

Część nr 17 - Dostawy leku Pembrolizumab

ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY													
					Szpital w Orzeszu *	Szpital w Wodzisławiu *	Szpital Pilchowice *	Razem					
Nr poz.	Nazwa chemiczna leku / dawka	Nazwa handlowa leku	KODE EAN	Dawka / sugerowane opakowanie	ilość opak. na 12 m-cy 2025	ilość opak. na 12 m-cy 2025	ilość opak. na 12 m-cy 2025	ilość opakowań na 12 miesięcy	zmiana ilości opakowań (TAK/ NIE)	cena jedn netto op handlowego	podatek	Razem wartość netto	Razem wartość brutto
17.1	Pembrolizumab, 100 mg	KEYTRUDA KONC.D/SP.ROZT W.D/INF. 25 MG/1 ML (100 MG/4 ML) 1 FIOL.4 ML	5901549325126	1 op= 1 fiol 100mg/4 ml	40	120	320	480	nie	13 300,27	8%	6 384 129,60 zł	6 894 859,97 zł
17.2	Filtr do infuzji 0,2 mcm	STERIFIX FILTR INFUZYJNY REF.4099303 0.2 µM 1 SZT.	4022495015952	1 op= 1 zestaw	20	60	160	240	nie	0,01	8%	2,40 zł	2,59 zł
Razem wartość Część nr 18												6 384 132,00 zł	6 894 862,56 zł

Orzesze		Wodzisław		Pilchowice	
532 010,80	574 571,66	1 596 032,40	1 723 714,99	4 256 086,40	4 596 573,31
0,20	0,22	0,60	0,65	1,60	1,73
532 011,00	574 571,88	1 596 033,00	1 723 715,64	4 256 088,00	4 596 575,04

Dotyczy szpitala w Pilchowicach i Orzeszu
Odbiorca: Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. im. dr B. Hagera ul. Pyskowska 47-51 (parter), 42-612 Tarnowskie Góry, tel. 32 390 82 71 lub 32 390 82 72

* w przypadku zmiany ilości sztuk w opakowaniu, Wykonawca przelicza ilość opakowań (pozycje ilości opakowań dla poszczególnych szpitali) zaokr w górę do pełnych opakowań
(arkusz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)