Załącznik nr 2a do SWZ **– „ZAKUP LEKÓW”.**

**Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)\* | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.*

### 

### **ZABRANIA SIĘ jakichkolwiek zmian W FORMULARZU ASOTYMENTOWO – CENOWYM. Zgodnie z Rozdz. IV ust. 4 – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** – „…….W przypadku, jeśli Wykonawca chce zaproponować lek np. w innej ilości, w innym opakowaniu itp. zobowiązany jest uprzednio zwrócić się z zapytaniem do Zamawiającego i uzyskać jego pisemną zgodę”.

### 

### **Ja/ My niżej podpisany/ni\***

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w prowadzonym postępowaniu na **dostawę** pn.: **„Sukcesywny zakup leków-2”** oferujemy leki, zgodnie z FORMULARZEM ASORTYMENTOWO – CENOWYM:

| **L.p.** | **Nazwa międzynarodowa leku** | | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto**  **obliczyć:**  **kol. 4 x 5** | **Stawka  % VAT** | **Kwota VAT**  **(obliczyć:**  **kol. 6 x 7)** | **Wartość brutto**  **(obliczyć:**  **kol. 6 + 8)** | **Producent**  **i nazwa leku** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | | **10.** | |
|  | | Acidum acetylsalicylicum 300mg, 20 tabl. | op. | 80 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Adenosinum 0,006g/2ml, op. 6 fiolek | op. | 120 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Amiodaroni hydrochloridum 50mg/ml, a’3ml, op. 6 amp. | op. | 40 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Atropinum Sulfuricum 0,5mg/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 40 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Atropinum Sulfuricum 1mg/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 40 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Calcii chloridum 10%,  100mg/ml, a’10ml, 10 amp | op. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Captoprilum 12,5mg tabl. 30 szt. | op. | 260 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Chlorsusccilin 200mg; proszek, op. 10 fiolek | op. | 5 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Clemastinum 2mg/2ml , 5 amp | op. | 140 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Budesonidum 0,25mg/ml, a’2ml, op. 20 amp. | op. | 20 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Dexamethasonum 4mg/ml, a’2ml, op. 10 amp. | op. | 150 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Dexamethasonum 4mg/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 300 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Digoxinum 0,25mg/ml, a’2ml, op. 5 amp. | op. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Dobutaminum 250mg – proszek, fiol. | op. | 15 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Dopamini hydrochloridum 40mg/ml, a’5ml, op. 10 amp. | op. | 3 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Drotaverini hydrochloridum 20mg/ml, a’2ml, op. 5 amp. | op. | 450 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Acidum tranexamicum 100mg/ml, a’5ml, op. 5 amp. | op. | 130 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Flumazenilum 100mcg/ml , a’5ml, op. 5 amp. | op. | 18 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Furosemidum 10mg/ml, a’2ml, 5 amp. | op. | 450 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Glucagoni hydrochloridum 1mg/ml , 1 fiol ss+rozp(strz) | szt. | 40 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Glucosum 20% 10ml , op. 10 amp. | op. | 200 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Glucosum 40% 10ml , op. 10 amp. | op. | 50 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Glyceroli trinitras 0,4mcg/doz. aerozol, 11g (200dawek) | op. | 40 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Heparinum natricum 5000jm/ml, a’5ml, op. 10 fiol. | op. | 5 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Hydrocortisonum 100mg 5 amp + rozp. | op. | 150 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Hydrogenii peroxydum 3% 100ml | szt. | 130 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Hydroxyzinum tabl 25 mg op 30 tabletek | op. | 190 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Hydroxyzinum 50mg/ml, 5 amp.2ml | op. | 200 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Hyoscini butylbromidum 20mg/ml, a’1ml, 10 amp. | op. | 25 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Etomidatum 2mg/ml, a’10ml, op. 10 amp. | op. | 5 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Ibuprofenum **tabletki** 200mg op 50 sztuk | op. | 25 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Inj. Natrii Chlorati 0,9%, 10ml, op. 100 amp | op. | 120 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Injec.Adrenalini 0,1% 1mg/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 240 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Isosorbidi mononitras 10mg – 60 tabletek powlekanych | op. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Kalium chloratum 15% 40mEg/ 20ml, 10fiolek. | op. | 3 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Ketoprofenum 50 mg kapsułki twarde op. 20 kapsułek | op. | 45 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Ketoprofenum 50mg/ml, a’2ml, op. 10 amp. (możliwość podawania dożylnie i domięśniowo) | op. | 260 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Lignocainum Hydrochloricum 2% 20mg/ml, a’2ml, op. 10 amp. | op. | 15 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Lignocainum Hydrochloricum 2% 20mg/g, op. 30g żel "U" | szt. | 45 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Magnesium sulfate 20% 20mg/ml, a’10ml, op. 10amp. | op. | 165 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Metoclopramidi hydrochloridum 5mg/ml, a’2ml, op. 5 amp. | op. | 260 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Metamizolum 2,5g/5ml, op. 5 amp. | op. | 700 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Metoprololi tartras 1mg/ml, a’5ml, op. 5 amp. | op. | 80 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Naloxoni hydrochloridum 400mcg/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 8 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Natrii hydrogenocarbonas 8,4%, a’20ml, op. 10 amp. | op. | 5 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Cisatracurium rozt.do wstrzyknięć i infuzji 2mg/ml, a’5ml, op. 5 amp. lub fiol. | op. | 30 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Glyceroli trinitras 1mg/ml, a’10ml, op. 10 amp. | op. | 1 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Norepinephrinum 1mg/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | OCTENISEPT płyn 250ml. | szt. | 70 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Oxytocyna 5 IU/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 5 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Papaverini hydrochloridum 20mg/ml, a’2ml, op. 10 amp. | op. | 80 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Paracetamolum 0,01g/1ml, a’50ml, op. 10 szt. | op. | 50 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Paracetamolum 50mg czopki, op. 10 szt. | op. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Paracetamolum 125mg czopki, op. 10 szt. | op. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Paracetamolum 250mg czopki, op. 10 szt. | op. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Paracetamolum 500mg 20 tabl. | op. | 140 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Clopidogrelum 75mg/tabl, op. 28 tabl. | op. | 12 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Alprostadilum 500 mikrogramów/ml, a’1ml, op. 5 amp. | op. | 1 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Propofol 10mg/ml, a’20ml, op. 5 amp lub fiol. | op. | 15 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Metamizolum natricum 500mg, op. 6 tabl | op. | 180 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Salbutamol 5mg/2,5ml kapsułki do inhalacji op. 20 | op. | 70 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Salbutamolum 0,5mg/ml, a’1ml, op. 10 amp. | op. | 4 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Salbutamolum 100mcg/dawkę, aerozol inhalacyjny | szt. | 10 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | SOLU-MEDROL 500mg, proszek, fiolka | szt. | 65 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Theophyllinum 20mg/ml, a’10ml, op.  5 amp. | op. | 50 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Thiethylperazinum 6,5mg/ml, a’1ml, op. 5 amp. | op. | 75 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Thiethylperazinum czopki doodbytnicze 6,5 mg op. 6 sztuk | op. | 15 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Tramadoli hydrochloridum 50mg/ml, a’2ml, op. 5 amp. | op. | 35 |  |  |  |  |  | |  | |
|  | | Urapidilum 5mg/ml, a’5ml, op. 5 amp. | op. | 45 |  |  |  |  |  | |  | |
| **RAZEM:** | | | | | X |  |  |  |  | |  | |

**UWAGA. Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

………………………………

Miejscowość i data

………………………………………………………………

Podpis