**Załącznik nr 2 do SWZ**

Znak sprawy: **DZA.381.32.2023**

**Wykonawca**

……………………………………………………

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***Formularz asortymentowo – cenowy***

|  |
| --- |
| **PAKIET 7 Leki różne 1** |
| **LP** | **Nazwa międzynarodowa** | **Jedn.** |  **Ilość**  |  **Nazwa handlowadawka i postać**  | **Ilość w opakowaniu Wykonawcy\*** | **Ilość opakowań Wykonawcy\*** | **Cenanetto za opakowanie Wykonawcy** | **VAT %** |  **Cenabrutto za opakowanie Wykonawcy** | **Wartośćnetto** | **WartośćVAT** | **Wartośćbrutto** | **Kod EAN** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11*****(ilość z kolumny 7 x kolumna 8)*** | **12** | **13*****(kolumna 11 +kolumna 12)*** | **14** |
| 1 | Chlorowodorek tiaminy 100mg, chlorowodorek pirydoksyny 100mg, cyjanokobalamina 1mg, ampułki 2ml | szt. | 110 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 | Tiamazol 5 mg tabl. | szt. | 400 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 | Glucozum, inj., 40%/10 ml amp. | szt. | 180 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 4 | Apixaban 2,5 mg tabl. | szt. | 1800 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 5 | Apixaban 5 mg tabl. | szt. | 1800 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 6 | Naproxen żel 10% 50g | szt. | 33 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 7 | Paroksetyna 20 mg tabl. | szt. | 540 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 8 | Natamycyna 0,1 g globulka | szt. | 6 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 9 | Metyloprednizolon, inj., 0,04g/1ml fiolka | szt. | 160 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 10 | Hydrokortyzon, krem, 1%, 15g | szt. | 65 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 11 | Ondansetron 2mg/ml amp., 2ml | szt. | 1250 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 12 | Benzyna apteczna 100 ml | szt. | 20 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 13 | Deferoksamina 0,5g fiol | szt. | 200 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 14 | Timonacic 100mg tabl. | szt. | 1600 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 15 | Mirtazapina 30mg tabl. | szt. | 450 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 16 | Fluocynolon + neomycyna (0.25mg+5mg) tuba 15g | szt. | 11 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 17 | Paracetamol, roztwór do infuzji, butelka 50ml, 10mg/1ml | szt. | 400 |   |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  **Wartość końcowa** *(suma poszczególnych pozycji)* **>>** |  |  |  |  |
| **Pozycja 2 - największe dopuszczalne opakowanie 50szt.** |
| **Pozycje 4-5 - największe dopuszczalne opakowanie 60szt.** |
| **Pozycja 7 - największe dopuszczalne opakowanie 30szt.** |
| **Pozycja 8 - największe dopuszczalne opakowanie 3szt.** |
| **Pozycja 14 - największe dopuszczalne opakowanie 100szt.** |
| **Pozycja 15 - największe dopuszczalne opakowanie 30szt.** |

**Ilość opakowań Wykonawcy\*(kolumna 7) należy obliczyć w następujący sposób: ilość (kolumna 4) podzielić przez ilość w opakowaniu Wykonawcy(kolumna 6).**

**Ilość opakowań Wykonawcy\*(kolumna 7) należy podać do dwóch miejsc po przecinku.**

**Zamawiający dopuszcza zamianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane, lub kapsułki, lub drażetki i odwrotnie, ampułki na fiolki i odwrotnie.**