

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadania nr 2 - dostawa leku Certolizumab

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Certolizumab pegol 200mg/1ml x 2 ampułkostrzykawki	opak.	1050							
Razem										

Uwaga! Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!

Zaferowany produkt leczniczy musi być dostępny w ramach programu lekowego (B.33, B.35, B.36, B.82), zgodnego z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia

Zamawiający wymaga, aby cena hurtowa brutto oferowanych leków nie była wyższa niż ich cena hurtowa brutto określona w części B lub C załącznika do obwieszczenia refundacyjnego Ministra Zdrowia.

Cena hurtowa brutto oferowanych leków nie może również być wyższa niż limit finansowania określony w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia.

.....

miejsowość

data

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadania nr 3 – dostawa leku Infliximab

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Infliximab inj. 100 mg x 1 fiołka	opak.	600							
Razem										

Uwaga! Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!

Zaferowany produkt leczniczy musi być dostępny w ramach programu lekowego (B.33 ,B.35, B.36), zgodnego z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia

Zamawiający wymaga, aby cena hurtowa brutto oferowanych leków nie była wyższa niż ich cena hurtowa brutto określona w części B lub C załącznika do obwieszczenia refundacyjnego Ministra Zdrowia.

Cena hurtowa brutto oferowanych leków nie może również być wyższa niż limit finansowania określony w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia.

.....

miejsowość

data

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadania nr 4 – dostawa leku Etanercept

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Etanercept 50 mg roztwór do wstrzykiwań x 4 wstrzykiwacze	opak.	3000							
Razem										

Uwaga! Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!

Zaoferowany produkt leczniczy musi być dostępny w ramach programu lekowego, zgodnego z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia

Zamawiający wymaga, aby cena hurtowa brutto oferowanych leków nie była wyższa niż ich cena hurtowa brutto określona w części B lub C załącznika do obwieszczenia refundacyjnego Ministra Zdrowia.

Cena hurtowa brutto oferowanych leków nie może również być wyższa niż limit finansowania określony w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia.

.....

miejsowość

data

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadania nr 5 - dostawa leku Adalimumab

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Adalimumab 20mg/0,4ml x 1 ampułko/strzykawka	opak.	450							
Razem										

Uwaga! Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!

Zaferowany produkt leczniczy musi być dostępny w ramach programu lekowego (B.33), zgodnego z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia

Zamawiający wymaga, aby cena hurtowa brutto oferowanych leków nie była wyższa niż ich cena hurtowa brutto określona w części B lub C załącznika do obwieszczenia refundacyjnego Ministra Zdrowia.

Cena hurtowa brutto oferowanych leków nie może również być wyższa niż limit finansowania określony w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia.

.....

miejsowość

data

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy