

Załącznik Nr 3 do SWZ  
FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 3

| L.p.  | Nazwa Międzynarodowa / dawka | Postać             | Zamawiana Ilość szt | Zamawiana ilość opakowań wg nazwy handlowej Salus | Cena jedn.netto za opakowanie wg nazwy handlowej Salus | Wartość netto | VAT% | Wartość brutto | Nazwa handlowa dawka, postać, producent, |         | wielkość oferowanego opakowania kod EAN |               |
|-------|------------------------------|--------------------|---------------------|---|--|---------------|------|----------------|--|---------|---|---------------|
| 1     | Erlotinib                    | Tabletki powlekane | 60                  | 2,00  | 669,50 zł  | 1 339,00 zł   | 8%   | 1 446,12 zł    | Erlotinib                                | ZENTIVA | 30                                      | 5909991417680 |
|       | 100 mg                       |                    | 30                  | 1,00  |  | 669,50 zł     |      | 723,06 zł      | Zentiva 100mg                            |         |   |               |
|       |                              |                    |                     |   |  |               |      |                |  |         |   |               |
| 2     | Erlotinib                    | Tabletki powlekane | 150                 | 5,00  | 1 004,25 zł  | 5 021,25 zł   |      | 5 422,95 zł    | Erlotinib                                | ZENTIVA | 30                                      | 5909991417697 |
|       | 150 mg                       |                    | 90                  | 3,00  |  | 3 012,75 zł   |      | 3 253,77 zł    | Zentiva 150mg                            |         |   |               |
|       |                              |                    |                     |   |  |               |      |                |  |         |   |               |
| RAZEM |                              |                    |                     |   |  | 10 042,50 zł  |      | 10 845,90 zł   |  |         |   |               |

Zamawiający wymaga:

- aby każdy oferowany lek znajdowały się na liście leków refundowanych w części C w dniu otwarcia ofert
- aby oferowane leki były produkowane przez tego samego producenta

Załącznik Nr 10 do SWZ  
FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 10

| L.p. | Nazwa Międzynarodowa / dawka | Postać                        | Zamawiana ilość szt | Zamawiana ilość opakowań wg nazwy handlowej Salus | Cena jedn.netto za szt | Wartość netto | VAT% | Wartość brutto | Nazwa handlowa dawka, postać, producent, |                | wielkość oferowanego opakowania kod EAN |               |  |
|------|------------------------------|-------------------------------|---------------------|---|------------------------|---------------|------|----------------|--|----------------|---|---------------|--|
| 1    | Fulvestrantum                | r-r do wstrzykiwań, amp-strzk | 50                  | 25,00   | 120,50 zł              | 3 012,50 zł   | 8%   | 3 253,50 zł    | ERPh.250mg/5                             | EVER VALINJECT | 2                                       | 5909991411022 |  |
|      | 250 mg/5ml                   |                               | 30                  | 15,00   |                        | 1 807,50 zł   |      | 1 952,10 zł    |  |                |   |               |  |
|      |                              |                               |                     |   |                        | 4 820,00 zł   |      | 5 205,60 zł    |  |                |   |               |  |
|      | RAZEM                        |                               |                     |   |                        |               |      | 4 820,00 zł    |  |                |   |               |  |

Zamawiający wymaga:

- aby oferowany lek znajdowały się na liście leków refundowanych w części C w dniu otwarcia ofert

Załącznik Nr 17 do SWZ  
FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 17

| L.p. | Nazwa Międzynarodowa / dawka | Postać   | Zamawiana ilość szt | Zamawiana ilość opakowań wg nazwy handlowej Salus | Cena jedn.netto za opakowanie wg nazwy handlowej Salus | Wartość netto | VAT% | Wartość brutto | Nazwa handlowa dawka, postać, producent, |                   | wielkość oferowanego opakowania kod EAN |               |  |
|------|------------------------------|--|---------------------|---|--|---------------|------|----------------|--|-------------------|---|---------------|--|
| 1    | Trastuzumabum                | Proszek do sporz koncent do s roztw do infuzji, fiolka | 100                 | 100,00  | 854,90 zł  | 85 490,00 zł  | 8%   | 92 329,20 zł   | 0mg prosz.d/sp.                          | ACCORD HEALTHCARE | 1                                       | 5055565766378 |  |
|      | 150 mg                       |  | 50                  | 50,00   |  | 42 745,00 zł  |      | 46 164,80 zł   |  |                   |   |               |  |
|      |                              |  |                     |   |  | 128 235,00 zł |      | 138 493,80 zł  |  |                   |   |               |  |
|      | RAZEM                        |  |                     |   |  |               |      |                |  |                   |   |               |  |

Zamawiający wymaga:

- aby oferowany lek znajdowały się na liście leków refundowanych w części C w dniu otwarcia ofert

Załącznik Nr 21 do SWZ  
FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 21

| L.p. | Nazwa Międzynarodowa / dawka | Postać                 | Zamawiana ilość mg | Cena jedn.netto<br>za mg | Wartość<br>netto | VAT% | Wartość brutto | Nazwa handlowa dawka, postać, producent,  |          | wielkość oferowanego opakowania kod EAN |               |
|------|------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|------|----------------|---|----------|---|---------------|
| 1    | Dexamethasoni phosphas       | Roztwór do wstrzykiwań | 1 920              | 0,68 zł                  | 1 305,60 zł      | 8%   | 1 410,05 zł    | Dexamethasone phosphate SF 4mg/ml x5amp.<br>Demezon 8mg/ml roztw. 2.5ml x 1amp. | SUN-FARM | 5 amp. i 1 amp                          | 5907464420700 |
|      | 4 mg/ml lub 8 mg/ml          |                        | 600                |                          | 408,00 zł        |      | 440,64 zł      |   |          |   | 5907464420755 |
|      | RAZEM                        |                        |                    |                          |                  |      | 1 713,60 zł    |   |          |   | 1 850,69 zł   |

Zamawiający wymaga:

- aby oferowany lek znajdowały się na liście leków refundowanych w części B w dniu otwarcia ofert