

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>		F16a-ZP	
			Wydanie 3	Strona 1 z 3
Formularz asortymentowo - cenowy				

UWAGA!

Wykonawca wypełnia oraz podpisuje i załącza do oferty tylko te formularze, które dotyczą części na które wykonawca składa ofertę.

Oznaczenie sprawy: PN - 114/23

Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA
01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 16
NIP: 525 00 04 220, Regon: 000288343, KRS: 0000154178

Część nr 11 - Leki przeciwniekcyjne. Ceftriakson

Lp.	Opis produktu leczniczego, postać, dawka, wielkość opakowania, ilość w opakowaniu jednostkowym	j.m.	Ilość	Nazwa handlowa, postać, dawka, Ilość w opakowaniu. Producent Kod EAN	Ilość gram	Cena 1 g. netto	Stawka VAT	Cena 1g. brutto	Wartość pozycji netto	Kwota VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Ceftriakson 1000mg proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji op. 1 fiol. s. sucha	op	1600	CEFTRIAXONE TZF PROSZ.D/SP.ROZTW.D/WSTRZ./INF. 1 G 1 FIOŁ.1 G TARCHOMIŃSKIE ZAKŁADY FARMACEUTYCZNE "POLFA" 5909991434670	1600	5,69	8%	6,15	9 104,00	728,32	9 832,32

.....
Podpis kwalifikowany

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>							F16a-ZP	
								Wydanie 3	Strona 2 z 3
Formularz asortymentowo - cenowy									

Oznaczenie sprawy: PN - 114/23

Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA
01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 16
NIP: 525 00 04 220, Regon: 000288343, KRS: 0000154178

Część nr 40 - Oksytocyna i jej analogi. Karbatocyna

Lp.	Opis produktu leczniczego, postać, dawka, wielkość opakowania, ilość w opakowaniu jednostkowym	j.m.	Ilość	Nazwa handlowa, postać, dawka, Ilość w opakowaniu. Producent Kod EAN	Ilość opak.	Cena opak. netto	Stawka VAT	Cena opak. brutto	Wartość pozycji netto	Kwota VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Karbatocyna 100 mcg/ml roztwór do wstrzykiwań op. 5 fiol. 1 ml, wymagane wskazanie w ChPL do stosowania w celu zapobiegania atonii macicy zarówno po porodzie naturalnym jak i drogą cięcia cesarskiego	op.	800	PABAL ROZTW.D/WSTRZ. 100 MCG/1 ML 5 FIOL.1 ML FERRING GMBH 5909991227067	800	470,00	8%	507,60	376 000,00	30 080,00	406 080,00

.....
Podpis kwalifikowany

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>							F16a-ZP	
								Wydanie 3	Strona 3 z 3
Formularz asortymentowo - cenowy									

Oznaczenie sprawy: PN - 114/23

Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA
01-248 Warszawa, ul. Jana Kazimierza 16
NIP: 525 00 04 220, Regon: 000288343, KRS: 0000154178

Część nr 43 - Leki hormonalne. Terlipresyna

Lp.	Opis produktu leczniczego, postać, dawka, wielkość opakowania, ilość w opakowaniu jednostkowym	j.m.	Ilość	Nazwa handlowa, postać, dawka, Ilość w opakowaniu . Producent Kod EAN	Ilość opak.	Cena opak. netto	Stawka VAT	Cena opak. brutto	Wartość pozycji netto	Kwota VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Terlipresyna (glypressin) 0,1mg/ml roztwór do wstrzykiwań op. 5 amp. 8,5ml	op	5	GLYPRESSIN ROZTW.D/WSTRZ. 1 MG 5 AMP.8,5 ML FERRING GMBH 5909990833474	5	330,00	8%	356,40	1 650,00	132,00	1 782,00

.....
Podpis kwalifikowany