

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1.

PAKIET 1 Acidum tranexanicum

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Acidum tranexanicum 500mg / 5ml	fiol / amp	20 000						

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 2 Heparyna drobnocząsteczkowa

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Heparyna drobnocząsteczkowa w amp-strzykawce	1000 j.m anty Xa*	448 000						

Zamawiający dopuszcza wycenę do 4 miejsc po przecinku

*podana jednostka służy do rozliczeń; w trakcie realizacji umowy Zamawiający będzie dokonywał zakupów preparatów o nazwie handlowej wskazanej przez Wykonawcę, w dawce wg bieżących potrzeb

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 3 Preparaty różne

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	30% roztwór glukozy gotowy do użycia	szt	2 000						
2	Preparat w aerozoli do bezbolesnego usuwania przylepca u dzieci typu Limisan Pro lub równoważny	op a 50 ml	50						
Razem:									

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 4 Abciximab

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Abciximab 2 mg/ ml a 5 ml	fiol / amp	80						

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 5 Produkty lecznicze

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Macrogol 4000 proszek do sporządzania roztworu doustnego saszetka a 74 g	saszetka	12 000						
2	Sakubitryl + Walsartan tabl.powl.24 mg/26 mg	op a 28 szt	20						
3	Sakubitryl + Walsartan tabl.powl.49 mg/51 mg	op a 56 szt	20						
4	Sakubitryl + Walsartan tabl.powl.97 mg/103 mg	op a 56 szt	20						
5	Apiksaban 2,5 mg tabl.powl.	op a 60 szt	80						
6	Apiksaban 5 mg tabl.powl.	op a 60 szt	30						
7	Hydrocortisonum 1% krem	op a 15 g	200						
8	Bromhexine hchl 2 mg/ml krople doustne a 30 ml	szt	20						
Razem:									

.....

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 6 Insuliny

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Insulina glargine 300 j.insuliny/ 1 ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu	wstrzykiwacz	400						
2	Insulinum glargine 100 j.m /ml roztwór do wstrzykiwań	wstrzykiwacz jednorazowy	400						
3	Insulinum glulisine 100 j.m./ ml roztwór do wstrzykiwań	wstrzykiwacz jednorazowy	400						
4	Insulinum lispro 100 j.m/ ml roztwór do wstrzykiwań	wstrzykiwacz jednorazowy	400						
5	Insulin aspart roztwór do wstrzykiwań,100 j/ml	wstrzykiwacz jednorazowy	400						
Razem:									

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 7 Immunoglobulina

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Immunoglobulin human roztwór do infuzji 1 ml roztworu zawiera 50 mg białka osocza ludzkiego, w tym co najmniej 95% immunoglobuliny: 38 mg IgG, 6 mg IgM i 6 mg IgA, preparat który zgodnie z Charakterystyką produktu leczniczego posiada wskazania do stosowania w leczeniu ciężkich zakażeń bakteryjnych przy jednoczesnym stosowaniu antybiotyków	g*	1 200						

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 8 Mleko dla niemowląt i dzieci

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Nutramigen 1 a 425 g , Nutramigen 2 a 425 g do wyboru przez Zamawiającego	szt	20						

.....

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 9 Phytomenadion

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Phytomenadion 10 mg/ 1 ml	fiol / amp	9 000						

.....

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 10 loheksol

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	loheksol 350 mg l/ml	ml	500 000						

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 11 Andeksanet alfa

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i wytwórca, kod EAN oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym	Cena netto za zaoferowane opakowanie
1	Andeksanet alfa 200 mg	fiol / amp	9						

.....
Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Warunki zakupu:
Data ważności min. 12 miesięcy
Brak użycia leku po 60 dniach - wydłużenie terminu płatności o kolejne 60 dni/szpital wystawia notę korygującą termin płatności/
Szpital poinformuje dostawcę o zużyciu leku w ciągu 7 dni roboczych od użycia produktu poprzez wysłanie informacji drogą mailową na adres.....
Zwrot leku do hurtowni w przypadku terminu ważności poniżej 3 miesięcy po wcześniejszym uzgodnieniu zwrotu
Szpital umożliwi przedstawicielowi dostawcy okresowe sprawdzenie ilości i stanu opakowań niezużytego leku, a także warunków w jakich lek jest przechowywany