|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET NR 1**  |   |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa leku | Postać | Dawka | Ilość w op. jed. | Ilość opak.  | Cena 1 opak.netto w zł | Wartość netto = ilość x cena netto | VAT% | Cena 1 opak. brutto w zł | wartość brutto= wart. netto + VAT%  | Uwagi Wykonawcy |   |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |  (11) | (12) | (13) |   |
| 1. | **CRIZOTINIB** |   | kaps. | 200mg | 60 | **2** |   |   |   |  |  |   |   |
| 2. | **CRIZOTINIB** |  | kaps. | 250mg | 60 | **47** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **suma netto** |  |   | **suma brutto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| słownie: wartość netto**:** ....................................................................................... Zł |
| wartość VAT = ................ ZŁ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| słownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Złtermin dostawy = 2 dni robocze.a). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..b). leki z cenami wolnymi poz. ……………………….. |

 ……………………………....….……………………………………………………………………………………...

 data i podpis pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy, pieczęć nagłówkowa

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET NR 1**  |   |
| **PAKIET NR 2** |  |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa leku | Postać | Dawka | Ilość w op. jed. | Ilość opak.  | Cena 1 opak.netto w zł | Wartość netto = ilość x cena netto | VAT% | Cena 1 opak. brutto w zł | wartość brutto= wart. netto + VAT%  | Uwagi Wykonawcy |   |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |  (11) | (12) | (13) |   |
| 1. | **OMALIZUMAB** |   | amp.-strz. | 75mg/0,5ml | 1 | **20** |   |   |  |  |  |   |   |
| 2. | **OMALIZUMAB** |  | amp.-strz. | 150mg/1ml | 1 | **140** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **suma netto** |  |   | **suma brutto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| słownie: wartość netto**:** ....................................................................................... Zł |
| wartość VAT = ................ ZŁ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| słownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Złtermin dostawy = 2 dni robocze.a). leki z cenami wolnymi poz. ……………………….. b). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..…………………………...….……………………………………………………………………………………... data i podpis pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy, pieczęć nagłówkowa

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET NR 3** |  |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa leku | Postać | Dawka | Ilość w op. jed. | Ilość opak.  | Cena 1 opak.netto w zł | Wartość netto = ilość x cena netto | VAT% | Cena 1 opak. brutto w zł | wartość brutto= wart. netto + VAT%  | Uwagi Wykonawcy |  |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |  (11) | (12) | (13) |   |
| 1. | **PIRFENIDON** |   | tabl.powl. | 267mg | 252 | **20** |   |   |  |  |  |   |   |
| 2. | **PIRFENIDON** |  | tabl.powl. | 801mg | 84 | **75** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  | **suma netto** |  |   | **suma brutto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| słownie: wartość netto**:** ....................................................................................... Zł |
| wartość VAT = ................ ZŁ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| słownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Złtermin dostawy = 2 dni robocze.a). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..b). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..  |

 …..……………………………..……………………………………………………………………………………... data i podpis pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy, pieczęć nagłówkowa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET NR 4** |  |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa leku | Postać | Dawka | Ilość w op. jed. | Ilość opak.  | Cena 1 opak.netto w zł | Wartość netto = ilość x cena netto | VAT% | Cena 1 opak. brutto w zł | wartość brutto= wart. netto + VAT%  | Uwagi Wykonawcy |  |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |  (11) | (12) | (13) |   |
| 1. | **MEPOLIZUMAB** |   | proszek do sporządzania roztworu, fiolka | 100mg | 1 | **25** |   |   |  |  |  |  |   |
|  |  |  | **suma netto** |  |   | **suma brutto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| słownie: wartość netto**:** ....................................................................................... Złsłownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Zł |
| wartość VAT = ................ ZŁ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| słownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Złtermin dostawy = 2 dni robocze.a). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..b). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..……………………………………..….……………………………………………………………………………………... data i podpis pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy, pieczęć nagłówkowa |

  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET NR 5** |   |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa leku | Postać | Dawka | Ilość w op. jed. | Ilość opak.  | Cena 1 opak.netto w zł | Wartość netto = ilość x cena netto | VAT% | Cena 1 opak. brutto w zł | wartość brutto= wart. netto + VAT%  | Uwagi Wykonawcy |   |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |  (11) | (12) | (13) |   |
| 1. | **OSIMERTINIB** |   | tabl. powl. | 40 mg | 30 | **2** |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. | **OSIMERTINIB** |  | tabl. powl. | 80 mg | 30 | **50** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **suma netto** |  |   | **suma brutto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| słownie: wartość netto**:** ....................................................................................... Zł |
| wartość VAT = ................ ZŁ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| słownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Złtermin dostawy = 2 dni robocze.a). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..b). leki z cenami wolnymi poz. ……………………….. |

 ……………………………...….……………………………………………………………………………………...

 data i podpis pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy, pieczęć nagłówkowa

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET NR 6** |   |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa leku | Postać | Dawka | Ilość w op. jed. | Ilość opak.  | Cena 1 opak.netto w zł | Wartość netto = ilość x cena netto | VAT% | Cena 1 opak. brutto w zł | wartość brutto= wart. netto + VAT%  | Uwagi Wykonawcy |   |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |  (11) | (12) | (13) |   |
| 1. | **GEFITINIB** |   | tabl. powl. | 250 mg | 30 | 80 |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  | **suma netto** |  |   | **suma brutto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| słownie: wartość netto**:** ....................................................................................... Zł |
| wartość VAT = ................ ZŁ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| słownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Złtermin dostawy = 2 dni robocze.a). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..b). leki z cenami wolnymi poz. ……………………….. |

 ……………………………....….……………………………………………………………………………………...

 data i podpis pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy, pieczęć nagłówkowa

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET NR 7** |   |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa leku | Postać | Dawka | Ilość w op. jed. | Ilość opak.  | Cena 1 opak.netto w zł | Wartość netto = ilość x cena netto | VAT% | Cena 1 opak. brutto w zł | wartość brutto= wart. netto + VAT%  | Uwagi Wykonawcy |   |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) |  (11) | (12) | (13) |   |
| 1. | **ATEZOLIZUMAB** |   | koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka | 1200mg/20ml | 1 | 100 |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  | **suma netto** |  |   | **suma brutto** |  |  |  |

|  |
| --- |
| słownie: wartość netto**:** ....................................................................................... Zł |
| wartość VAT = ................ ZŁ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| słownie: wartość brutto **:** ......................................................................................Złtermin dostawy = 2 dni robocze.a). leki z cenami wolnymi poz. ………………………..b). leki z cenami wolnymi poz. ……………………….. |

 ……………………………....….……………………………………………………………………………………...

 data i podpis pełnomocnych przedstawicieli Wykonawcy, pieczęć nagłówkowa