

# FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

PODANE W FORMULARZACH ASORTYMENTOWO-CENOWYCH ILOŚCI ASORTYMENTU W PAKIETACH SĄ ILOŚCIAMI SZACUNKOWYMI.  
OFERENT WYCENIAJĄC SWOJĄ OFERTĘ, ZMIENIAJĄC WIELKOŚĆ OPAKOWANIA ZBIORCZEGO WINIEN ZAOKRĄGLAĆ ILOŚCI DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ W GÓRĘ.

**PAKIET 1**

Załącznik nr 3 do SWZ

Lp.	Nazwa	Nazwa handlowa	Kod EAN (w przypadk u braku podać REF)	Postać	Dawka	Ilość w opakow.	J.m.	Cena netto 1szt,1op, 1zestaw	VAT %	Cena brutto 1szt,1op, 1zestaw	Ilość szacunkowa	Wartość netto zamówienia	Wartość brutto zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	CALCIUM RESONIUM			Proszek ds. zawiesiny		300 g	Op.				20		
2.	Insulina ludzka o umiarkowanie szybkim i długim okresie działania, w postaci insuliny protaminowej			zaw. do wstrzyk. W jednorazowym wstrzykiwaczu typu SoloStar	100 j.m/ml	5 wkładów a 3 ml	Op.				20		
3.	Insulina ludzka o umiarkowanie szybkim i długim okresie działania			zaw. do wstrzyk. W jednorazowym wstrzykiwaczu typu SoloStar	100 j.m/ml	5 wkładów a 3 ml	Op.				15		
4.	Insulina analogowa, krótkodziałająca, glulizynowa			zaw. do wstrzyk. W jednorazowym wstrzykiwaczu typu SoloStar	100 j.m/ml	5 wkładów a 3 ml	Op.				10		
5.	Insulina analogowa, długodziałająca			zaw. do wstrzyk. W jednorazowym wstrzykiwaczu typu SoloStar	100 j.m/ml	5 wkładów a 3 ml	Op.				10		
6.	ISOSORBIDI MONONITRAS			Tabletki	Retard 60 mg	30 szt.	Op.				5		
7.	CLOPIDOGRELUM			Tabletki	75mg	28 szt.	Op.				10		
8.	ACIDUM VALPRONICUM			Tabletki	300 mg	30 szt.	Op.				10		
9.	ACIDUM VALPRONICUM			Tabletki	500 mg	30 szt.	Op.				10		

10.	AMIODARONI HYDROCHLORIDUM			Tabletki	200 mg	30 szt.	Op.				20		
11.	AMIODARONI HYDROCHLORIDUM			Inj.	50mg/ml	6 szt.	Op.				200		
12.	DICALII CLORAZEPAS			Kapsułki	5 mg	30 szt.	Op.				2		
13.	DICALII CLORAZEPAS			Kapsułki	10 mg	30 szt.	Op.				2		
14.	RAMIPRILUM			Tabletki	2,5 mg	30 szt.	Op.				40		
15.	RAMIPRILUM			Tabletki	5 mg	30 szt.	Op.				40		
16.	RAMIPRILUM			Tabletki	10 mg	30 szt.	Op.				40		
17.	NATRII VALPROAS +AC.VALPROICUM			Szaszетки	100 mg	30 szt.	Op.				1		
18.	ACIDUM VALPROICUM			Inj.	400 mg	1 fiol	Op.				120		
19.	ADENOSINUM			Inj.	3mg/ml	6 szt.	Op.				5		
20.	NATRII VALPROAS+ACIDUM VALPROICUM			Proszek	250 mg	30 sasz.	Op.				1		
21.	NATRII VALPROAS+ACIDUM VALPROICUM			Proszek	500mg	30 sasz.	Op.				5		
22.	NATRII VALPROAS+ACIDUM VALPROICUM			Proszek	1000mg	30 sasz.	Op.				2		
23.	PHENOBARBITALUM			Inj.	40mg/2ml		Szt.				30		
24.	CLOPIDOGRELUM			Tabletki	300mg	28 szt.	Op.				5		
25.	TEICOPLANINUM			Proszek d.s r-ru do inj.	400 mg	1 fiol.+ rozp.	Fiolka				1		
	RAZEM:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

1. Dostawy gwarantuję w ciągu .....dni ( MAXYMALNIE DO 3 DNI ROBOCZYCH OD DNIA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA)

2. Każdy asortyment posiada wymagane prawem świadectwa, certyfikaty jak w złożonym oświadczeniu. Dokumenty udostępnimy na każde żądanie Zamawiającego.

3. Na każdym pojedynczym opakowaniu musi się znajdować opis w języku polskim, nazwa producenta, data produkcji, termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy. Gdy termin ważności będzie krótszy niż 6 miesięcy towar będzie zwracany do Wykonawcy na jego koszt.

**PAKIET 2**

Załącznik nr 3 do SWZ

Lp.	Nazwa	Nazwa handlowa	Kod EAN (w przypadku braku podać RFE)	Postać	Dawka	Ilość w opakow.	J.m.	Cena netto 1szt,1op, 1zestaw	VAT %	Cena brutto 1szt,1op, 1zestaw	Ilość szacunkowa	Wartość netto zamówienia	Wartość brutto zamówienia
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	ENOXAPARINUM NATRICUM			ampułko-strzykawki	20mg (0,2ml)	10 szt.	Op.				30		
2.	ENOXAPARINUM NATRICUM			ampułko-strzykawki	40mg (0,4ml)	10 szt.	Op.				800		
3.	ENOXAPARINUM NATRICUM			ampułko-strzykawki	60mg (0,6ml)	10 szt.	Op.				600		
4.	ENOXAPARINUM NATRICUM			ampułko-strzykawki	80mg (0,8ml)	10 szt.	Op.				400		
5.	ENOXAPARINUM NATRICUM			ampułko-strzykawki	100mg (1ml)	10 szt.	Op.				50		
	RAZEM:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

1. Dostawy gwarantuję w ciągu .....dni ( MAXYMALNIE DO 3 DNI ROBOCZYCH OD DNIA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA)

2. Każdy asortyment posiada wymagane prawem świadectwa, certyfikaty jak w złożonym oświadczeniu. Dokumenty udostępniemy na każde żądanie Zamawiającego.

3. Na każdym pojedynczym opakowaniu musi się znajdować opis w języku polskim, nazwa producenta, data produkcji, termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy. Gdy termin ważności będzie krótszy niż 6 miesięcy towar będzie zwracany do Wykonawcy na jego koszt.