxx	xxxx	xxxx	

Cena bez VAT: **5 002,55 zł**  
Słownie: **pięć tysięcy dwa zł 55 gr**  
Cena z VAT: **5 402,75 zł**  
Słownie: **pięć tysięcy czterysta dwa zł 75 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 242

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Clemastinum 2 mg/2 ml inj. x 5 amp.	op	2 500			18,50	46 250,00	8%	POLFA WARSZAWA	CLEMASTINUM WZF INJ. 2 MG/2ML 5 AMP.A 2ML	5909990091812
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>46 250,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 42 824,07 zł

Słownie: czterdzieści dwa tysiące osiemset dwadzieścia cztery zł 7 gr

Cena z VAT: 46 250,00 zł

Słownie: czterdzieści sześć tysięcy dwieście pięćdziesiąt zł

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 243

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Clopidogrel 75 mg x 28 tabl. Powł.	op	600			6,12	3 672,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	AREPLEX TABL. POWLEKANE 0,075 G 28 TABL.	5909991167011
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>3 672,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **3 400,00 zł**

Słownie: **trzy tysiące czterysta zł**

Cena z VAT: **3 672,00 zł**

Słownie: **trzy tysiące sześćset siedemdziesiąt dwa zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 245  
Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Cholecalciferolum (vit. D3) dawka: 15000 j.m/ml postać: krople doustne op./1,0 butelka 10 ml	op	1 000			6,34	6 340,00	8%	MEDANA PHARMA TERPOL GROUP S.A.	DEVIKAP (VIT. D3) PŁYN DOUSTNY 15000 J.M./ML 10 ML	5909990260218
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>6 340,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **5 870,37 zł**  
Słownie: **pięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt zł 37 gr**  
Cena z VAT: **6 340,00 zł**  
Słownie: **sześć tysięcy trzysta czterdzieści zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 256  
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Dexamethasonum 4mg/ml inj (roztwór) x 10 amp 1 ml	op	1 200			17,01	20 412,00	8%	SUN-FARM SP. Z O.O.	DEMEZON ROZT.DO WSTRZ. 4 MG/ML 10 AMP.A 1ML	5909991187309
2.	Dexamethasonum 8mg/2 ml inj (roztwór) x 10 amp 2 ml	op	3 000			19,85	59 550,00	8%	SUN-FARM SP. Z O.O.	DEMEZON ROZT.DO WSTRZ. 4 MG/ML 10 AMP.A 2ML	5909991187330
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>79 962,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **74 038,89 zł**  
Słownie: siedemdziesiąt cztery tysiące trzydzieści osiem zł 89 gr  
Cena z VAT: **79 962,00 zł**  
Słownie: siedemdziesiąt dziewięć tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt dwa zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 258  
Wadium - 70,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Dexamethasonum dawka: 1 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	400			17,90	7 160,00	8%	POLFA PABIANICE	PABI-DEXAMETHASON TABL. 1 MG 20 TABL.(FIOL.)	5909990170517
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>7 160,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **6 629,63 zł**  
Słownie: **sześć tysięcy sześćset dwadzieścia dziewięć zł 63 gr**  
Cena z VAT: **7 160,00 zł**  
Słownie: **siedem tysięcy sto sześćdziesiąt zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 260  
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 2.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Dexmedetomidine dawka: 0,2 mg/2 ml postać inj opakowanie 25 amp	op	60			2 279,79	136 787,40	8%	ORION CORPORATION	DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 100 MCG / 1ML 25 AMP.A 2ML	5909990904549
2.	Dexmedetomidine dawka: 0,4 mg/4 ml postać inj opakowanie 4 fiolki powłoka etfe	op	10			735,74	7 357,40	8%	ORION CORPORATION	DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,1 MG/ML 4 FIOLA 4ML	5909990904563
3.	Dexmedetomidine dawka: 1 mg/ 10 ml postać inj opakowanie 4 fiolki powłoka etfe	op	70			1 913,51	133 945,70	8%	ORION CORPORATION	DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,1 MG/ML 4 FIOLA 10ML	5909990904587
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>278 090,50</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **257 491,20 zł**  
Słownie: **dwieście pięćdziesiąt siedem tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt jeden zł 20 gr**  
Cena z VAT: **278 090,50 zł**  
Słownie: **dwieście siedemdziesiąt osiem tysięcy dziewięćdziesiąt zł 50 gr**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 263

Wadium - 80,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Dopaminum 200 mg/5 ml inj. Iv. (roztwór) x 10 amp 5 ml	op	220			44,37	9 761,40	8%	POLFA WARSZAWA	DOPAMINUM HYDROCHL. WZF 4% ROZT.DO INFUZJI 40 MG/1ML 10 AMP.A 5ML	5909990111718
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>9 761,40</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **9 038,33 zł**

Słownie: **dziewięć tysięcy trzydzieści osiem zł 33 gr**

Cena z VAT: **9 761,40 zł**

Słownie: **dziewięć tysięcy siedemset sześćdziesiąt jeden zł 40 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 268  
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Ephedrinum dawka: 25 mg/1 ml postać: inj. sc./im. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	400			35,09	14 036,00	8%	POLFA WARSZAWA	EPHEDRINUM HYDROCHL.WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,025 G/1ML 10 AMP.A 1ML	5909990872312
2	Epinephrinum dawka: 1 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	700			14,86	10 402,00	8%	POLFA WARSZAWA	ADRENALINA WZF 0,1% ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/ML 10 AMP.A 1ML	5909990182510
xxx	<b>RÁZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>24 438,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **22 627,78 zł**  
Słownie: **dwadzieścia dwa tysiące sześćset dwadzieścia siedem zł 78 gr**  
Cena z VAT: **24 438,00 zł**  
Słownie: **dwadzieścia cztery tysiące czterysta trzydzieści osiem zł**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 269  
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek  
Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Eplerenonum dawka: 25 mg postać tabl. Powlekane opakowanie 30 tabl.	op	150			22,68	3 402,00	8%	POLFA PABIANICE	NONPRES TABL.POWL. 25 MG 30 TABL.	5909991014728
2.	Eplerenonum dawka: 50 mg postać tabl. Powlekane opakowanie 30 tabl.	op	100			30,62	3 062,00	8%	POLFA PABIANICE	NONPRES TABL.POWL. 50 MG 30 TABL.	5909991014759
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>6 464,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **5 985,19 zł**  
Słownie: **pięć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt pięć zł 19 gr**  
Cena z VAT: **6 464,00 zł**  
Słownie: **sześć tysięcy czterysta sześćdziesiąt cztery zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 274

Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Esomeprazolom 40 mg inj. X 50 fiolek	op	500			179,71	89 855,00	8%	VALDEPHARM	ESOMEPRAZOLE POLPHARMA PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ I INF. 40 MG <u>10 FIOŁ.</u>	5909990881888
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	89 855,00	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 83 199,07 zł

Słownie: osiemdziesiąt trzy tysiące sto dziewięćdziesiąt dziewięć zł 7 gr

Cena z VAT: 89 855,00 zł

Słownie: osiemdziesiąt dziewięć tysięcy osiemset pięćdziesiąt pięć zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 275  
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek  
Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	esomeprazolom 20 mg x 28 kapsulek	op	30			6,45	193,50	8%	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	MESOPRAL KAPS.DOJEL.TWARDE 20 MG 28 KAPS. (BLISTRY)	5909990876280
2	esomeprazolom 40 mg x 28 kapsulek	op	20			12,92	258,40	8%	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	MESOPRAL KAPS.DOJEL.TWARDE 40 MG 28 KAPS. (BLIST.)	5909990876778
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>451,90</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 418,43 zł  
Słownie: czterysta osiemnaście zł 43 gr  
Cena z VAT: 451,90 zł  
Słownie: czterysta pięćdziesiąt jeden zł 90 gr

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 290  
Wadium - 15,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Furosemidum 40 mg x 30 tabl.	op	1 000			2,56	2 560,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	FUROSEMIDUM TABL. 0,04 G * 30 TABL.	5909990135028
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>2 560,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **2 370,37 zł**  
Słownie: **dwa tysiące trzysta siedemdziesiąt zł 37 gr**  
Cena z VAT: **2 560,00 zł**  
Słownie: **dwa tysiące pięćset sześćdziesiąt zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 291

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Glimepiridum dawka: 1mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10			4,07	40,70	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	GLIBETIC TABL. 1 MG * 30 TABL.	5909991097615
2	Glimepiridum dawka: 2mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	20			8,24	164,80	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	GLIBETIC TABL. 2 MG * 30 TABL.	5909991097516
3	Glimepiridum dawka: 3mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10			12,12	121,20	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	GLIBETIC TABL. 3 MG * 30 TABL.	5909991097417
4	Glimepiridum dawka: 4mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10			14,50	145,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	GLIBETIC TABL. 4 MG * 30 TABL.	5909991097318
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>471,70</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **436,76 zł**

Słownie: **czteryście trzydzieści sześć zł 76 gr**

Cena z VAT: **471,70 zł**

Słownie: **czteryście siedemdziesiąt jeden zł 70 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 292  
Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Glucosum dawka: 2000 mg/10 ml postać: inj. iv. (roztwór) x 50 amp 10 ml 20%	op	5			177,66	888,30	8%	TEVA PHARMACEUTICALS POLSKA SP. Z O.O.	GLUCOSUM TEVA ROZT.DO WSTRZ. 0,2 G/ML 50 AMP. (SOP.A 10AMP.)	5900004073886
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>888,30</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **822,50 zł**  
Słownie: **osiemset dwadzieścia dwa zł 50 gr**  
Cena z VAT: **888,30 zł**  
Słownie: **osiemset osiemdziesiąt osiem zł 30 gr**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 294

Wadium - 1.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Heparinum 25000 j.m. /5 ml inj. Sc/iv. (roztwór) x 10 fiolek 5 ml	op	1 200			148,89	178 668,00	8%	POLFA WARSZAWA	HEPARINUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 25.000 J.M/5ML 10 FIOL.	5909990302369
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>178 668,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 165 433,33 zł

Słownie: sto sześćdziesiąt pięć tysięcy czterysta trzydzieści trzy zł 33 gr

Cena z VAT: 178 668,00 zł

Słownie: sto siedemdziesiąt osiem tysięcy sześćset sześćdziesiąt osiem zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 308

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Dalbawancynum 500 mg x 1 fiolka	op	30			1 999,99	59 999,70	8%	ALLERGAN PHARMAC. LIM.	XYDALBA PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 0,5 G I FIOŁ.	8718868711007
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>59 999,70</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 55 555,28 zł

Słownie: pięćdziesiąt pięć tysięcy pięćset pięćdziesiąt pięć zł 28 gr

Cena z VAT: 59 999,70 zł

Słownie: pięćdziesiąt dziewięć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt dziewięć zł 70 gr

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 318

Wadium - 1.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Levosimendanum 12,5 mg/5 ml inj x 1 ampułka	op	50			3 490,56	174 528,00	8%	ORION CORPORATION	SIMDAX KONC.DO SPORZ.ROZT.INFUZ. 2,5 MG/ML 1 FIOLA 5ML	5909991279486
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>174 528,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **161 600,00 zł**

Słownie: **sto sześćdziesiąt jeden tysięcy sześćset zł**

Cena z VAT: **174 528,00 zł**

Słownie: **sto siedemdziesiąt cztery tysiące pięćset dwadzieścia osiem zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 319

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Lidocainum dawka: 10 mg/ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	200			10,01	2 002,00	8%	POLFA WARSZAWA	LIGNOC.H/CHL. WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 2ML	5909990038312
2	Lidocainum dawka: 20 mg/ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	1 200			10,35	12 420,00	8%	POLFA WARSZAWA	LIGNOC.HYDROCHL. WZF 2% INJ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 2ML	5909990038411
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>14 422,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 13 353,70 zł

Słownie: trzynaście tysięcy trzysta pięćdziesiąt trzy zł 70 gr

Cena z VAT: 14 422,00 zł

Słownie: czternaście tysięcy czterysta dwadzieścia dwa zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 322

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Lidocainum dawka: 1 % 20 ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./5,0 fioł. 20 ml	op	500			21,82	10 910,00	8%	POLFA WARSZAWA	LIGNOC.H/CHL. WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 5 FIOŁ.A 20ML	5909990679119
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>10 910,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 10 101,85 zł

Słownie: dziesięć tysięcy sto jeden zł 85 gr

Cena z VAT: 10 910,00 zł

Słownie: dziesięć tysięcy dziewięćset dziesięć zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 324

Wadium - 1.700,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Metamizolum dawka: 500 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 5 ml	op	4 400			25,53	112 332,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML <u>5 AMP.</u> A 5ML	5909990205622
2.	Metamizolum dawka: 500 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	4 000			18,88	75 520,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML <u>5 AMP.</u> A 2ML	5909990205615
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	187 852,00	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 173 937,04 zł

Słownie: sto siedemdziesiąt trzy tysiące dziewięćset trzydzieści siedem zł 4 gr

Cena z VAT: 187 852,00 zł

Słownie: sto osiemdziesiąt siedem tysięcy osiemset pięćdziesiąt dwa zł

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 328

Wadium - 80,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Metoprololum dawka: 1 mg/ml postać: inj. (roztwór) x 5 amp. 5 ml	op	200			49,31	9 862,00	8%	POLFA WARSZAWA	METOCARD ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/ML 5 AMP.A 5ML	5900257101329
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>9 862,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **9 131,48 zł**

Słownie: **dziewięć tysięcy sto trzydzieści jeden zł 48 gr**

Cena z VAT: **9 862,00 zł**

Słownie: **dziewięć tysięcy osiemset sześćdziesiąt dwa zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 330

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Metoprololum dawka: 100 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	70			19,84	1 388,80	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	METOCARD ZK TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,095 G 28 TABL. (4 BLIST.PO 7 SZ	5909990697243
2	Metoprololum dawka: 25 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	100			9,50	950,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	METOCARD ZK TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,02375 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	5909990697205
3	Metoprololum dawka: 50 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	200			10,89	2 178,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	METOCARD ZK TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,0475 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	5909990697229
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>4 516,80</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 4 182,22 zł

Słownie: cztery tysiące sto osiemdziesiąt dwa zł 22 gr

Cena z VAT: 4 516,80 zł

Słownie: cztery tysiące pięćset szesnaście zł 80 gr

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 332

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 140,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>		
1.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 10 amp 1 ml	op	600			25,09	15 054,00	8%	POLFA WARSZAWA	MIDANIUM ROZT.DO INJ. 5 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	5909990424825
2.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 5 amp 3 ml	op	100			25,75	2 575,00	8%	POLFA WARSZAWA	MIDANIUM ROZT.DO INJ. 0,015 G/3ML 5 AMP.A 3ML	5909990424818
3.	Midazolamum dawka: 5 mg/5 ml postać: inj. (roztwór) x 10 amp 5 ml	op	500			27,27	13 635,00	8%	POLFA WARSZAWA	MIDANIUM ROZT.DO INJ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 5ML	5909990424917
4.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 5 amp 10 ml	op	1 600			80,76	129 216,00	8%	POLFA WARSZAWA	MIDANIUM ROZT.DO INJ. 0,05 G/10ML 5 AMP.A 10ML	5909990424832
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>160 480,00</b>	xxxx	xxxx	xxxx	

Cena bez VAT: **148 592,59 zł**

Słownie: **sto czterdzieści osiem tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt dwa zł 59 gr**

Cena z VAT: **160 480,00 zł**

Słownie: **sto sześćdziesiąt tysięcy czterysta osiemdziesiąt zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 337

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca <u>posiada</u> )		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Moxifloxacin dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	300			19,28	5 784,00	8%	FAMAR S.A.	MONAFOX KROP.DO OCZU ROZTWÓR 5 MG/ML 1 BUT.A 5ML	5909991105266
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>5 784,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **5 355,56 zł**

Słownie: **pięć tysięcy trzysta pięćdziesiąt pięć zł 56 gr**

Cena z VAT: **5 784,00 zł**

Słownie: **pięć tysięcy siedemset osiemdziesiąt cztery zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 340

Wadium - 1.035,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Natrii chloridum 9 mg/ml inj roztwór x 50 poj 10 ml plastik	op	4 500			30,33	136 485,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	INJ. NATRII CHLORATI ISOTONICA ROZT.DO WSTRZ. 9 MG/ML <u>100 AMP.</u> A 10 ML (TWORZ.)	5909990248469
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>136 485,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 126 375,00 zł

Słownie: sto dwadzieścia sześć tysięcy trzysta siedemdziesiąt pięć zł

Cena z VAT: 136 485,00 zł

Słownie: sto trzydzieści sześć tysięcy czterysta osiemdziesiąt pięć zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 341

Wadium - 35,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Natrii chloridum 9 mg/ml inj roztwór x 50 poj 10 ml szkło	op	100			33,29	3 329,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	INI. NATRII CHLORATI ISOTONICA ROZT.DO WSTRZ. 9 MG/ML 50 AMP.A 10ML (SZKŁO)	5909990248438
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>3 329,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **3 082,41 zł**

Słownie: **trzy tysiące osiemdziesiąt dwa zł 41 gr**

Cena z VAT: **3 329,00 zł**

Słownie: **trzy tysiące trzysta dwadzieścia dziewięć zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 342

Wadium - 13,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Natrii chloridum dawka: 100 mg/ml postać: inj. iv. (koncentrat) (10%) op./10,0 amp. 10 ml szkło	op	70			31,42	2 199,40	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	NATRIUM CHLOR. 10% KONC.DO SPORZ.ROZT.DO INFUZ. 100 MG/ML 10 AMP. A 10ML (SZKŁO)	5909990320219
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>2 199,40</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **2 036,48 zł**

Słownie: **dwa tysiące trzydzieści sześć zł 48 gr**

Cena z VAT: **2 199,40 zł**

Słownie: **dwa tysiące sto dziewięćdziesiąt dziewięć zł 40 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 343

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Natrii chloridum dawka: 100 mg/ml postać: inj. iv. (koncentrat) (10%) op./100,0 amp. 10 ml	op	50			94,24	4 712,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	INJ. NATRII CHLORATI 10% POLPHARMA KONC. 100 MG/ML 5 AMP.A 10 ML (20 ZESTAWÓW)	5909990320233
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>4 712,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **4 362,96 zł**

Słownie: **cztery tysiące trzysta sześćdziesiąt dwa zł 96 gr**

Cena z VAT: **4 712,00 zł**

Słownie: **cztery tysiące siedemset dwanaście zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 346

Wadium - 190,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Netupitantum + Palonosetronum 300 + 0,5 mg tabl.x 1 tabletka	op	100			202,34	20 234,00	8%	HELSIN BIREX PHARMACEUTICALS LTD	AKYNZEO KAPS.TWARDE 0,3G+0,5MG 1 KAPS.	5909991246563
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>20 234,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **18 735,19 zł**

Słownie: **osiemnaście tysięcy siedemset trzydzieści pięć zł 19 gr**

Cena z VAT: **20 234,00 zł**

Słownie: **dwadzieścia tysięcy dwieście trzydzieści cztery zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 349

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Omeprazole 0,02g kaps x 28 kaps	op	20			5,08	101,60	8%	ZENTIVA A.S.	HELICID 20 KAPS.TWARDE 0,02 G 28 KAPS.	5909990420629
2.	Omeprazole 0,04g kaps x 28 kaps	op	30			5,90	177,00	8%	ZENTIVA A.S.	HELICID FORTE KAPS.TWARDE 0,04 G 28 KAPS.	5909990921324
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	278,60	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 257,96 zł

Słownie: dwieście pięćdziesiąt siedem zł 96 gr

Cena z VAT: 278,60 zł

Słownie: dwieście siedemdziesiąt osiem zł 60 gr

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 355  
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 90,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Pantoprazole dawka 20 mg x 28 tabl.	op	2 000			2,67	5 340,00	8%	ZENTIVA A.S.	OZZION TABL.DOJELIT. 20 MG 28 TABL. (BLISTER)	5909990892761
2.	Pantoprazole dawka 40 mg x 28 tabl.	op	1 000			3,63	3 630,00	8%	ZENTIVA A.S.	OZZION TABL.DOJELIT. 40 MG 28 TABL. (BLISTER)	5909990892853
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>8 970,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **8 305,56 zł**

Słownie: **osiem tysięcy trzysta pięć zł 56 gr**

Cena z VAT: **8 970,00 zł**

Słownie: **osiem tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 359

Wadium - 8.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Pegfilgrastimum dawka: 6 mg/0,6 ml postać: inj. sc. (roztwór) op./1,0 s- amp. 0,6 ml	op	400			756,00	302 400,00	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	PELGRAZ ROZT.DO WSTRZ. 6 MG/0,6ML 1 AMP.-STRZ.	5055565748640
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>302 400,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **280 000,00 zł**  
Słownie: **dwieście osiemdziesiąt tysięcy zł**  
Cena z VAT: **302 400,00 zł**  
Słownie: **trzysta dwa tysiące czterysta zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 366

Wadium - 10,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Pregabalin 75 mg x 56 tabletek	op	40			13,61	544,40	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	EGZYSTA KAPS.TWARDE 0,075 G 56 KAPS.	5906414001112
2.	Pregabalin 150 mg x 56 tabletek	op	20			19,85	397,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	EGZYSTA KAPS.TWARDE 0,15 G 56 KAPS.	5906414001143
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>941,40</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 871,67 zł

Słownie: osiemset siedemdziesiąt jeden zł 67 gr

Cena z VAT: 941,40 zł

Słownie: dziewięćset czterdzieści jeden zł 40 gr

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 371

Wadium - 75,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Ranitidinum dawka: 50 mg/100 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./1,0 op. 100 ml	op	2 500			3,12	7 800,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	RANIGAST ROZT.DO INFUZIJI 0,5 MG/1ML 100 ML	5909990362011
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>7 800,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 7 222,22 zł

Słownie: siedem tysięcy dwieście dwadzieścia dwa zł 22 gr

Cena z VAT: 7 800,00 zł

Słownie: siedem tysięcy osiemset zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 375

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 130,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Rivaroxaban dawka 2,5 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	20			108,11	2 162,20	8%	BAYER AG	XARELTO TABL.POWL. 2,5 MG 100 TABL.	4057598004770
2	Rivaroxaban dawka 15 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	50			108,11	5 405,50	8%	BAYER AG	XARELTO 15 TABL.POWL. 15 MG 100 TABL. (BUTELKA)	5908229302842
3	Rivaroxaban dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	50			108,11	5 405,50	8%	BAYER AG	XARELTO 20 TABL.POWL. 20 MG 100 TABL. (BUTELKA)	5908229302859
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>12 973,20</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 12 012,22 zł

Słownie: dwanaście tysięcy dwanaście zł 22 gr

Cena z VAT: 12 973,20 zł

Słownie: dwanaście tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt trzy zł 20 gr

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 378

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 70,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Ropivacainum dawka 50 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	60			38,93	2 335,80	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	ROPIMOL ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 5 AMP.A 10ML	5909991088064
2	Ropivacainum dawka 20 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	10			33,09	330,90	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	ROPIMOL ROZT.DO WSTRZ. 2 MG/ML 5 AMP.A 10ML	5909990723324
3	Ropivacainum dawka 100 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	50			93,44	4 672,00	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	ROPIMOL ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/1ML 5 AMP.A 10ML	5909990723362
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>7 338,70</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **6 795,09 zł**

Słownie: **sześć tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt pięć zł 9 gr**

Cena z VAT: **7 338,70 zł**

Słownie: **siedem tysięcy trzysta trzydzieści osiem zł 70 gr**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 379

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Ropivacainum dawka 200 mg/100 ml postać: inj. opakowanie 5 worków	op	20			208,02	4 160,40	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	ROPIMOL ROZT.DO INFUZJI 2 MG/ML 5 WOR.A 100ML	5909990723348
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>4 160,40</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **3 852,22 zł**

Słownie: **trzy tysiące osiemset pięćdziesiąt dwa zł 22 gr**

Cena z VAT: **4 160,40 zł**

Słownie: **cztery tysiące sto sześćdziesiąt zł 40 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 380

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	rosuvastatinum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	16,07			2,95	47,41	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZAHRON TABL.POWL. 5 MG <b>28 TABL.</b>	5909990802562
2	rosuvastatinum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	75			4,31	323,25	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZAHRON TABL.POWL. 0,01 G <b>28 TABL.</b>	5909990802623
3	rosuvastatinum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	321,43			7,26	2 333,58	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZAHRON TABL.POWL. 0,02 G <b>28 TABL.</b>	5909990802685
4	rosuvastatinum dawka: 40 mg postać: tabl. powł. X 30 tabl	op	214,29			13,61	2 916,49	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZAHRON TABL.POWL. 0,04 G <b>28 TABL.</b>	5909990802753
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>5 620,73</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **5 204,38 zł**

Słownie: **pięć tysięcy dwieście cztery zł 38 gr**

Cena z VAT: **5 620,73 zł**

Słownie: **pięć tysięcy sześćset dwadzieścia zł 73 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 382

Wadium - 20,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Sildenafil 100 mg tabl. Powł. X 4 tabl.	op	100			89,20	8 920,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	MAXIGRA TABL.POWL. 0,1 G 4 TABL.(BLISTER)	5909991031022
2	Sildenafil 50 mg tabl. Powł. X 4 tabl.	op	200			82,33	16 466,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	MAXIGRA TABL.POWL. 0,05 G 4 TABL.(BLISTER)	5909991030926
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>25 386,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 23 505,56 zł

Słownie: dwadzieścia trzy tysiące pięćset pięć zł 56 gr

Cena z VAT: 25 386,00 zł

Słownie: dwadzieścia pięć tysięcy trzysta osiemdziesiąt sześć zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 383

Wadium - 15,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Simvastatinum dawka: 20mg postać: - op./28,0 tabl	op	400			1,36	544,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	SIMVASTEROL TABL. 0,02 G 28 TABL.(BLIST.)	5909990927715
2.	Simvastatinum dawka: 40mg postać: draż. op./28,0 tabl	op	250			2,78	695,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	SIMVASTEROL TABL. 0,04 G 28 TABL.(BLIST.)	5909990927838
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>1 239,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 1 147,22 zł

Słownie: jeden tysiąc sto czterdzieści siedem zł 22 gr

Cena z VAT: 1 239,00 zł

Słownie: jeden tysiąc dwieście trzydzieści dziewięć zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 397

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Tetanus immunoglobulinum dawka 250 j.m./1 ml postać inj. Im. (roztwór) opakowanie 1 fiolka	op	10			124,20	1 242,00	8%	INSTITUTO GRIFOLS	IGANTET 250 (IMMUNOGLOB.P/TEŻC.GRI FOLS 250 ROZT.DO WSTRZ. 250 J.M./ML 1 AMP.-STRZ.A 1ML	5909991055417
2	Tetanus vaccinum 40j./0,5 x 1 ampulka	op	3			22,68	68,04	8%	BIOMED-KRAKÓW WYTW.SUR.I SZCZEP.	TETANA ZAW.DO INJ.PODSKÓR. 0,5 ML (1 DAW.) 1 AMP.A 0,5ML	5909990786930
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>1 310,04</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 1 213,00 zł

Słownie: jeden tysiąc dwieście trzydzieści zł

Cena z VAT: 1 310,04 zł

Słownie: jeden tysiąc trzysta dziesięć zł 4 gr

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 403

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Tocopherolum (vit. E) dawka: 300 mg/ml postać: krople doustne butelka 10 ml	szt	120			6,63	795,60	8%	MEDANA PHARMA TERPOL GROUP S.A.	VITAMINUM E MEDANA PLYN DOUSTNY 0,3 G/1ML 10 ML	5909990311514
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>795,60</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 736,67 zł

Słownie: siedemset trzydzieści sześć zł 67 gr

Cena z VAT: 795,60 zł

Słownie: siedemset dziewięćdziesiąt pięć zł 60 gr

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 404

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Tramadolum dawka: 50 mg postać: kaps. x 20 kaps	op	200			6,99	1 398,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM KAPS. 0,05 G 20 KAPS.(BLIST.)	5909990968718
2.	Tramadolum dawka: 100 mg postać: tabl. x 30 tabl	op	300			18,55	5 565,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM RETARD 100 TABL.O PRZ.UW. 100 MG * 30 TABL.	5909990967629
3.	Tramadolum dawka: 150mg postać: tabl. retard x 30 tabl	op	10			29,46	294,60	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM RETARD 150 TABL.O POW.UWAL. 150 MG * 30 TABL.	5909990967728
4.	Tramadolum dawka: 200 mg postać: tabl. retard x 30 tabl	op	10			36,74	367,40	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM RETARD 200 TABL.O PRZ.UW. 200 MG * 30 TABL.	5909990967827
5.	Tramadolum dawka: 100mg/ml postać: krople doustne op./1.0 fl. 96 ml z dozownikiem	op	10			65,72	657,20	8%	MEDANA PHARMA TERPOL GROUP S.A.	POLTRAM KROP.DOUSTNE 100 MG/ML 96 ML	5909990969029
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>8 282,20</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **7 668,70 zł**

Słownie: **siedem tysięcy sześćset sześćdziesiąt osiem zł 70 gr**

Cena z VAT: **8 282,20 zł**

Słownie: **osiem tysięcy dwieście osiemdziesiąt dwa zł 20 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 405

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Tramadolum dawka: 50 mg/ ml postać: inj. x 5 amp 1 ml	op	600			4,37	2 622,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM 50 ROZT.DO WSTRZ. 0,05 G/1ML 5 AMP.	5909990968817
2	Tramadolum dawka: 50 mg/ ml postać: inj. x 5 amp 2 ml	op	3 000			6,35	19 050,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM 100 ROZT.DO WSTRZ. 0,1 G/2ML 5 AMP.	5909990968916
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>21 672,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 20 066,67 zł

Słownie: dwadzieścia tysięcy sześćdziesiąt sześć zł 67 gr

Cena z VAT: 21 672,00 zł

Słownie: dwadzieścia jeden tysięcy sześćset siedemdziesiąt dwa zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 410

Wadium - 170,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Urapidilum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./5,0 amp. 5 ml	op	600			31,15	18 690,00	8%	NYCOMED PHARMA SP.Z O.O.	EBRANTIL 25 INJ. 0,025 G/5ML 5 AMP.A 5ML	5909990179817
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>18 690,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 17 305,56 zł

Słownie: siedemnaście tysięcy trzysta pięć zł 56 gr

Cena z VAT: 18 690,00 zł

Słownie: osiemnaście tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt zł

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 416

Wadium - 450,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Fentanylum dawka: 0,05 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	320			63,49	20 316,80	8%	POLFA WARSZAWA	FENTANYL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,1 MG/2ML 50 AMP.A 2ML	5909990103911
2	Fentanylum dawka: 0,05 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 10 ml	op	200			152,13	30 426,00	8%	POLFA WARSZAWA	FENTANYL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5 MG/10ML 50 AMP.A 10ML	5909990103935
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>50 742,80</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 46 984,07 zł

Słownie: czterdzieści sześć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt cztery zł 7 gr

Cena z VAT: 50 742,80 zł

Słownie: pięćdziesiąt tysięcy siedemset czterdzieści dwa zł 80 gr

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 419

Wadium - 20,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Methadonum dawka: 100 mg/100 ml postać: syrop op./1,0 fl. 100 ml	op	10			18,54	185,40	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	METHADONE HYDROCHLORIDE MOLTENI SYROP 0,1 G/100ML 100 ML	5909990792016
2	Methadonum dawka: 100 mg/100 ml postać: syrop op./1,0 fl. 1000 ml	op	20			91,63	1 832,60	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	METHADONE HYDROCHLORIDE MOLTENI SYROP 0,1 G/100ML 1 LITR	5909990792023
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>2 018,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **1 868,52 zł**

Słownie: **jeden tysiąc osiemset sześćdziesiąt osiem zł 52 gr**

Cena z VAT: **2 018,00 zł**

Słownie: **dwa tysiące osiemnaście zł**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 420

Wadium - 350,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Morphinum dawka: 10 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	400			11,94	4 776,00	8%	POLFA WARSZAWA	MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 1ML	5909990404919
2.	Morphinum dawka: 20 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	2 000			16,25	32 500,00	8%	POLFA WARSZAWA	MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 1ML	5909990405015
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>37 276,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **34 514,81 zł**

Słownie: **trzydzieści cztery tysiące pięćset czternaście zł 81 gr**

Cena z VAT: **37 276,00 zł**

Słownie: **trzydzieści siedem tysięcy dwieście siedemdziesiąt sześć zł**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 424

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Oxycodone dawka: 10 mg/ ml postać:ampułki 1 ml x 5 ampulek	op	600			28,08	16 848,00	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 0,01 G/ML 5 AMP.A 1ML	5909991292126
2.	Oxycodone dawka: 10 mg/ ml postać:ampułki 2 ml x 5 ampulek	op	600			50,54	30 324,00	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 0,01 G/ML 5 AMP.A 2ML	5909991292133
3.	Oxycodone dawka: 50 mg/ ml postać:ampułki 2 ml x 5 ampulek	op	100			123,55	12 355,00	8%	MOLTENI FARMACEUTICI	OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.I INFUZIJI 0,05 G/ML 5 AMP	5909991292140
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>59 527,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 55 117,59 zł

Słownie: pięćdziesiąt pięć tysięcy sto siedemnaście zł 59 gr

Cena z VAT: 59 527,00 zł

Słownie: pięćdziesiąt dziewięć tysięcy pięćset dwadzieścia siedem zł

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 429

Wadium - 2.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Kontrast niejonowy 300 mg jodu/ml 200 ml x 1 Realizacja a 100 ml; 200 ml	op.	270			972,00	262 440,00	8%	MALLINCKRODT MEDICAL LAB.	OPTIRAY 300 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,636 G/ML <b>10 BUT.A</b> DAWKI: 100ML; 200ML	100ML - 5909991029579; 200ML - 5909991029555
2	Kontrast niejonowy 300 mg jodu/ml 500 ml	op.	80			1 215,00	97 200,00	8%	MALLINCKRODT MEDICAL LAB.	OPTIRAY 300 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,636 G/ML <b>5 BUT.A</b> 500ML	5909991029586
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>359 640,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 333 000,00 zł

Słownie: trzysta trzydzieści trzy tysiące zł

Cena z VAT: 359 640,00 zł

Słownie: trzysta pięćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset czterdzieści zł

.....  
Pieczęta i podpis wykonawcy

Pakiet nr 433

Wadium - 6.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Joversolum 350 mg jodu /ml 200 ml x 1. Realizacja a 100 ml; 200 ml 500 ml	op.	325			1 161,00	377 325,00	8%	MALLINCKRODT MEDICAL LAB.	DO WYBORU: OPTIRAY 350 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,741 G/ML 10 BUT.A 100ML; OPTIRAY 350 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,741 G/ML 10 <u>BUT.A 200ML</u> ; OPTIRAY 350 ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 0,741 G/ML 5 BUT.A 500ML	10 BUT.A 100ML - 5909991029739; 10 BUT.A 200ML - 5909991029746; 5 BUT.A 500ML - 5909990736737
2.	Gadoteric Acid 10 mmol/20 ml inj x 1 fiolka	fiolka	2 000			143,86	287 720,00	8%	GUERBET	DOTAREM ROZT.DO WSTRZ. 0,5 MMOL/ML 1 FIOLA 20ML	5909991137168
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>665 045,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **615 782,41 zł**

Słownie: **sześćset piętnaście tysięcy siedemset osiemdziesiąt dwa zł 41 gr**

Cena z VAT: **665 045,00 zł**

Słownie: **sześćset sześćdziesiąt pięć tysięcy czterdzieści pięć zł**

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 435

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 7.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Acenocoumarol dawka: 0,001 g postać: tabl. opakowanie: op/60,0 tabl	op	25			9,64	241,00	8%	POLFA WARSZAWA	ACENOCUMAROL WZF TABL. 1 MG * 60 TABL.	5909991075019
2	Acenocoumarol dawka: 0,004 g postać: tabl. opakowanie: op/60, ° tabl.	op	50			8,74	437,00	8%	POLFA WARSZAWA	ACENOCUMAROL WZF TABLETKI 4 MG 60 SZT.	5909990055715
3	Atropinum 0,5mg/1ml inj.(roztwór) x 10 amp.	op	500			22,43	11 215,00	8%	POLFA WARSZAWA	ATROPINUM SULF. WZF INJ. 0,5 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	5909990860012
4	Atropinum 1mg/1ml inj. (roztwór) x 10 amp.	op	200			24,96	4 992,00	8%	POLFA WARSZAWA	ATROPINUM SULF. WZF INJ. 1 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	5909990860111
5	Bupivacainum 5mg/ml inj. dotkankowe x 10 amp. 10 ml	op	450			41,68	18 756,00	8%	POLFA WARSZAWA	BUPIVACAINUM HYDROCH. WZF 0.5% ROZT.DO WSTRZ. 5MG/ML 10 AMP.A 10ML	5909990279616
6	Bupivacainum dawka: 5 mg/ml postać: inj. dotkankowe (roztwór) op./5,0 fioł. 4 mlypu spinal	op	100			27,22	2 722,00	8%	POLFA WARSZAWA	BUPIVACAINE WZF SPINAL 0.5% HEAVY ROZT.DO WSTRZ. 5MG/ML 5 AMP.A 4ML	5909990634491
7	Calcii chloridum 670mg/10 ml inj. iv x 10 amp. 10 ml	op	4 000			62,76	251 040,00	8%	POLFA WARSZAWA	CALCIUM CHLORATUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 67 MG/ML 10 AMP.A 10ML	5909990477111
8	Furosemidum dawka: 20 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	1 500			28,74	43 110,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	FUROSEMIDUM ROZT.DO WSTRZ. 10MG/ML 50 AMP. A 2ML	5909990045129
9	15% Kalium chloratum dawka: 2 mEq K+/ml postać: inj. x 10 fioł 20 ml fiołka	op	4 000			50,12	200 480,00	8%	POLFA WARSZAWA	KALIUM CHLORATUM WZF 15% KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 150 MG/ML 10 FIOŁ.A 20ML	5909990243525

10	Magnesii sulfas dawka: 2000 g/10 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 10 ml	op	2 000			27,63	55 260,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	MAGNESII SULFURIC. 20% LZ ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 200MG/1ML 10 AMP.A 10ML	5909990044511
11	Metoclopramidum 10 mg/2 ml inj. roztwór x 5 amp 2 ml	op	2 700			9,68	26 136,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/2ML 5 AMP. A 2ML	5909990040018
12	Natrii bicarbonas 84 mg/ml inj. iv. Roztwór x 10 amp. 20 ml	op	1 000			48,35	48 350,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	NATRIUM BICARBONICUM 8,4% LZ ROZT.DO WSTRZ. 84 MG/ML 10 AMP.A 20ML	5909990248513
13	Norepinephrinum 1 mg/ml inj. iv roztwór x 10 amp. 1 ml	op	500			61,51	30 755,00	8%	POLFA WARSZAWA	LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	5909990339419
14	Norepinephrinum 1 mg/ml inj. iv roztwór x 5 amp. 4 ml	op	2 200			82,02	180 444,00	8%	POLFA WARSZAWA	LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 5 AMP.A 4ML	5909990339426
15	Piracetamum dawka: 12000 mg/60 ml postać: inj. iv. (roztwór) x 1	op	120			34,02	4 082,40	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	MEMOTROPIL 20 % ROZTWÓR DO INFUZJI 12 G/60 ML 1 FL.A 60ML	5909990896417
16	Rivaroxaban dawka 15 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	30			113,40	3 402,00	8%	BAYER AG	XARELTO 15 TABL.POWL. 15 MG 100 TABL. (BUTELKA)	5908229302842
17	Rivaroxaban dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	100			113,40	11 340,00	8%	BAYER AG	XARELTO 20 TABL.POWL. 20 MG 100 TABL. (BUTELKA)	5908229302859
18	Sulfamethoxazolium+Trimethoprimum 480 mg/5 ml inj. iv. Roztwór x 10 amp. 5 ml	op	800			42,55	34 040,00	8%	POLFA WARSZAWA	TRIMESOLPHAR (80MG+16MG)/ML KONC.DO SPORZ.ROZT.DO INFUZ. (80 MG + 16 MG)/ML 10 AMP.A 5ML	5909990108619
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>926 802,40</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **858 150,37 zł**

Słownie: **osiemset pięćdziesiąt osiem tysięcy sto pięćdziesiąt zł 37 gr**

Cena z VAT: **926 802,40 zł**

Słownie: **dziewięćset dwadzieścia sześć tysięcy osiemset dwa zł 40 gr**

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 437

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Acetazolamidum dawka: 250 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	80			10,71	856,80	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	DIURAMID TABL. 0,25 G 30 TABL.(3X10)	5909990421909
2	Acidum acetylsalicylicum dawka: 300 mg postać: tabl. rozp. op./20,0 tabl. (2x10)	op	30			7,03	210,90	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLOPIRYNA S TABL. 0,3 G * 20 TABL.	5909990206322
3	Amikacinum dawka: 3 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	10			17,58	175,80	8%	POLFA WARSZAWA	BIODACYNA OPH.T.0.3% KROP.DO OCZU ROZTWÓR 3 MG/ML 5 ML	5909990129317
4	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum dawka: postać: tablop./50,0 tabl. w fiolce	op	20			5,86	117,20	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	TIALORID TABL. 5MG+0,05G 50 TABL. (POJ.PLAST.)	5909990206025
5	Amiodarone dawka: 200 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	120			17,02	2 042,40	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	OPACORDEN TABL. POWLEKANE 0,2 G <u>60</u> TABL.(BLISTRY)	5909990086818
6	Atropinum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 poj. 5 ml	op	20			11,97	239,40	8%	POLFA WARSZAWA	ATROPINUM SULF. WZF 1% KROP.DO OCZU 10 MG/ML 5 ML	5909990243112
7	Baclofenum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	4			8,43	33,72	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BACLOFEN TABL. 0,01 G 50 TABL.	5909990033713
8	Baclofenum dawka: 25 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	3			10,71	32,13	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	BACLOFEN TABL. 0,025 G 50 TABL.	5909990033812
9	Cinnarizinum dawka: 25 mg postać: tabl. x 50 tabl.	op	5			5,44	27,20	8%	POLFA WARSZAWA	CINNARIZINUM WZF 0,025 G 50 TABL.	5909990092215
10	Ciprofloxacin dawka: 0,5 mg/0,25 ml postać: krople do uszu x 15	op	5			39,67	198,35	8%	LABORATORIOS SALVAT, S.A.	CETRIXAL KROPLE DO USZU 2 MG/ML 15 AMP.A 0,25ML	5909990978649

11	Clemastinum dawka: 1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	30			4,71	141,30	8%	POLFA WARSZAWA	CLEMASTINUM WZF TABL. 1 MG * 30 TABL.	5909990091911
12	Digoxinum dawka: 0,1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	60			2,26	135,60	8%	TEVA PHARMACEUTICALS POLSKA SP. Z O.O.	DIGOXIN TEVA TABL. 100 MCG 30 TABL.(BLISTER)	5909990012114
13	Digoxinum dawka: 0,25 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10			2,21	22,10	8%	TEVA PHARMACEUTICALS POLSKA SP. Z O.O.	DIGOXIN TEVA TABL. 250 MCG 30 TABL.(BLISTER)	5909990221516
14	Digoxinum dawka: 0,5 mg/2 ml postać: inj. op./5,0 amp. 2 ml	op	70			17,15	1 200,50	8%	POLFA WARSZAWA	DIGOXIN WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5 MG/2ML 5 AMP.A 2ML	5909990320813
15	Diphenhydraminum + Naphazolinum dawka: - postać: krople do oczu op./2,0 butelki 5 ml	op	20			13,61	272,20	8%	POLFA WARSZAWA	BETADRIN KROP.DO OCZU (1 MG + 0,33 MG)/ML 2 X 5ML	5909990181926
16	Fludrocortisonum + Gramicidinum + Netilmicinum dawka: postać: zawiesina do oczu i uszu op./1,0 fl. 5 ml	op	100			13,38	1 338,00	8%	POLFA WARSZAWA	DICORTINEFF ZAW.DO OCZU I USZU - 5 ML (BUT.)	5909990221868
17	Fosfomycin granulat 3 gramowy x 1 saszetka	op	2			12,47	24,94	8%	SYMPHAR SP. Z O.O.	SYMURAL GRAN.DO SP.ROZTW.DOUST. 3 G 1 SASZ.A 8G	5909991069308
18	Loperamidum dawka: 2 mg postać: tabl op./30,0 tabl.	op	200			5,42	1 084,00	8%	POLFA WARSZAWA	LOPERAMID WZF TABL. 2 MG * 30 TABL.	5909990038220
19	Metamizolum dawka: 500 mg postać: tabl. x 20 tabl	op	300			14,23	4 269,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	PYRALGINA TABL. 0,5 G 20 TABL.	5903060611856
20	Metoclopramidum dawka: 10 mg postać: tabl.op./50,0 tabl. w blisterach	op	40			12,47	498,80	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	METOCLOPRAMIDUM TABL. 0,01 G 50 TABL.(BLIST.)	5909990084722
21	Metronidazolom dawka: 250 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	200			17,58	3 516,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	METRONIDAZOL TABL. 0,25 G * 20 TABL.	5909990160211
22	Metronidazolom dawka: 500 mg postać: tabl. dopochwowe op./10,0 tabl	op	10			11,91	119,10	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	METRONIDAZOL TABL.DOPOCH. 0,5 G 10 TABL.	5909990160310

23	Molsidominum dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blisterach (1x30)	op	10			8,28	82,80	8%	POLFA WARSZAWA	MOLSIDOMINA WZF TABL. 2 MG 30 TABL.(BLIST.)	5909990111824
24	Molsidominum dawka: 4 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blisterach (1x30)	op	30			9,53	285,90	8%	POLFA WARSZAWA	MOLSIDOMINA WZF TABL. 4 MG 30 TABL.(BLIST.)	5909990111923
25	Molsidominum dawka: 8 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blisterach (1x30)	op	10			6,02	60,20	8%	POLFA WARSZAWA	MOLSIDOMINA PROLONGATUM 8 MG * 30 TABL.	5909990112012
26	Naloxonum dawka: 0,4 mg/1 ml postać: inj. (roztwór op./10,0 amp. 1 ml)	op	40			62,60	2 504,00	8%	POLFA WARSZAWA	NALOXONUM HYDROCHLOR. WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,4 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	5909990104215
27	Pentoxifylinum dawka: 400 mg postać: tabl. retard op./60,0 tabl	op	30			24,97	749,10	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLFILIN PROLONGATUM TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,4 G * 60 TABL.	5909990206520
28	Phenytoinum dawka: 100 mg postać: tabl. op./60,0 tabl	op	10			11,34	113,40	8%	POLFA WARSZAWA	PHENYTOINUM WZF TABL. 0,1 G * 60 TABL.	5909990093519
29	Phytomenadionum (vit. K1) dawka: 10 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl. w blisterach	op	30			16,85	505,50	8%	POLFA WARSZAWA	VITACON 10 MG 30 TABL.(3 BLIST.X10SZT.)	5909990772810
30	Phytomenadionum (vit. K1) dawka: 10 mg/1 ml postać: inj. (roztwór op./10,0 amp. 1 ml)	op	60			26,13	1 567,80	8%	POLFA WARSZAWA	VITACON 10 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	5909990055319
31	Pilocarpinum dawka: 20 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml	op	10			6,35	63,50	8%	POLFA WARSZAWA	PILOCARPINUM WZF 2% KROP.DO OCZU 20 MG/ML 10 ML (2X5ML)	5909990237524
32	Propafenonum dawka: 150 mg postać: tabl. powłop./20,0 tabl. w blisterach	op	200			5,55	1 110,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLFENON TABL. POWLEKANE 0,15 G 20 TABL.(BLIST.)	5909990034123
33	Propranololum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	35			3,40	119,00	8%	POLFA WARSZAWA	PROPRANOLOL WZF TABL. 0,01 G 50 TABL.	5909990112111
34	Propranololum dawka: 40 mg postać: tabl op./50,0 tabl	op	35			5,32	186,20	8%	POLFA WARSZAWA	PROPRANOLOL WZF TABL. 0,04 G 50 TABL.	5909990112210

35	Propranololum dawka: 1 mg/1 ml postać: ampulki op./10,0 ampulki	op	5			15,79	78,95	8%	POLFA WARSZAWA	PROPRANOLOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 1MG/ML 10 AMP.A 1ML	5909990093021
36	Pyrazinamidum 500 mg x 250 tabletek	op	2			63,48	126,96	8%	FARMAPOL-POZNAN	PYRAZINAMID TABL. 0,5 G 250 TABL.	5909990263516
37	Pyridoxinum 25 mg/ml ampulki 2 ml x 5 ampulek	op	10			9,06	90,60	8%	PLIVA KRAKÓW Z.F. S.A.	VIT. B 6 0,025 G/1ML 5 AMP.A 2ML	5909990116218
38	Ranitidinum dawka: 150 mg postać: tabl. powlop./60,0 tabl.	op	30			6,37	191,10	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	RANIGAST TABL. POWLEKANE 0,15 G * 60 TABL.	5909990206728
39	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum dawka: 480 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	300			15,75	4 725,00	8%	POLFA PABIANICE	BISEPTOL 480 TABL. 400 MG + 80 MG * 20 TABL.	5909990117611
40	Sulfathiazolum + Naphazolinum dawka: + postać: krople do nosa op./1,0 20 ml	op	5			13,27	66,35	8%	GALENUS FARM.- CHEM.SP.PRACY	SULFARINOL KROP.DO NOSA (1 MG + 50 MG)/ML 20 ML	5909990332113
41	Timolol dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	20			3,43	68,60	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	OFTENSIN 0,5% KROP.DO OCZU 5MG/ML 5 ML	5909990073719
42	Tropicamidum dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml	op	80			6,12	489,60	8%	POLFA WARSZAWA	TROPICAMIDUM WZF 0,5% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 5MG/ML 10 ML (2X5ML)	5909990125524
43	Tropicamidum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml 1%	op	600			9,19	5 514,00	8%	POLFA WARSZAWA	TROPICAMIDUM WZF 1% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 10MG/1ML 10 ML (2X5ML)	5909990125623
44	Verapamilum dawka: 40 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	40			1,93	77,20	8%	MEDANA PHARMA TERPOL GROUP S.A.	STAVERAN TABL. POWLEKANE 0,04 G * 20 TABL.	5909990045211
45	Verapamilum dawka: 80 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	20			3,97	79,40	8%	MEDANA PHARMA TERPOL GROUP S.A.	STAVERAN TABL. POWLEKANE 0,08 G * 20 TABL.	5909990045310
46	Verapamilum dawka: 120 mg postać: tabl. powl op./20,0 tabl	op	20			5,42	108,40	8%	MEDANA PHARMA TERPOL GROUP S.A.	STAVERAN TABL. POWLEKANE 0,12 G * 20 TABL.	5909990045419
47	Verapamilum dawka: 120 mg postać: tabl. prolong. op./40,0 tabl	op	20			16,47	329,40	8%	ABBOTT	ISOPTIN SR TABL.O PRZ.UW. 0,12 G 40 TABL.	5909990012725

48	Verapamilum dawka: 240 mg postać: tabl. prolong. op./40,0 tabl	op	40			17,59	703,60	8%	ABBOTT	ISOPTIN SR-E TABL.O PRZ.UW. 0,24 G * <b>20 TABL.</b>	5909990100613
49	Xylometazolinum dawka: 0,1 % postać: krople do nosa op./1,0 fl. 10 ml	op	5			5,52	27,60	8%	POLFA WARSZAWA	XYLOMETAZOLIN WZF 0,1% KROP.DO NOSA,ROZTWÓR 1MG/ML 10 ML	5909990182411
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>36 579,60</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **33 870,00 zł**

Słownie: **trzydzieści trzy tysiące osiemset siedemdziesiąt zł**

Cena z VAT: **36 579,60 zł**

Słownie: **trzydzieści sześć tysięcy pięćset siedemdziesiąt dziewięć zł 60 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 439

Wadium - 300,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>		ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Enalaprilum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	6			3,63	21,78	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ENARENAL TABL. 5 MG <u>60 TABL.</u> (3X20)	5909990014958
2	Enalaprilum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10			5,27	52,70	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ENARENAL TABL. 0,01 G <u>60 TABL.</u> (6 BLIST.PO 10 SZT.)	5909990015054
3	Enalaprilum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	2,50			11,49	28,73	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ENARENAL TABL. 20 MG * <u>60 TABL.</u>	5909990020829
4	Dexketoprofen 50 mg / 2 ml x 5 ampulek	op	200			25,15	5 030,00	8%	BERLIN CHEMIE AG	DEXAK 50 ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 0,05 G/2ML 5 AMP.A 2ML	5909990618590
5	Diclofenacum dawka: 50 mg postać: tabletki op./50,0 tabl.	op	10			8,90	89,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	MAJAMIL PPH TABL.DOJELIT. 0,05 G <u>30 TABL.</u> (3 BLIST.PO 10 SZT.)	5909990730599
6	Diclofenacum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. Retard op./50,0 tabl	op	75			4,04	303,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	MAJAMIL PROLONGATUM TABL.O PRZEDL.UWALN. 0,1 G * <u>20 TABL.</u>	5909990033614
7	Nebivololum dawka: 5 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	500			9,13	4 565,00	8%	POLFA WARSZAWA	NEDAL TABL. 5 MG 28 TABL.	5909990642809
8	Nebivololum + hydrochlorotiazid 5 mg + 12,5 mg tabletki opakowanie 28 tabletek	op	3			31,44	94,32	8%	MENARINI A. PHARM.INDUSTRI	NEBILET HCT TABL.POWL. 5MG+0,0125G 28 TABL.	5909990740666
9	Nebivololum + hydrochlorotiazid 5 mg + 25 mg tabletki opakowanie 28 tabletek	op	5			31,44	157,20	8%	MENARINI A. PHARM.INDUSTRI	NEBILET HCT TABL.POWL. 5MG+0,025G 28 TABL.	5909990740697
10	Lercanidipine 10 mg x 28 tabletek	op	150			14,37	2 155,50	8%	ACTAVIS NORDIC A/S	LECALPIN TABL.POWL. 10 MG 28 TABL.	5909990774548

11	Lercanidipine dawka : 20 mg postać: tabl. opakowanie 28 tabl.	op	50			19,69	984,50	8%	ACTAVIS NORDIC A/S	LECALPIN TABL.POWL. 0,02 G 28 TABL.	5909990774586
12	Levothyroxinum natrium dawka: 0,05 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	270			5,44	1 468,80	8%	MERCK KGAA	EUTHYROX N 50 TABL. 0,05 MG 50 TABL.	5909991051211
13	Levothyroxinum natriu dawka: 0,1 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	70			6,07	424,90	8%	MERCK KGAA	EUTHYROX N 100 TABL. 0,1 MG 50 TABL.(BLIST.)	5909991051419
14	Simethiconum dawka: 40 mg postać: kaps. op./100,0 kaps. w blisterach	op	150			13,95	2 092,50	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	SIMETIGAST KAPS.MIEKKIE 0,04 G 100 KAPS.	5903060612433
15	Simethiconum dawka:40 mg/1 ml postać: krople 30 ml	op	10			21,00	210,00	8%	BERLIN CHEMIE AG	ESPUMISAN KROP.DOUSTNE 0,04 G/1ML 30 ML (BUTELKA)	5909991067113
16	Torasemidum dawka: 2,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50			8,18	409,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	TORAMIDE TABL. 2,5 MG 30 TABL. (3 BLIST.PO 10 SZT.)	5909991161910
17	Torasemidum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	300			7,45	2 235,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	TORAMIDE TABL. 5 MG 30 TABL. (3 BLIST.PO 10 SZT.)	5909991162016
18	Torasemidum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	300			7,42	2 226,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	TORAMIDE TABL. 0,01 G 30 TABL. (3 BLIST.PO 10 SZT.)	5909991162115
19	Torasemidum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	50			17,69	884,50	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	TORAMIDE TABL. 0,02 G 30 TABL.	5909991268350
20	Torasemidum 200mg x 20 tabletek	op	50			69,43	3 471,50	8%	MENARINI INTER.	TRIFAS 200 TABL. 0,2 G 20 TABL.	5909990471416
21	Zofenopril 7,5 mg tabl. powl. op. /28 tabl.	op	50			14,82	741,00	8%	BERLIN CHEMIE AG	ZOFENIL 7,5 TABL.POWL. 7,5 MG 28 TABL.	5909991129330
22	Zofenopril 30 mg tabl. powl. op. /28 tabl.	op	50			36,69	1 834,50	8%	BERLIN CHEMIE AG	ZOFENIL 30 TABL.POWL. 0,03 G 28 TABL.	5909991129439
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>29 479,43</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 27 295,77 zł

Słownie: dwadzieścia siedem tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt pięć zł 77 gr

Cena z VAT: 29 479,43 zł

Słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy czterysta siedemdziesiąt dziewięć zł 43 gr

.....  
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 442

Wadium - 330,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP.	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1	Alprazolam dawka: 0,25mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50			9,64	482,00	8%	MCDERMOTT LABORATORIES LTD	ALPRAGEN TABLETKI 0,25 MG 30 TABL.	5909990913718
2	Alprazolam dawka: 0,5mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	100			10,55	1 055,00	8%	MCDERMOTT LABORATORIES LTD	ALPRAGEN TABLETKI 0,5 MG 30 TABL.	5909990913817
3	Amlodipinum (bezylan lub maleinian) dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	200			1,81	362,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	AMLOZEK TABL. 10 MG * 30 TABL.	5909990799817
4	Amlodipinum (bezylan lub maleinian) dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	400			1,59	636,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	AMLOZEK TABL. 5 MG * 30 TABL.	5909990799718
5	Amoxicillinum dawka: 500 mg postać: kaps op./16,0 kaps	op	60			6,07	364,20	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	AMOTAKS DIS 0,5 G 16 TABL.	5909991043520
6	Azithromycinum dawka: 500 mg postać: tabl. powl. X 3 tabl	op	20			5,67	113,40	8%	POLFA PABIANICE	AZYCYNA TABL.POWL. 500 MG 3 TABL.	5909991098520
7	Bisoprolol dawka: 2,5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	500			2,44	1 220,00	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	BICARDIOL TABL.POWL. 2,5 MG 30 TABL.	5909991259433
8	Bisoprololum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	500			3,40	1 700,00	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	BICARDIOL TABL.POWL. 5 MG 30 TABL.	5909991259532
9	Bisoprololum dawka: 10 mg postać: tabl. powl. X 30 tabl.	op	100			7,38	738,00	8%	ACCORD HEALTHCARE LTD	BICARDIOL TABL.POWL. 0,01 G 30 TABL.	5909991259617
10	Bisoprolol+Amlodypina dawka: 5 mg + 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5			28,64	143,20	8%	MERCK KGAA	CONCORAM TABL. 5MG+5MG 30 TABL.. (3 BLIST.X10SZT.)	5909990917778

11	Bisoprolol+Amlodypina dawka: 10mg + 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5			34,39	171,95	8%	MERCK KGAA	CONCORAM TABL. 0,01G+5MG 30 TABL. (3 BLIST.X10SZT.)	5909990917785
12	Candesartanum dawka: 8 mg postać: tabl. op./28,0 tabl.	op	30			11,62	348,60	8%	SANDOZ	CANDEPRES TABL. 8 MG 28 TABL.	5909990739592
13	Candesartanum dawka: 16 mg postać: tabl. x 28 tabl	op	10			23,25	232,50	8%	SANDOZ	CANDEPRES TABL. 0,016 G 28 TABL.	5909990739653
14	Cetirizine dawka: 0,01 g postać: tabl. powl. X 20 tabl.	op	66,67			7,35	490,02	8%	POLFA WARSZAWA	ALLERTEC TABL. POWLEKANE 0,01 G * 30 <u>TABL.</u> (BLISTER)	5909990569441
15	Ciprofloxacinum dawka: 500 mg postać: tabl. op./10,0 tabl.	op	1 000			5,42	5 420,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	CIPRONEX TABL.POWL. 0.5 G 10 TABL. (BLISTER)	5909990334964
16	Clarithromycinum dawka: 500 mg postać: tabl. op./14,0 tabl	op	60			19,62	1 177,20	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	TACLAR TABL. POWLEKANE 0,5 G 14 TABL.	5909991023416
17	Escitalopram dawka: 5 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	30			33,72	1 011,60	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	ELICEA TABL.POWL. 5 MG 28 TABL. (4 BLIST.PO 7 SZT.)	5909990746712
18	Escitalopramum dawka: 10 mg postać: tabl. x 28 tabl	op	50			33,60	1 680,00	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	ELICEA TABL.POWL. 0,01 G 28 TABL. (4 BLIST.PO 7 SZT.)	5909990746729
19	Escitalopram dawka: 5 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnejop./28,0 tabl	op	5			11,34	56,70	8%	GENEPHARM S.A.	DEPRALIN ODT TABL.ULEG.ROZP.W J.USTNEJ 5 MG 28 TABL.	5909991084844
20	Escitalopram dawka: 10 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnejop./28,0 tabl	op	5			17,01	85,05	8%	GENEPHARM S.A.	DEPRALIN ODT TABL.ULEG.ROZP.W J.USTNEJ 0,01 G 28 TABL.	5909991084882
21	Famotidinum dawka: 40 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	3			4,21	12,63	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	ULFAMID TABL. 0,04 G 20 TABL.	5909990286225
22	Finasteridum 5 mg x 30 tabletek	op	40			23,25	930,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ADASTER TABL.POWL. 5 MG 30 TABL. (2 BLIST.PO 15 S	5909990711949
23	Gentamicinum dawka: 80 mg/2 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	200			14,73	2 946,00	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	GENTAMYCIN KRKA ROZT.DO WSTRZ.I INFUZIJI 40 MG/ML 10 AMP.A 2ML	5909990095728
24	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 12,5mg +80 mg postać: tabl. powl. op./56,0 tabl.	op	4			11,91	47,64	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	VANATEX HCT TABL.POWL. 0,08G+0,0125G <u>28 TABL.</u>	5909990862351

25	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 12,5mg +160 mg postać: tabl. powl. op./56,0 tabl.	op	20			23,81	476,20	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	VANATEX HCT TABL.POWL. 0,16G+0,0125G <b>28 TABL.</b>	5909990862375
26	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 25mg +160 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	20			23,81	476,20	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	VANATEX HCT TABL.POWL. 0,16G+0,025G 28 TABL.	5909990862399
27	Levofloxacinum dawka: 250 mg postać: tabl. powl. X 10 tabl.	op	30			24,72	741,60	8%	ACTAVIS GROUP PTC EHF	LEVOXA TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL. (BLISTER)	5909990646333
28	Levofloxacinum dawka: 500 mg postać: tabl. powl. X 10 tabl.	op	40			29,62	1 184,80	8%	ACTAVIS GROUP PTC EHF	LEVOXA TABL.POWL. 500 MG 10 TABL. (BLISTER)	5909990646425
29	Losartanum dawka 50 mg postać tabletki powlekane opakowanie 28 tabletek	op	65,33			4,54	296,60	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	XARTAN TABL.POWL. 0,05 G <b>30 TABL.</b> (1 BLIST.A 30 SZT.)	5909990481118
30	Losartanum kalicum+hydrochlorothiazidum dawka: 50 mg/12,5 mg postać: tabl. powl op./28,0 tabl.	op	1,87			12,30	23,00	8%	ZENTIVA A.S.	LOZAP HCT TABLETKI POWLEKANE 50 MG+12.5 MG <b>30 TABL.</b> (3 BLIST.PO 10 SZT.)	5909990611980
31	Pyridostigmine Bromide 60 mg x 150 tabl.	op	5			104,21	521,05	8%	MEDA PHARMA GMBH	MESTINON TABL. 0,06 G 150 TABL.	5909991014421
32	Mirtazapine dawka: 15 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	10			18,50	185,00	8%	GENERICS (UK) LTD.	MIRTAGEN TABL.ROZP.W USTACH 15 MG 30 TABL.	5909990074372
33	Mirtazapine dawka: 30 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	3			29,62	88,86	8%	GENERICS (UK) LTD.	MIRTAGEN TABL.ROZP.W USTACH 30 MG 30 TABL.	5909990074389
34	Mirtazapine dawka: 30 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10			43,90	439,00	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	MIRZATEN 30 MG TABL.POWL. 0,03 G 30 TABL.(3 BLIST.X10SZT.)	5909990217700
35	Mirtazapine dawka: 45 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	3			32,86	98,58	8%	GENERICS (UK) LTD.	MIRTAGEN TABL.ROZP.W USTACH 45 MG 30 TABL.	5909990074396
36	Norfloxacin dawka: 0,4 g postać: tabl. powl. op./20,0 tabl. blistry	op	20			9,07	181,40	8%	POLFA PABIANICE	NORSEPT TABL.POWL. 0,4 G 20 TABL.(2X10)	5909991102838
37	Olanzapine dawka: 5 mg postać: tabl. powl op./28,0 tabl	op	18,67			6,24	116,50	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZOLAFREN TABL.POWL. 5 MG <b>30 TABL.</b> (1 BLIST.PO 30 SZT.)	5909990916917

38	Olanzapine dawka: 10 mg postać: tabl. powł. op./28,0 tabl	op	9,33			7,38	68,86	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZOLAFREN TABL.POWL. 10 MG <b>30 TABL.</b> (1 BLIST.PO 30 SZT.)	5909990917013
39	Olanzapine dawka: 5 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./28,0 tabl	op	10			6,80	68,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZOLAFREN SWIFT TABL.ULEG.ROZP.W J.USTNEJ 5 MG 28 TABL.	5909990775675
40	Olanzapine dawka: 10 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./28,0 tabl	op	5			7,94	39,70	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ZOLAFREN SWIFT TABL.ULEG.ROZP.W J.USTNEJ 0,01 G 28 TABL.	5909990775682
41	Paracetamol + Tramadol 325 mg + 37,5 mg x 30 tabletek	op	40			4,86	194,40	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM COMBO TABL.POWL. 37,5MG + 325MG 30 TABL	5909990840991
42	Paracetamol + Tramadol 650 mg + 75 mg x 90 tabletek	op	20			33,76	675,20	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	POLTRAM COMBO FORTE TABL.POWL. 0,075G+0,65G 90 TABL.	5909991283766
43	Quetiapinum dawka: 25 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl.	op	200			3,40	680,00	8%	GENEPHARM S.A.	KWETAPLEX TABL.POWL. 25 MG 30 TABL	5909990688241
44	Quetiapinum dawka: 100mg postać: tabl. powł. op./60,0 tabl.	op	50			16,45	822,50	8%	GENEPHARM S.A.	KWETAPLEX TABL.POWL. 100 MG 60 TABL.	5909990688234
45	Sertraline dawka: 50 mg postać: tabl. powł. op./28,0 tabl.	op	100			6,83	683,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ZOTRAL TABL. POWLEKANE 0,05 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	5909990013982
46	Sertraline dawka: 100 mg postać: tabl. powł. op./28,0 tabl.	op	2			14,45	28,90	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	ZOTRAL TABL. POWLEKANE 0,1 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	5909990569472
47	Sulfasalazinum N dawka: 500 mg postać: tabl. powł. op./50,0 tabl.	op	3			25,35	76,05	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	SULFASALAZIN EN TABL.DOJELIT. 0,5 G 50 TABL.	5909990283316
48	Tamsulosinum dawka 0,4 mg postać kaps. Retard opakowanie 30 kaps	op	100			19,16	1 916,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	ADATAM KAPS.O ZMOD.UWAL.TWARDE 0,4 MG 30 KAPS.	5909990622726
49	Telmisartanum dawka: 40 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60			8,51	510,60	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	TELMIZEK TABL. 0,04 G 28 TABL.	5909990902002
50	Telmisartanum dawka: 80 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60			28,35	1 701,00	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	TELMIZEK TABL. 0,08 G 28 TABL.	5909990902095
51	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 80 mg + 12,5 mg postać: tabl. op./84,0 tabl	op	6			11,34	68,04	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	TELMIZEK HCT TABL. 80 MG + 12,5 MG <b>28 TABL.</b>	5909991082529

52	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 80 mg + 25 mg postać: tabl. op./84,0 tabl	op	15			11,34	170,10	8%	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	TELMIZEK HCT TABL. 0,08G+0,025G <b>28 TABL.</b>	5909991082598
53	Thiethylperazinum dawka: 6,5 mg postać: czopki op./6,0 szt	op	5			9,58	47,90	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	TORECAN CZOP. 6,5 MG 6 CZOP.	5909990242610
54	Thiethylperazinum dawka: 6,5 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl	op	3			19,28	57,84	8%	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	TORECAN TABL. POWLEKANE 6,5 MG 50 TABL.	5909990242511
55	Valsartan dawka: 80 mg postać: tabl op./28,0 tabl	op	150			11,34	1 701,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	VANATEX TABL.POWL. 0,08 G 28 TABL.	5909990827459
56	Valsartan dawka: 160 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60			22,68	1 360,80	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	VANATEX TABL.POWL. 0,16 G 28 TABL.	5909990827480
57	Risperidonum dawka: 1 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./20,0 tabl.	op	6,67			9,75	65,03	8%	RANBAXY SP. Z O.O.	RANPERIDON TABL.ROZP.W USTACH 1 MG <b>30 TABL.</b>	5909990075157
58	Risperidonum dawka: 2 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./20,0 tabl.	op	6,67			19,50	130,07	8%	RANBAXY SP. Z O.O.	RANPERIDON TABL.ROZP.W USTACH 2 MG <b>30 TABL.</b>	5909990075164
59	Rivastigmine 1,5 mg x 28 tabletek	op	3			15,31	45,93	8%	POLFA PABIANICE	RIVALDO KAPS.TWARDE 1,5 MG 28 KAPS.	5909990816200
60	Venlafaxine dawka: 0,0375 g postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	5			6,24	31,20	8%	POLFA PABIANICE	FAXOLET ER KAPS.O PRZ.UWAL.TWARDE 0,0375 G 28 KAPS.	5909990691760
61	Venlafaxine dawka: 0,075 g postać: tabl. op./28,0 tabl	op	5			8,51	42,55	8%	POLFA PABIANICE	FAXOLET ER KAPS.O PRZ.UWAL.TWARDE 0,075 G 28 KAPS.	5909990691906
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>37 437,15</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **34 664,03 zł**

Słownie: **trzydzieści cztery tysiące sześćset sześćdziesiąt cztery zł 3 gr**

Cena z VAT: **37 437,15 zł**

Słownie: **trzydzieści siedem tysięcy czterysta trzydzieści siedem zł 15 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 444

Wadium - 110,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
	Ampicillinum dawka: 2000 mg postać: 1 inj. im./iv. (proszek do p. roztworu) op./1,0 fioł. s.subst.	fiołka	1 000			12,68	12 680,00	8%	POLFA TARCHOMIN S.A.	AMPICILLIN TZF PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 2 G * 1 FIOŁ.S.SUB.	5909990211999
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>12 680,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 11 740,74 zł

Słownie: jedenaście tysięcy siedemset czterdzieści zł 74 gr

Cena z VAT: 12 680,00 zł

Słownie: dwanaście tysięcy sześćset osiemdziesiąt zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 447

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Allopurinol dawka: 100 mg postać: tablop./50,0 tabl.	op	800			6,00	4 800,00	8%	POLFA GRODZISK MAZOWIECKI	ALLUPOL TABL. 0,1 G * 50 TABL.	5909990109418
2	Allopurinolum dawka: 300 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	2 200			11,11	24 442,00	8%	POLFA GRODZISK MAZOWIECKI	ALLUPOL TABL. 0,3 G 30 TABL.	5909991316228
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>29 242,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 27 075,93 zł

Słownie: dwadzieścia siedem tysięcy siedemdziesiąt pięć zł 93 gr

Cena z VAT: 29 242,00 zł

Słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy dwieście czterdzieści dwa zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 456

Wadium - 1.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Lipegfilgrastim 6 mg/0,6 ml 1 ampułkostrzykawka	op	100			1 959,82	195 982,00	8%	TEVA PHARMA B.V.	LONQUEX ROZT.DO WSTRZ. 6MG/0,6ML 1 AMP.- STRZ. Z URZĄDZ.ZABEZP.	5909991072469
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>195 982,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 181 464,81 zł

Słownie: sto osiemdziesiąt jeden tysięcy czterysta sześćdziesiąt cztery zł 81 gr

Cena z VAT: 195 982,00 zł

Słownie: sto dziewięćdziesiąt pięć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt dwa zł

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 461

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)		
1.	Woda utleniona 3% dawka: - postać: płyn op./1000,0 g	szt	120			6,48	777,60	8%	FARMINA KRAKÓW	WODA UTLENIONA 3% PŁYN DO STOS.NA SKÓRĘ I BŁ.ŚLU 3 % 1000 G	5907529109502
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	777,60	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 720,00 zł

Słownie: siedemset dwadzieścia zł

Cena z VAT: 777,60 zł

Słownie: siedemset siedemdziesiąt siedem zł 60 gr

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 490

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Jodyna płyn do przemywania 800,0 g	op	10			35,75	357,50	8%	FARMINA KRAKÓW	JODYNA 3% PLYN NA SKÓRĘ 3 % 800 G (FL.)	5909990627431
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>357,50</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 331,02 zł

Słownie: trzysta trzydzieści jeden zł 2 gr

Cena z VAT: 357,50 zł

Słownie: trzysta pięćdziesiąt siedem zł 50 gr

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 498

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Spirytus salicylowy dawka: 2g/100g postać: płyn do stosowania zewnętrznego op./800,0 g	op	5			11,02	55,10	8%	FARMINA KRAKÓW	RP.SPIRYTUS SALICYLOWY ROZT.NA SKÓRĘ 2 % 800 G	5909990627530
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>55,10</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 51,02 zł

Słownie: pięćdziesiąt jeden zł 2 gr

Cena z VAT: 55,10 zł

Słownie: pięćdziesiąt pięć zł 10 gr

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 504

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 1.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1.	Tachosil- gąbka kolagenowa dawka: 4,8 cm x 4,8 cm postać: gabka x 2 szt lub równoważny	op	50			1 352,59	67 629,50	8%	NYCOMED GMBH	TACHOSIL MIDI 4,8 X 4,8 CM GĄBKĄ LECZNICZA - 2 SZT.	5909990008964
2.	Tachosil 1- gąbka kolagenowa dawka: 9,5 cm x 4,8 cm x0,5 cm postać: gabka x 1 szt lub równoważny	op	70			1 134,43	79 410,10	8%	NYCOMED GMBH	TACHOSIL MEDICATED 9,5 X4,8 CM - 1 SZT.	5909990008957
3.	Tachosil 2- gąbka kolagenowa dawka: 3,0cm x 2,5 cm x0,5 cm postać: gabka x 1 szt lub równoważny	op	50			414,50	20 725,00	8%	NYCOMED GMBH	TACHOSIL MEDICATED 3,0 X2,5 CM MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK - 1 SZT.	5909990008971
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>167 764,60</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: **155 337,59 zł**

Słownie: **sto pięćdziesiąt pięć tysięcy trzysta trzydzieści siedem zł 59 gr**

Cena z VAT: **167 764,60 zł**

Słownie: **sto sześćdziesiąt siedem tysięcy siedemset sześćdziesiąt cztery zł 60 gr**

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 520

Wadium - 300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)		
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	VAT  Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym  (podać)		
1	Furosemidum dawka: 20 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	1 500			28,74	43 110,00	8%	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	FUROSEMIDUM ROZT.DO WSTRZ. 10MG/ML 50 AMP. A 2ML	5909990045129
xxx	<b>RAZEM</b>	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	<b>43 110,00</b>	xxxx	xxxx		

Cena bez VAT: 39 916,67 zł

Słownie: trzydzieści dziewięć tysięcy dziewięćset szesnaście zł 67 gr

Cena z VAT: 43 110,00 zł

Słownie: czterdzieści trzy tysiące sto dziesięć zł

.....  
Pieczęćka i podpis wykonawcy

**C.d. opisu - wymagania ogólne:**

- Dopuszcza się zamienniki (produkty równoważne), zgodnie z SIWZ cz. I, pkt 2, lit. J/.
- Dla wszystkich leków muszą być dostarczone karty charakterystyki w wersji elektronicznej, zgodnie z SIWZ, cz. II, ust. 1.3. – dotyczy wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona najwyżej.
- Wszystkie dawki tego samego leku muszą pochodzić od tego samego producenta.
- W ramach pakietu istnieje możliwość zamiany ilości asortymentu do wartości pakietu, zgodnie z wzorem umowy.
- Wszystkie produkty do podania pozajelitowego muszą być do podania dożylnego.
- W przypadku leków cytostatycznych prosimy o podanie gęstości.
- Rozpuszczalniki i płyny infuzyjne do podawania antybiotyków – minimum 0,9% roztwór Natrium Chloratum.
- Leki z programów lekowych i chemioterapii muszą znajdować się na liście leków w Obwieszczeniu MZ dotyczącym refundacji.
- Ceny leków znajdujących się w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia muszą być zmieniane zgodnie z Obwieszczeniem oraz muszą uwzględniać ewentualny czynnik korygujący NFZ.
- Zmiany do umowy wprowadzane będą zgodnie z § 5 umowy.
- Przy zmianach cen urzędowych obowiązek przeceny leków będących na stanie magazynowym apteki w dniu przeceny.
- Czynnik podziału ryzyka, jeżeli występuje porozumienie firmy z Ministerstwem Zdrowia, istnieje obowiązek poinformowania o tym Apteki szpitalnej.
- Hurtownia zobowiązuje się dostarczyć na żądanie dokument potwierdzający zawartą umowę z producentem na dany lek.
- W przypadku zaproponowania opakowania posiadającego inną ilość sztuk +/- 10% (tabletki, ampulki, kilogramy itp.), niż zamieszczona w niniejszym załączniku nr 2, korzystniejszego pod względem ekonomicznym, Wykonawca przeliczy ilość opakowań do dwóch miejsc po przecinku.
- Do substancji recepturowych musi być dostarczony dokument tożsamości, zgodnie z Farmakopeą Polską XI „substancje do celów recepturowych powinny być dostarczone do apteki z certyfikatem analitycznym producenta” – dotyczy wykonawcy, z którym zostanie podpisana umowa.
- W przypadku nie potwierdzenia autentyczności leku w aptece szpitalnej (obowiązek wynika z przepisów Unii Europejskiej - Dyrektywy unijnej 2011/62/EU – w zakresie zapobiegania wprowadzaniu sfałszowanych produktów leczniczych do legalnego łańcucha dystrybucji), hurtownia farmaceutyczna (dostawca) zobowiązana jest do przyjęcia zwrotu leku i wystawienia faktury korygującej lub dostarczania innego leku spełniającego wymagania Dyrektywy.
- Podczas dostawy leków do apteki, pracownicy apteki mają obowiązek sprawdzenia zgodności dostawy z dokumentem faktury w obecności dostawcy. Wszelkiego rodzaju zgłaszane niezgodności (brak towaru, towar uszkodzony, nadwyżka towaru) są potwierdzane na bieżąco przez dostawcę w aptece. W sytuacji, gdy dostawca nie zaczeka na potwierdzenie zgodności dostawy towaru, wszelkie uchybienia są rozpatrywane na korzyść apteki.
- Dostawa Loco magazyn apteki szpitalnej ul. Długa ½ , 61-848 Poznań lub ul. Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań  
Osoby do kontaktu:  
ul. Długa ½ - mgr farm. Izabela Kołodziej  
ul. Szamarzewskiego 82/84 – mgr farm. Elżbieta Balcerzak

**Standardy jakościowe:**

1. W przypadku ofert zawierających produkty lecznicze data ważności musi wynosić co najmniej 12 miesięcy, natomiast dla produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego co najmniej 6 miesięcy, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, których Zamawiający nie może przewidzieć.(zawsze musi to być uzgodnione z kierownikiem Apteki)
2. Produkty lecznicze złożone w ofercie muszą być zarejestrowane jako lek. Zamawiający w trakcie realizacji umowy może zwrócić się do Wykonawcy o potwierdzenie, czy produkt jest nadal zarejestrowany jako lek. W przypadku zmiany kwalifikacji przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w tej części.
3. Produkty lecznicze muszą być przechowywane w hurtowni farmaceutycznej i transportowane zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Dystrybucji .

.....  
Pieczętka i podpis wykonawcy