**Załącznik nr ….**

Nazwa Dostawcy ……………………….…………………

Adres Dostawcy ……………………..……….……………

Nr telefonu …………………………….. Nr Fax……………………………….   
NIP ………………………………………... REGON…………..…………………

**OFERTA CENOWA**

W związku z zaproszeniem do składania ofert dotyczącym postępowania na udzielenie zamówienia publicznego na ……………………………… (nazwa i numer postępowania), przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg poniższego formularza cenowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa leku lub jego równoważnik** | **Minimalny termin ważności wymagany od dnia odbioru przez Zamawiającego** | **Nazwa handlowa leku lub jego równoważnik** | **JM** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT(%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | **Data ważności leku** |
| **1** | Synbiotyk zawiera kultury baktrii Lactobacillus rhamnosus GG oraz inulinę, capsułki 0,4 g po 30 cap. | Biotyk, Valeant 30 kaps. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Płyn do dezynfekcji powierzchni , pojemność 1l | Aerodesin 2000 1l | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Adrenalinum roztwór do wstrzykiwan 1mg/ml 10 amp. 1ml | Adrenalina WZF 0,1 % | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Calcium z witaminą C 250mg+ Ca2 350mg op. 18 tabl. musujących | Calcium 350 + Wit. C 250, Uniphar | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Tabl.powl. 0,1g kwas askorbowy +0,025g rutozyd trójwodny 125tabl. | Cerutin, Polfarmex, 125 tabl. powl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Cholini salicylas 150 mg, pastylki twarde bez cukru, 1 op. 16 pastylek | Cholinex 150 mg, bez cukru 1 op. 16 pastylek twardych | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Pastylki do ssania 150mg salicylanu choliny z cukrem, 24 tabl. | Cholinex, GlaxoSmithKline, 24 pastylki z cukrem 150 mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Captoprilum tabl. 12,5 mg op. 30tabl.(3BLIST PO 10SZT) | Captopril Jelfa, Polfarmex 30 tabl 12,5 mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Tabletki zawierające 8mg bromheksyny op. 20 tabl. | Flegamina Classic, 20 tabl. 8 mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Proszek do sporządzania roztworu zawierający substancję czynną sole rehydretacyjne, saszetki 15 sztuk | Gastrolit 4,15 g, 15 saszetek po 4,15 g | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Tabl.powl. 0,325g paracetamolu+0,03g pseudoefedryny chlorowodorku +0,01g dekstrometorfanu bromowodorku, opakowanie 24 tabletki | Gripex,US Pharmacia 24 tabl powl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 12 |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Hydrocotisonum, proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub do infuzji, 100mg, 5fiol.+5amp.rozp | Hydrocortisonum 100 mg/ml roztwór  do wstrzykiwań (5 fiolek w op.) | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Hydroxyzini hydrochloridum, tabl.powl. 10mg 30 tabl. | Hydroxizyne Orion, 30 tabl. powl. 10 mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Żel zawierający 0,01g/g diklofenaku sodowego 100g tuba. | Diklofenak Omega Pharma, żel 10mg/g 100 g | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Ibuprofenum, tabl.draż.0,2g op. 50tabl. | Ibumax 200mg, 50 tabl. 200 mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Natrum Chloratum 0,9% NACL, ampułki - 5ml,1 op. 100 szt. | Sól fizjologiczna do iniekcji 0,9% 5ml (NaCl 0.9%, fizjologiczny roztwór soli,100 ampułek po 5 ml) | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Tabletki zawierajace 200 mg ibuprofenu +30mg pseudoefedryny, Tabl. Powlekane , 12 szt. | Ibuprom zatoki, 12 tabl.powl. 200 mg ibuprofenu +30mg pseudoefedryny | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Sztuczny lód w aerozolu 400ml | ICEMIX, 400 ml | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **19** | Ketoprofenum, kaps.twarde lub tabl.powl. 100mg 20 tabl. | Ketonal forte, 20 tabl. 100 mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **20** | Ketoprofenum, kaps.twarde lub tabl.powl. 50 mg 20 tabl. | Ketonal Active, 20 tabl. 50mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **21** | Ketoprofenum,roztwór do wstrzykiwań 100mg/2ml op. 10amp | Ketonal, roztwór do wstrzykiwań 10 amp. 2 ml 50 mg/ml | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **22** | Nifuroxazidum tabl.powl.0,2g 12tabl. | Nifuroksazyd 200 Hasco, 12 kaps 200mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **23** | Nimesulid granulat do przygotowania 100mg/2g 30sasz | Nimesil, 30 szszetek 2g dawka 100mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **24** | Nitromint 0,4mg aerozol 200 dawek op. 11 g | Nitromint,aerozol podjęzykowy, 200 dawek(11g) 0,4mg/dawkę | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **25** | Drotaverini hydrochloridum tabl. 80mg, 20 tabl. | No-Spa forte, 20 tabl. 80mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **26** | Tabletki do ssania Cetylpyridinii chlor, Lidoc.hydrochlor 2mg+1mg 30 tabl. | Orofar max, 30 pastylek twardych, 1 mg chlorowodorku lidokainy 2 mg chlorku cetylpirydyny | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **27** | Skład: 1 tabletka zawiera 500mg paracetamolu  1 op. 20 tabl. | Paracetamol 500mg, Polfa Łodź,  20 tabletek powlekanych | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **28** | Paracetamolum tabletki powlekane 500mg 50 tabl. | Paracetamol Accord, 50 tabl. 500mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 7 |  |  |  |  |  |  |
| **29** | Accu-Chek Active paski testowe do glukometru.  Paski testowe przeznaczone do samodzielnego pomiaru glukozy we krwi przy użyciu aparatów.  1 op. 50 pasków | Accu-Chek Active, paski testowe  do glukometru, 50 pasków | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **30** | Metamizolum natricum tabletki 0,5g 20tabl | Pyralgina, 20tabl. 500mg | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **31** | Płyn do dezynfekcji ran płyn (dichlorowodorek octenidyny 0,1 G+ alkohol fenoksyetylowy 2G)/Woda oczyszczona do 100G. pojemność 250ml. | Octenisept, płyn na skórę, 250 ml | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **32** | Tabletki do ssania 8,75 mg flurbiprofenu 16 tab. | Strepsils intensive, 16 tabl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **33** | 1 tabletka zawiera: witamina C 60mg (75%)\*, niacyna 12mg NE (75%)\*, witamina E 9mg alfa-TE (75%)\*, kwas pantotenowy 4,5mg (75%)\*, witamina B6 1,05mg (75%)\*, ryboflawina 1,05mg (75%)\*, tiamina 0,825mg (75%)\*, kwas foliowy 150mcg (75%)\*, biotyna 37,5mcg (75%)\*, witamina B12 1,875mcg (75%)\*, żelazo 9,9mg (71%)\*, cynk 10,6mg (106%)\*, jod 100mcg (67%)\*. Opakowanie po 56 tabletek powlekanych. | Zdrovit Complex  wit. I miner. 56 tabl. Powl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **34** | Acidum ascorbicum 1000 mg, tabletki musujące, 1op. 20 tabl. musujących | Witamina C 1000mg 20 tabl. Mus. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **35** | Elektrolity 1 saszetka awiera: glukoza 2,70 g, cytrynian sodu 0,60 g, chlorek sodu 0,51 g, chlorek potasu 0,31 g, 1 op. 10 sasz. | Elektrolity, proszek, 10 sasz.   (Elektrolity Avet) | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **36** | Syrop prawoślazowy  Skład: 100 g syropu zawiera 35,9 g maceratu z korzenia prawoślazu (ekwiwalent 5 g korzenia prawoślazu). Ekstrahent: mieszanina wody i etanolu (47:1). Zawartość etanolu (760 g/l) nie więcej niż 1,1 % (m/v). Poj. 125 g | Sirupus Althaeae (syrop prawoślazowy), 125 g (Hasco) | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **37** | Aspirin C Acidum acetylsalicylicum + Acidum ascorbicum tabletki musujące 400 mg + 240 mg, 1 op. 20 tabl. | Aspirin C 1 op. 20 tabl. Mus. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **38** | Krople do uszu, 15 ml  Skład: Woda oczyszczona, gliceryna, glikol propylenowy, nanokoloid Ag, nanokoloid Cu. | Otoargent, krople do uszu, 15 ml | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **39** | 1 kapsułka zawiera: liofilizat bakterii należących  do 9 różnych szczepów 4,5 miliarda bakterii: Lactobacillus helveticus 9x10^8 CFU, Lactococcus lactis 9x10^8 CFU, Bifidobacterium longum 6,75x10^8 CFU, Bifidobacterium breve 4,5x10^8 CFU, Lactobacillus rhamnosus 4,5x10^8 CFU, Streptococcus thermophilus 4,5x10^8 CFU, Bifidobacterium bifidum 2,25x10^8 CFU, Lactobacillus casei 2,25x10^8 CFU, Lactobacillus plantarum 2,25x10^8 CFU; fruktooligosacharydy 63mg.  1 op. 10 kaps. | Multilac, synbiotyk (probiotyk+prebiotyk), 10 kapsułek | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **40** | Inosinum pranobexum tabletki 500 mg  1 op. 20 tabl. | Neosine, 500mg, 20 tabletek | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **41** | 1 tabletka drażowana zawiera jako substancje czynne:  wyciąg gęsty złożony z korzenia pietruszki (Petroselini radix) 2,66 cz., naowocni fasoli (Phaseoli pericarpium) 1 cz., liści brzozy (Betulae folium) 4,4 cz. (DER 4:1; ekstrahent: metanol) - 86,2 mg wyciąg suchy z ziela rumianku (Chamomillae herba extractum siccum)(DER 9:1; ekstrahent: woda) - 8 mg wyciąg suchy z liści borówki brusznicy (Vitis idaeae folium extractum siccum) (DER 4,4:1; ekstrahent: woda)- 26 mg sproszkowaną naowocnię fasoli (Phaseoli pericarpium pulv.) - 78 mg cytrynian potasu (Kalium citricum) - 19 mg cytrynian sodu  (Natrium citricum) - 16 mg. 1 op. 30 tabl. drażowanych | Urosept, 1op. 30 tabl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **42** | Loratadinum + Pseudoephedrini sulfas tabletki o przedłużonym uwalnianiu 5 mg + 120 mg 6 tabl. | Claritine Active 5 mg + 120 mg 6 tabl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **43** | Skład: Jedna tabletka do ssania bez cukru  zawiera 1,2 mg alkoholu  2,4-dichlorobenzylowego, 0,6 mg amylometakrezolu i 5,72 mg lewomentolu.  1 op. 24 tabl. | Neo-Angin, tabletki do ssania  bez cukru, 24 szt. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **44** | Skład: 1 tabletka zawiera 500mg paracetamolu  1 op. 20 tabl. | Paracetamol 500mg, Polfa Łodź,  20 tabletek powlekanych | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **45** | Ibuprofenum tabletki powlekane 400 mg  1 op. 60 tabl. | Ibuprofen forte DOZ 400 mg 60 tabl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 11 |  |  |  |  |  |  |
| **46** | Skład:1 drażetka o masie 600 mg zawieraSubstancje czynne:Raphani sat. nigri extr. sicc. cum Carbo medicinalis (1:1) 150,0 mgCynarae herbae extr. spissum 47,0 mg Menthae pip. oleum 15,0 mg, 1op.30 tabl. | Raphacholin C, 1 op. 30 tabl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **47** | Talk kosmetyczny, bezzapachowy 100 g | Talk kosmetyczny, bezzapachowy, 100 g | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **48** | 15ml syropu zawiera 9,75 g laktulozy. Butelka 200 ml | Lactulose-MIP syrop 200 ml | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **49** | Suplement diety;3 tabletki zawierają: glukoza 1200mg; sód 792mg; potas 300mg (15%); witamina C 180mg (225%)1 op 24 tabl. mus. | Active Muss, Elektrolity,smak cytrynowy, 24 tabletek | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **50** | Suplement diety. Skład: 2 kapsułki zawierają:ekstrakt z korzenia pietruszki 20,1 mgekstrakt z ziela skrzypu 13,4 mgekstrakt z kłącza perzu 40,2 mgekstrakt z korzenia lubczyka 13,4 mg ekstrakt z ziela nawłoci 11,5 mg ekstrakt z liścia brzozy 26,8 mg ekstrakt z ziela rdestu 320 mg. 1 op. 30 tabl. | Fitolizyna Nefrocaps Forte,kapsułki, 30 szt. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **51** | Żel na oparzenia, saszetki hydrożelowe; sterylne, przeznaczone do jednorazowego użytku. Zawartość: 3 saszetki po 4,0g | Żel Water-Jel 4g, 3 saszetki | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **52** | Żele do dezynfekcji rąk. Skład: alkohol etylowy, ekstrakt z aloesu zwyczajnego i zielonej herbaty. Pojemność: 500 ml | Żel do dezynfekcji rąk Desderman Pure- żel do rąk antywirusowy | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **53** | 1 tabletka powlekana zawiera 10 mg cetyryzyny dichlorowodorku. Opakowanie po 30 tabletek. | Zyrtec 10mg 30 tabl | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **54** | 1 saszetka zawiera 650mg paracetamolu, 10mg chlorowodorku fenylefryny, 20mg maleinianu feniraminy. Opakowanie po 14 saszetek. | Theraflu Extragrip 650+10+20mg 14 sasz | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **55** | 1 tabletka zawiera: 2 mg chlorowodorku loperamidu. Opakowanie 30 tabletek twardych. | Loperamid WZF 2 mg; 30 tabl. | min. 18 miesięcy  w dniu składnia ofert |  | **op.** | 3 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

za cenę brutto:……………… zł

(słownie złotych: …………………………………………………………………….……..…),

w tym podatek VAT w kwocie: ……………… zł,

1. Zobowiązujemy się do wykonania dostawy w terminie wymaganym przez zamawiającego.
2. Akceptujemy warunki płatności zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz zamówieniu.
3. Oświadczamy, że:
4. zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert, w tym z istotnymi postanowieniami zamówienia i przyjmujemy warunki określone w zaproszeniu do składania ofert;
5. uważamy się za związanych ofertą przez okres …….. dni od upływu terminu składania ofert;
6. w razie wybrania przez zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego;
7. Oferta składa się z ……… kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ……………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis (podpisy) osób uprawnionych  do reprezentowania dostawcy |