

FORMULARZ CENOWY - Zadanie nr 10 - Dostawa antybiotyków

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Ampicillin inj. 2,0g fiol.	szt.	100	100	14,32 zł	1 432,00 zł	8%	1 546,56 zł	AMPICILLIN PROSZ.D/ROZT.D/WST.2G*1FIOL.
2	Ampicillin inj. 0,5g fiol.	szt.	1000	1000	9,17 zł	9 170,00 zł	8%	9 903,60 zł	AMPICILLIN PROSZ.D/ROZT.D/WST.0,5G*1FIOL
3	Syntarpen inj. 1g fiolka	szt.	4200	4200	17,41 zł	73 122,00 zł	8%	78 971,76 zł	SYNTARPEN PROSZEK 1000MG * 1 FIOL.
4	Syntarpen 0,5 x 16 tabl.	opak.	20	20	28,84 zł	576,80 zł	8%	622,94 zł	SYNTARPEN 0,5G * 16 TABL.
5	Taromentin 2g+ 0,2g prosz. Do sporz. Roztw. x 1 fiol.	szt.	320	320	15,66 zł	5 011,20 zł	8%	5 412,10 zł	TAROMENTIN 2200MG * 1 FIOL.
6	Relanium amp.10 mg x 50 amp.	opak.	220	220	86,52 zł	19 034,40 zł	8%	20 557,15 zł	NEORELIUM ROZTW.5MG/ML*50 AMP.2ML****
7	Penicillinum crys. 1.000000 j.m.x 1 fiolka	szt.	30	30	11,23 zł	336,90 zł	8%	363,85 zł	PENICILLIN.CRYST.TZF 1.000.000J INJ.*1
8	Penicillinum crys. 3.000000 j.m.x 1 fiolka	szt.	200	200	19,47 zł	3 894,00 zł	8%	4 205,52 zł	PENICILLIN.CRYST.TZF 3.000.000 J INJ.*1
9	Penicillinum crys. 5.000000 j.m.x 1 fiolka	szt.	70	70	25,65 zł	1 795,50 zł	8%	1 939,14 zł	PENICILLIN.CRYST.5.000.000 J INJ.*1 FIOL
10	Penicillinum proc. 1.200000 j.m. x 1 fiolka	szt.	200	200	13,18 zł	2 636,00 zł	8%	2 846,88 zł	PENICILLINUM PROC.1200000 L TZF * 1 FIOL
11	Penicillinum proc. 2.400000 j.m. x 1 fiolka	szt.	100	100	19,47 zł	1 947,00 zł	8%	2 102,76 zł	PENICILLINUM PROC.2400000 L TZF * 1 FIOL
12	Doxycyclinum 100mg x 10 kaps.	opak.	400	400	7,98 zł	3 192,00 zł	8%	3 447,36 zł	DOXYCYCLINUM TZF 0,1G*10 KAPS.
13	Doxycyclinum inj. 100mg/5ml inj. x 10 amp.	opak.	100	100	143,17 zł	14 317,00 zł	8%	15 462,36 zł	DOXYCYCLINUM 100MG/5ML*10 AMP.LZ /POLFA
14	Dobutamine inj. 0,25g x 1 fiol.	opak.	330	330	46,25 zł	15 262,50 zł	8%	16 483,50 zł	DOBUTAMINE TZF 250MG* 1 FIOL.
15	Ampicillin inj. 1,0g fiol.	szt.	5000	5000	12,26 zł	61 300,00 zł	8%	66 204,00 zł	AMPICILLIN PROSZ.D/ROZT.D/WST.1G*1FIOL.
Razem poz. 1-15:						213 027,30 zł	x	230 069,48 zł	

FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 13 – Dostawa Omeprazolum

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9

1	Omeprazolom 0,04g inj. - rozpuszczalny w 5% glukozie i soli fizjologicznej	fiolka	8900	8900	5,50 zł	48 950,00 zł	8%	52 866,00 zł	OMEPRAZOLE GENOPTIM 40MG*1 FIOL. 10ML
---	--	--------	------	------	---------	--------------	----	--------------	---------------------------------------

[Załącznik 2.18 do SWZ](#)

FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 18 – Dostawa Umeklidinium / wilaternol

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Umeklidinium / wilaternol proszek do inhalacji 55/22mcg x 30 dawek	opak.	20	20	2,00 zł	40,00 zł	8%	43,20 zł	ANORO PR.INHAL. 55MCG+22MCG 1*30 DAW.

[Załącznik 2.20 do SWZ](#)

FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 20 – Dostawa leków

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Atecortin 5ml	szt.	20	20	22,95 zł	459,00 zł	8%	495,72 zł	ATECORTIN ZAWIESINA D/OCZU I USZU 5ML
2	Neurontin 100mg x 100 kaps.	opak.	350	350	11,07 zł	3 874,50 zł	8%	4 184,46 zł	GABAPENTIN AUROVITAS 100MG*100 KAPS.TWAR
3	Argosulfan krem 40g	szt.	200	200	28,05 zł	5 610,00 zł	8%	6 058,80 zł	ARGOSULFAN KREM 2% 40G
4	Argosulfan krem 20mg/g a 400g	opak.	80	320	68,20 zł	21 824,00 zł	8%	23 569,92 zł	ARGOSULFAN KREM 2% 100G
5	Bedicort G maść 15g	szt.	200	200	16,60 zł	3 320,00 zł	8%	3 585,60 zł	BEDICORT G MASC 15G /JELFA
6	Bedicort G krem 15g	szt.	120	120	16,60 zł	1 992,00 zł	8%	2 151,36 zł	[BEDICORT G KREM 15G JELFA
7	Captopril 12,5mg x 30 tabl.	opak.	200	200	2,90 zł	580,00 zł	8%	626,40 zł	CAPTOPRIL 12,5MG*30 TABL. JELFA
8	Captopril 25mg x 30 tabl.	opak.	80	80	3,23 zł	258,40 zł	8%	279,07 zł	CAPTOPRIL 25MG*30 TABL.NOWY JELFA
9	Chlorsuccilin inj. 200mg x 10 fiol.	opak.	150	150	139,00 zł	20 850,00 zł	8%	22 518,00 zł	CHLORSUCCILLIN INJ.0,2G * 10 FIOL A LZ
10	Corhydron inj.100mg x 5 kpl.	opak.	280	280	99,00 zł	27 720,00 zł	8%	29 937,60 zł	CORHYDRON 100MG * 5 AMP.+ROZP /JELFA
11	Corhydron inj.25mg x 5 kpl.	opak.	70	70	83,00 zł	5 810,00 zł	8%	6 274,80 zł	CORHYDRON 25MG * 5 AMP.+ROZP /JELFA
12	Cortineff 0,1% maść do oczu 3g	szt.	70	70	26,10 zł	1 827,00 zł	8%	1 973,16 zł	CORTINEFF MASC OFTALM.0,1% 3G
13	Iporel 0,075mg x 50 tabl	opak.	15	15	14,00 zł	210,00 zł	8%	226,80 zł	IPOREL 0,075MG * 50 TABL
14	ROQURUM 50mg/5ml inj. x 10 fiolek	opak.	60	60	98,00 zł	5 880,00 zł	8%	6 350,40 zł	ROQURUM 10MG/ML INJ.5 ML * 10 FIOL
15	Flucinar maść 15g	szt.	50	50	6,00 zł	300,00 zł	8%	324,00 zł	FLUCINAR MASC 0,025% 15G
16	Hydrocortisonum 1% krem 15g	szt.	50	50	6,29 zł	314,50 zł	8%	339,66 zł	HYDROCORTISONUM AFLOFARM 0,5% KREM 15G

17	Laticort 0,1% latio 20ml	opak.	20	20	12,59 zł	251,80 zł	8%	271,94 zł	LATICORT PLYN 0,1% 20ML
18	Lignocainum hydrochloricum typ "A" 2% żel	szt.	150	150	31,00 zł	4 650,00 zł	8%	5 022,00 zł	LIGNOCAINUM H/CH ZEL 'A' 2% 30 G
19	Lignoacainum hydrochloricum typ "U" 2% żel	szt.	850	850	31,00 zł	26 350,00 zł	8%	28 458,00 zł	LIGNOCAINUM H/CH ZEL 'U' 2% 30G
20	Lorinden A maść 15g	szt.	150	150	20,23 zł	3 034,50 zł	8%	3 277,26 zł	LORINDEN A MASC 15G /JELFA
21	Pregabalina 75mg x 56 tabl.	opak.	15	15	10,20 zł	153,00 zł	8%	165,24 zł	PREGABALIN ZENTIVA 75MG*56 KAPS.TWARD.
22	Neomycinum Jelfa 0,5% maść do oczu 3g	szt.	180	180	28,20 zł	5 076,00 zł	8%	5 482,08 zł	NEOMYCINUM MASC OFT. 0,5% 3G
23	Lamitrin 100mg x 60 tabl.	opak.	30	60	18,00 zł	1 080,00 zł	8%	1 166,40 zł	SYMLA 100MG * 30 TABL.
24	Lamitrin 50mg x 30 tabl.	opak.	20	40	9,00 zł	360,00 zł	8%	388,80 zł	SYMLA 50MG * 30 TABL.
25	Lamitrin 25mg x 30 tabl.	opak.	20	40	5,00 zł	200,00 zł	8%	216,00 zł	SYMLA 25MG * 30 TABL.
26	Oxycort maść 10g	szt.	50	50	17,87 zł	893,50 zł	8%	964,98 zł	OXYCORT MASC 3% 10G
27	Pancuronium inj. 4mg/2ml x 10 amp.	opak.	320	320	91,00 zł	29 120,00 zł	8%	31 449,60 zł	PANCURONIUM 4MG/2ML * 10 AMP. LZ
28	Risperidon 1 mg x 20 tabl.	opak.	7	7	6,70 zł	46,90 zł	8%	50,65 zł	RISPERON 1MG * 20 TABL.POWL.
29	Olanzapin 5 mg x 28 tabl. / tabl. rozp.	opak.	10	10	10,10 zł	101,00 zł	8%	109,08 zł	ZOLAFREN-SWIFT 5MG* 28 TABL.ROZP.
30	Sertagen 50mg x 28 tabl. powl.	opak.	40	38	5,10 zł	193,80 zł	8%	209,30 zł	APOSERTA 50MG*30 TABL.POWL
31	Trittico XR 150 mg x 30 tabl	opak.	10	10	23,50 zł	235,00 zł	8%	253,80 zł	TRITTICO XR 150MG*30 TABL.
32	Trittico CR 75mg x 30 tabl	opak.	50	50	12,50 zł	625,00 zł	8%	675,00 zł	TRITTICO CR 75 MG * 30 TABL.
33	DaFurag zawiesina doustna; 10 mg/ml; 140 ml	opak.	50	50	23,00 zł	1 150,00 zł	8%	1 242,00 zł	DAFURAG ZAWIESINA 10MG/ML 140ML
34	Levopront- zawiesina doustna; 10 mg/ml; 150 ml- Levopront zawiesina doustna lub syrop; 60mg/10ml 120ml	opak.	50	50	13,20 zł	660,00 zł	8%	712,80 zł	UNITUSS JUNIOR SYROP 60MG/10ML 120ML
35	Momester aerozol do nosa, zawiesina; 50 µg/dawkę; 140 dawek	opak.	20	20	10,90 zł	218,00 zł	8%	235,44 zł	METMIN AER.DO NOSA50MCG/DAW.BUT.A 140DAW
36	Hitaxa roztwór doustny; 0,5 mg/ml; 150 ml	opak.	30	30	14,43 zł	432,90 zł	8%	467,53 zł	HITAXA ROZT.DOUSTNY 0,5MG/ML 150ML
37	Syrop z porostu islandzkiego 200ml	opak.	20	20	15,00 zł	300,00 zł	8%	324,00 zł	NORDISEPT PLYN 200ML
38	Fungizone 50 mg x 1 amp	opak.	10	10	35,00 zł	350,00 zł	8%	378,00 zł	FUNGIZONE ZAW.DOUST.0,1G/ML 40ML IDOC
39	Topamax 25mg x 28 tabl.powl.	opak.	10	5	15,20 zł	76,00 zł	8%	82,08 zł	ORITOP 25MG * 60 TABL.POWL
40	Gastrotuss Syrop przeciwrefluksowy, 200ml	opak.	10	10	21,00 zł	210,00 zł	8%	226,80 zł	GASTROTUSS SYROP 200ML NE
41	Plyn Lugola 20 g	opak.	200	200	11,20 zł	2 240,00 zł	8%	2 419,20 zł	PLYN LUGOLA 20G COEL
42	Termcool żel chłodzący na oparzenia, 30 g	opak.	10	10	14,00 zł	140,00 zł	8%	151,20 zł	TERMCOOL ZEL 30G
43	Glucophage XR 500mg x 30 tabl	opak.	50	50	4,20 zł	210,00 zł	8%	226,80 zł	METCREAN XR 500MG*30 TABL.O PRZED.UW.
44	Zentel tabl do ssania 0,4 x 1 tabl	opak.	10	10	10,00 zł	100,00 zł	8%	108,00 zł	ZENTEL 400MG * 1 TABL
45	Zentel zawiesina 0,02g/1ml 20 ml	opak.	10	10	10,00 zł	100,00 zł	8%	108,00 zł	ZENTEL ZAWIES. 400MG/20 ML
46	Neurontin 300mg x 100 kaps.	opak.	5	5	22,05 zł	110,25 zł	8%	119,07 zł	GABAPENTIN AUROVITAS 300MG*100 KAPS.TWAR
47	Prostin VR inj. 0,5 mg/ml x 5 amp.	opak.	3	3	2 599,00 zł	7 797,00 zł	8%	8 420,76 zł	PROSTIN VR 0,5MG/1ML * 5 AMP. LZ

48	Cytotec 200mg x 4 tabl. Cytotec 200mg x 42 tabl	opak.	20	20	90,00 zł	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł	CYTOTEC 200MCG * 42 TBL IR/DELFI/GR
49	Glukoza subst. 75g	opak.	10	10	4,20 zł	42,00 zł	8%	45,36 zł	GLUKOZA 75G TOREBKA HASCO
50	Glukoza subst. 50g	opak.	10	10	3,50 zł	35,00 zł	8%	37,80 zł	REC.GLUCOSUM 50G PROLAB
51	Zoledronic acid inj. 4mg x 1 szt. Zoledronic Acid 4mg/5ml,konc.d/sp.roztlw.d/inf,1fiol	opak.	20	20	66,20 zł	1 324,00 zł	8%	1 429,92 zł	Zoledronic Ac. Noridem 4mg/5ml x1vial
52	Ebilfumin 75mg x 10 tabl	opak.	20	20	34,50 zł	690,00 zł	8%	745,20 zł	TAMIVIL 75MG*10 TABL.
53	Salmex, (250mcg+50mcg)/daw, pr. do inh. X 60 daw.	opak.	20	20	54,20 zł	1 084,00 zł	8%	1 170,72 zł	SALMEX 250MCG+50MCG*60 DAWEK
54	Salmex, (500mcg+50mcg)/daw, pr. do inh. X 60 daw.	opak.	20	20	67,20 zł	1 344,00 zł	8%	1 451,52 zł	SALMEX 500MCG+50MCG * 60 DAWEK
55	Iprixon Neb, (0,5 mg+2,5 mg)/2,5 ml, roz. do neb. x 20 ampulek	opak.	20	20	17,20 zł	344,00 zł	8%	371,52 zł	IPRIXON NEB 0,5MG+2,5MG/2,5ML*20 AMP
56	Roxithromycin 150mg x 10 tabl.	opak.	10	10	18,50 zł	185,00 zł	8%	199,80 zł	ROLICYN 150MG *10 TABL.POWL./P.TARCHOMIN
57	Clorazepate 5mg x 30 kaps.	opak.	250	250	13,00 zł	3 250,00 zł	8%	3 510,00 zł	TRANXENE 5MG*30 KAPS.**** IR/DELFI/PT
58	Clorazepate 10mg x 30 kaps.	opak.	30	30	16,00 zł	480,00 zł	8%	518,40 zł	TRANXENE 10MG*30 KAPS.**** IR/DELFI/PT
59	Clorazepate inj.20mg/2ml x 5 fiolek	opak.	45	45	65,00 zł	2 925,00 zł	8%	3 159,00 zł	TRANXENE INJ. 20MG/2ML * 5 FIOLE ****
60	Tarivid 200mg x 10 tabl.	opak.	80	80	12,50 zł	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	TARIVID 200MG * 10 TABL.POWL.
61	Hidrasec 10mg sas. (gran. do sporz. zaw. doust), x 16 saszetek	opak.	5	5	42,80 zł	214,00 zł	8%	231,12 zł	HIDRASEC 10MG*16 SASZ.
62	Hidrasec 30 mg sas. (gran. do sporz. zaw. doust.) x 16 saszetek	opak.	5	5	42,80 zł	214,00 zł	8%	231,12 zł	HIDRASEC 30MG*16 SASZ.
63	Glosal spray 25ml/250dawek	opak.	10	10	17,15 zł	171,50 zł	8%	185,22 zł	GLOSAL NA SUCHE GARDLO AER.*250 DAWEK
64	Diprosalic masć 15,0g	opak.	10	10	8,99 zł	89,90 zł	8%	97,09 zł	DIPROSALIC MASC 15G IR/PHPT/RO
65	Salbetan (0,64 mg + 20 mg/g), roztwór na skórę, 100 ml	opak.	10	10	17,60 zł	176,00 zł	8%	190,08 zł	SALBETAN 0,64MG+20MG/G ROZT.N/SK.100ML
66	Xenna balance Junior sas. X 30 szt.	opak.	5	5	35,82 zł	179,10 zł	8%	193,43 zł	XENNA BALANCE JUNIOR*30 SASZ.
67	Infectoscab 5% krem 60g	opak.	10	20	72,50 zł	1 450,00 zł	8%	1 566,00 zł	INFECTOSCAR KREM 5% 30G
68	Gutron 2,5mg x 20 tabl.	opak.	24	24	14,00 zł	336,00 zł	8%	362,88 zł	GUTRON 2,5MG * 20 TABL IR/DELFI/RO
69	Novothyral 75 mcg + 15 mcg x 100 tabl.	opak.	24	24	27,00 zł	648,00 zł	8%	699,84 zł	NOVOTHYRAL 75MCG * 100 TABL
70	Novothyral 100 mcg + 20 mcg, X 100 Tabl. Novothyral, 100 mcg+20 mcg, tabl., 100 szt	opak.	24	24	30,00 zł	720,00 zł	8%	777,60 zł	NOVOTHYRAL 100MCG *100 TABL.
71	Prokit 50 mg x 40 tabl. powl.	opak.	24	24	11,60 zł	278,40 zł	8%	300,67 zł	PROKIT 50MG * 40 TABL
72	Lonamo 100mg x 28 tabl	opak.	24	24	32,50 zł	780,00 zł	8%	842,40 zł	LONAMO 100MG*28 TABL.POWL.
73	Sirdalud 4 mg x 30 tabl.	opak.	10	10	9,00 zł	90,00 zł	8%	97,20 zł	SIRDALUD 4MG * 10 TABL. IR/DELFI/CZ
74	Ivabradine 5 mg x 56 tabl. powl.	opak.	24	24	33,00 zł	792,00 zł	8%	855,36 zł	IVABRADINE GENOPTIM 5MG*56 TABL.POWL

75	Evertas system transdermalny, plaster; 9,5 mg/24 h (1 plaster 9,2 cm2 zawier. 13,8 mg rywastygminy) x 30 plastrów	x	10	10	115,10 zł	1 151,00 zł	8%	1 243,08 zł	EVERTAS 9,5MG/24H*30 PLAST.
76	Evertas system transdermalny, plaster (4,6 mg/24 h - 6,9 mg w plastrze) x 30 szt.	opak.	24	24	54,60 zł	1 310,40 zł	8%	1 415,23 zł	EVERTAS 4,6MG/24H*30 PLAST.
77	Buccolam roztw. do stos. w j. ustnej(10 mg/2 ml) - 4 amp.-strzyk. 2 ml	opak.	20	20	340,00 zł	6 800,00 zł	8%	7 344,00 zł	BUCCOLAM 10MG*4 AMP.STRZYK.2ML****
78	Vesoligo 10mg x 30 tabl. powł	opak.	20	20	28,50 zł	570,00 zł	8%	615,60 zł	VESOLIGO 10MG*30 TABL.
79	Fostex 100ug/6ug x 180 daw.	opak.	20	20	150,00 zł	3 000,00 zł	8%	3 240,00 zł	FOSTEX AER.INH.100MCG+6MCG*180 DAW.
80	Roqurum 100mg/10ml inj. x 10 fiolek	opak.	360	360	218,00 zł	78 480,00 zł	8%	84 758,40 zł	ROQURUM 10MG/ML * 10 FIOLEK
RAZEM poz. 1 - 80:						299 247,35 zł	x	323 187,14 zł	

Załącznik 2.22 do SWZ

FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 22 – Dostawa leków przygotowujących pacjenta do zabiegu kolonoskopii

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Fortrans x 50 saszetek	opak.	20	21	370,00 zł	7 770,00 zł	8%	8 391,60 zł	FORTTRANS 74G * 48 SZT.NE
2	Fortrans x 4 saszetki	opak.	20	20	47,00 zł	940,00 zł	8%	1 015,20 zł	FORTTRANS 74G * 4 SZT.
3	Citra Fleet x 50 saszetek	opak.	65	65	540,00 zł	35 100,00 zł	8%	37 908,00 zł	CITRAFLEET PROSZ.D/SPORZ.ROZTW.*50 SASZ.
RAZEM poz. 1 - 3:						43 810,00 zł	x	47 314,80 zł	

Zamawiający **dopuszcza:**

Pozycja 1: Moviprep x 4 sasz. / Makrogol 74 g x 48 sasz.

Pozycja 2: Moviprep x 4 / 48 sasz.

pod warunkiem odpowiedniego przeliczenia wymaganych opakowań

Załącznik 2.33 do SWZ

FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 33 - Dostawa leków

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9

1	Actilyse 10 10mg fiol. x 10 ml rozp.	opak.	110	110	772,65 zł	84 991,50 zł	8%	91 790,82 zł	ACTILYSE 10MG*1 FIOL.DOZ+ROZP.10ML
2	Actilyse 20 20mg fiol. x 10 ml rozp.	opak.	180	180	1 181,70 zł	212 706,00 zł	8%	229 722,48 zł	ACTILYSE INJ.20MG*1FIOL.DOZ+ROZP.20ML LZ
3	Actilyse 50 50mg fiol. x 10 ml rozp.	opak.	140	140	2 535,10 zł	354 914,00 zł	8%	383 307,12 zł	ACTILYSE INJ.50MG*1FIOL.DOZ+ROZP.50 MLLZ
4	Pradaxa 110 mg x 180 kaps. tw.	opak.	30	30	132,37 zł	3 971,10 zł	8%	4 288,79 zł	PRADAXA 110MG *180 KAPS (ZEST.3*60 KAPS)
5	Pradaxa 150 mg x 180 kaps. tw.	opak.	25	25	132,37 zł	3 309,25 zł	8%	3 573,99 zł	PRADAXA 150MG*180 KAPS.(ZEST.3*60 KAPS)
6	Twynsta 80 mg+10 mg x 28 tabl.	opak.	2	2	11,31 zł	22,62 zł	8%	24,43 zł	TWYNSTA 80MG/10MG * 28 TABL
7	Spiriva kaps. 0,018mg x 90 szt.	opak.	15	15	266,53 zł	3 997,95 zł	8%	4 317,79 zł	SPIRIVA * 90 KAPS.
8	Berodual płyn roztw do inhalacji 20ml	opak	600	600	17,00 zł	10 200,00 zł	8%	11 016,00 zł	BERODUAL ROZTW. DO INHALACJI 20ML
9	Yanimo Respimat płyn 2,5µg+2,5 µg x 30 dawek+ inhalator	opak	32	32	185,00 zł	5 920,00 zł	8%	6 393,60 zł	YANIMO RESPIMAT*1 WKL.4ML+1 INHALATOR
10	Twynsta 80 mg+ 5 mg x 28 tabl.	opak.	2	2	78,00 zł	156,00 zł	8%	168,48 zł	TWYNSTA 80MG/ 5MG * 28 TABL
11	Trajenta 5mg x 28 tabl.	opak.	30	30	67,07 zł	2 012,10 zł	8%	2 173,07 zł	TRAJENTA 5MG * 28 TABL
12	Atrovent N aerozol 10 ml	opak.	5	5	13,21 zł	66,05 zł	8%	71,33 zł	ATROVENT N AER. 20MCG/DAW.200 DAWEK
13	Atrovent roztwór do inhalacji 20ml	opak	60	60	10,81 zł	648,60 zł	8%	700,49 zł	ATROVENT ROZTW. D/INHALACJI 20ML
14	Jardiance 10mg x 30 tabl. powł	opak.	30	30	67,07 zł	2 012,10 zł	8%	2 173,07 zł	JARDIANCE 10MG*30 TABL.POWL.
15	HandiHaler	szt.	10	10	6,26 zł	62,60 zł	8%	67,61 zł	HANDIHALER APARAT*1 SZT.
16	Berodual N aer. (0,05mg+0,021mg)/daw. x 200 daw.	opak.	12	12	23,03 zł	276,36 zł	8%	298,47 zł	BERODUAL N AEROSOL 10ML
RAZEM poz. 1-16:						685 266,23 zł	x	740 087,53 zł	

Zamawiający wyraża zgodę na na wycenę 20 opakowań HandiHaler (poz. 15) do Spiriva (poz. 7) - na 1 op. Spirivy x 90 tabl. przypadają 3 HandiHaler tj. do pozycji 7 należy wycenić 15 sztuk + 5 sztuk z poz.15.

[Załącznik 2.34 do SWZ](#)

FORMULARZ CENOWY – Zadanie nr 34 – Dostawa Meropenem

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Meropenem 0,5 inj. doż. NZ!	szt.	200	20	85,28 zł	1 705,60 zł	8%	1 842,05 zł	MEROPENEM APTAPHARMA 500MG*10 FIOL.
2	Meropenem 1,0 inj. doż. NZ!	szt.	800	80	121,26 zł	9 700,80 zł	8%	10 476,86 zł	MEROPENEM APTAPHARMA 1G*10 FIOL.
RAZEM poz. 1 - 2:						11 406,40 zł	x	12 318,91 zł	

NZ – nie zamieniać

Zamawiający **dopuszcza**, aby produkt posiadał trwałość roztworu po przygotowaniu 24 godziny w temp. 2 – 8 °C,

Zamawiający **wymaga** preparatu przeznaczonego do podania w infuzji o stężeniu 1-20 mg/ml (w 0,9% NaCl), okresie trwałości po rozpuszczeniu co najmniej 6h oraz okresie trwałości do 24h w temp. 2-8°C.

FORMULARZ CENOWY - Zadanie nr 36 - Dostawa leków

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Metformina 500mg x 60 tabl.	opak.	160	160	4,04 zł	646,40 zł	8%	698,11 zł	SIOFOR 500MG * 60 TABL.POWL.
2	Metformina 850mg x 60 tabl.	opak.	80	80	4,55 zł	364,00 zł	8%	393,12 zł	SIOFOR 850MG * 60 TABL.POWL.
3	Metformina 1000mg x 60 tabl.	opak.	50	50	6,06 zł	303,00 zł	8%	327,24 zł	SIOFOR 1000MG * 60 TABL.POWL.
4	Letrox 50 mcg x 50 tabl.	opak.	100	100	2,42 zł	242,00 zł	8%	261,36 zł	LETROX 50MCG * 50 TABL.
5	Letrox 100 mcg x 50 tabl.	opak.	80	80	2,87 zł	229,60 zł	8%	247,97 zł	LETROX 100MCG * 50 TABL.
6	Letrox 75 mcg x 50 tabl.	opak.	95	95	4,64 zł	440,80 zł	8%	476,06 zł	LETROX 75MCG * 50 TABL.
7	Letrox 150 mcg x 50 tabl.	opak.	60	60	6,35 zł	381,00 zł	8%	411,48 zł	LETROX 150MCG * 50 TABL.
8	Torasemidum 5 mg x 30 tabl.	opak.	280	280	4,55 zł	1 274,00 zł	8%	1 375,92 zł	TRIFAS COR 5MG*30 TABL.
9	Torasemidum 10 mg x 30 tabl.	opak.	300	300	5,56 zł	1 668,00 zł	8%	1 801,44 zł	TRIFAS 10MG * 30 TABL. BERLIN CH
10	Trifas 20mg/4ml x 5 amp.	opak.	810	810	21,21 zł	17 180,10 zł	8%	18 554,51 zł	TRIFAS ROZTW.D/WSTRZYK.5MG/ML*5 AMP.4ML
11	Primacor 10 mg x 28 tabl.	opak.	210	210	10,10 zł	2 121,00 zł	8%	2 290,68 zł	PRIMACOR 10MG*28 TABL.POWL.
12	Primacor 20 mg x 28 tabl.	opak.	40	40	12,12 zł	484,80 zł	8%	523,58 zł	PRIMACOR 20MG*28 TABL.POWL.
13	Nebivolol 5 mg x 28 tabl.	opak.	300	300	5,05 zł	1 515,00 zł	8%	1 636,20 zł	NEBILET 5MG * 28 TABL (2*14)
14	Zofenil 7,5 mg x 28 tabl.	opak.	12	12	9,09 zł	109,08 zł	8%	117,81 zł	ZOFENIL 7,5MG*28 TABL.POWL.
15	Zofenil 30mg x 28 tabl.	opak.	10	10	10,10 zł	101,00 zł	8%	109,08 zł	ZOFENIL 30MG*28 TABL.POWL.
16	Dexak inj. 50mg/2ml x 5 amp.	opak.	60	60	9,09 zł	545,40 zł	8%	589,03 zł	DEXAK 50MG/2ML * 5 AMP.
17	Espumisan krople 40mg/1 ml 30 ml	opak.	90	90	20,97 zł	1 887,30 zł	8%	2 038,28 zł	ESPUMISAN KROPLE 100MG/ML 30ML
18	Vaborem inj. 1g x 6 amp.	opak.	5	5	1 609,69 zł	8 048,45 zł	8%	8 692,33 zł	VABOREM 1G*6 FIOL.
19	Letrox 125 mcg x 50 tabl.	opak.	10	10	6,04 zł	60,40 zł	8%	65,23 zł	LETROX 125MCG * 50 TABL.
20	Skudexa 25mg/75mg x 20 tabl.	opak.	12	12	15,15 zł	181,80 zł	8%	196,34 zł	SKUDEXA 75MG+25MG*20 TABL.POWL.
21	Feroplex roztwór doustny 0,04 g/15ml [x20 fiol. po 15 ml]	opak.	10	10	38,38 zł	383,80 zł	8%	414,50 zł	FEROPLEX 40MG/15ML *20 FIOL. PL/DOUSTNY
22	Trifas 200 mg x 20 tabl.	opak.	10	10	62,42 zł	624,20 zł	8%	674,14 zł	TRIFAS 200MG*20 TABL.
23	Espumisan kaps. 40 mg x 100szt. NZ!	opak.	200	200	12,32 zł	2 464,00 zł	8%	2 661,12 zł	ESPUMISAN 40MG * 100 KAPS. (BLISTRY)
RAZEM poz. 1 - 23:						41 255,13 zł	x	44 555,54 zł	

FORMULARZ CENOWY - Zadanie nr 37 - Dostawa Gammaglobuliny anty D

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Gamma anty D 50 roztwór do wstrzykiwań; 50 µg /1ml (1 amp. zawiera 50 µg przeciwciał anty-D) x 1 amp. a 1 ml	opak.	100	100	99,07 zł	9 907,00 zł	8%	10 699,56 zł	GAMMA ANTY D 50 MCG * 1 AMP.
2	Gamma anty D 150 roztwór do wstrzykiwań; 150 µg/1ml (1 amp. zawiera 150 µg przeciwciał anty-D) x 1 amp. a 1ml	opak.	80	80	209,07 zł	16 725,60 zł	8%	18 063,65 zł	GAMMA ANTY D 150 MCG * 1 AMP.
Razem poz. 1-2:						26 632,60 zł	X	28 763,21 zł	

załącznik 2.41 do SWZ

FORMULARZ CENOWY - Zadanie nr 41 - Dostawa leku Dificlir

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Dificlir 200mg x 20 tabl. powł.	opak.	10	10	3 202,50 zł	32 025,00 zł	8%	34 587,00 zł	DIFICLIR 200MG * 20 TABL.POWL.BLISTER

załącznik 2.42 do SWZ

FORMULARZ CENOWY - Zadanie nr 42 - Dostawa leku Forxiga

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Forxiga 10mg x 28 tabl	opak.	168	157	149,63 zł	23 491,91 zł	8%	25 371,26 zł	FORXIGA 10MG * 30 TABL.POWL.

załącznik 2.43 do SWZ

FORMULARZ CENOWY - Zadanie nr 43 - Dostawa leku Xigduo

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Xigduo (5 mg+1000 mg) x 60 tabl. powł.	opak.	50	50	191,31 zł	9 565,50 zł	8%	10 330,74 zł	XIGDUO 5MG+1000MG*60 TABL. NE

[załącznik 2.46 do SWZ](#)

FORMULARZ CENOWY - Zadanie nr 46 - Dostawa leku Tygacyclinum

Lp.	Nazwa leku	j.m.	ilość		Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Nazwa oferowanego produktu
1	2	3	4		5	6 = 4 x 5	7	8 = 6 + VAT	9
1	Tygacyclinum pr. do sporz. roztw. do infuzji 50 mg x 10 fiolek	opak.	10	10	800,59 zł	8 005,90 zł	8%	8 646,37 zł	TIGECYCLINE MYLAN 50MG*10 FIOŁ.