**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY** - **PAKIET Nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa**  **Międzynarodowa / dawka** | **Postać** | **Zamawiana**  **Ilość szt** | **Cena**  **jedn.netto za1 fiol.** | **Wartość**  **netto** | **VAT%** | **Wartość**  **brutto** | **Nazwa handlowa dawka, postać, producent,** | **wielkość oferowanego opakowania kod EAN** |
| 1 | Heptitis B immuneglobulin (human) *do kontunuacji terapii lekiem IV HEBEX* | Inj x 1 fiolka | 5 | 8518,52 | 42592,60 | 8 | 46000,00 | IVheBEX 5000 UI + 100 ml solv.  **Laboratoires L.F.B.** | 1 fiol.  Ean: nie dotyczy  Import Docelowy |
| 5000 j.m. | 3 | 25555,56 | 8 | 27600,00 |
| RAZEM | | | | | 68148,16 |  | 73600,00 |  | |

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY** - **PAKIET Nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa**  **Międzynarodowa** | **Postać** | **Dawka** | **Zamawiana**  **Ilość szt** | **Cena**  **jedn.netto za 5 amp.** | **Wartość**  **netto** | **VAT%** | **Wartość**  **brutto** | **Nazwa handlowa dawka, postać, producent,** | **wielkość oferowanego opakowania kod EAN** |
| 1 | Methoxalen | amp a 5 ml | 100µg/5ml | 200 | 1452,69 | 58107,60 | 8 | 62756,21 | Methoxsalen G.L.Pharma 20mcg/ml 5amp.a5ml  G.L. Pharma | 5 amp.  Ean: nie dotyczy  Import Docelowy |

***Preparat przeznaczony do wykonywania procedur fotoimmunoterapii z zastosowaniem urządzenia UVA-PIT firmy Med. Tech Solutions***

***Zamawiający dopuszcza wydłużony termin dostawy do 45 dni od daty złożenia zamówienia.***