

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA ZAKUP, DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH (LEKÓW) I WYROBÓW MEDYCZNYCH – 532 PAKIETÓW

Zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zgodnie z ustawą z 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2018, poz. 1986).

Spis treści

- Część I** – Informacje ogólne
- Część II** - Warunki udziału w postępowaniu .Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- Część III** - Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń lub dokumentów.
- Część IV** - Wymagania dotyczące wadium.
- Część V** - Termin związania ofertą.
- Część VI** - Opis sposobu przygotowania oferty.
- Część VII** - Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.
- Część VIII** - Opis sposobu obliczenia ceny.
- Część IX** - Kryteria oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, ich znaczenie i sposób oceny ofert.
- Część X** – Informacje o formalnościach , jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Część XI** – Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy.
- Część XII** – Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujące wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
- Część XIII** – Postanowienia końcowe

Część I – Informacje ogólne

1. Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
(Dział Zamówień Publicznych, fax. (0-61) 854-90-93)

Link do profilu Zamawiającego : <https://platformazakupowa.pl/skpp>

[Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej podane w załączniku Nr 1 do SIWZ.](#)

2. Ogólna charakterystyka przedmiotu zamówienia:

A/ Tryb udzielania zamówienia publicznego: **przetarg nieograniczony**

Zamawiający stosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp „Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu zamówieniu.”

B/ Przedmiotu zamówienia: **Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów, nr sprawy EZP/24/19**

CPV: 33690000-3 CPV: 33141000-0

Opis przedmiotu zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ. Zamawiający w treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia posługuje się zamiennie określeniem „specyfikacja istotnych warunków zamówienia” lub skrótem „**SIWZ**”, skrótem „**ustawa Pzp**” oznaczającym ustawę wyżej wymienioną oraz skrótem „**JEDZ**” oznaczającym standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

Wybrany wykonawca zobowiązany będzie do dostosowania się do realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne, zgodnie z art. 30 ust 4 ustawy Pzp.

Transport przedmiotu zamówienia na ryzyko Wykonawcy. Zamawiający z tytułu dostawy nie poniesie dodatkowych kosztów.

C/ Wykonawca może złożyć ofertę częściową tzn. na pojedyncze pakiety, kilka lub wszystkie części zamówienia (wymienione w załączniku nr 2). Pakiet jest niepodzielny, stanowi całość. Oferta niezgodna z treścią SIWZ zostanie odrzucona, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3.

Wszystkie załączniki od nr 1 do 9 (w tym załączona *Klauzula Informacyjna w związku z art. 13 RODO, zał. Nr 6* i oświadczenie art. 13 lub 14 RODO zał. Nr 7 oraz wzory umów) stanowią integralną część SIWZ.

D/ Zabezpieczenie należytego wykonania umowy – Zamawiający nie wymaga.

E/ Umowa ramowa – Zamawiający nie przewiduje.

F/ Aukcja elektroniczna – Zamawiający nie przewiduje.

G/ Oferty wariantowe – Zamawiający nie dopuszcza.

H/ Zamówienia na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 7 - Zamawiający nie przewiduje.

I/ Zamawiający nie przeprowadził dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ustawy Pzp.

J/ Zamawiający dopuszcza produkty równoważne do wymaganych

K/ Wadium – Wymagane.

L/ Miejsce dostawy:

**Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
Apteki Zamawiającego przy ul. Długa ½ lub ul. Szamarzewskiego 82/84**

Ł/ Dokumenty są dostępne : <https://platformazakupowa.pl/skpp>

M/ Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**

Część II - Warunki udziału w postępowaniu.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Definicja Wykonawcy - zgodnie z art. 2, pkt 11 ustawy Pzp pod pojęciem „**Wykonawca**” należy rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego”.

Wykonawcy, zgodnie z art. 23 ust 1 ustawy Pzp mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

W przypadku, gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp.

Pełnomocnictwo określające zakres umocowania, w formie elektronicznej – w oryginale, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub w formie notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, należy złożyć z ofertą.

Umowa regulująca współpracę tych Wykonawców zostanie przedłożona Zamawiającemu do dnia podpisania umowy, w przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca, zgodnie z art. 25a składa z ofertą oświadczenie w formie JEDZ (Jednolity Europejski Dokument Zamówień), potwierdzające wstępnie, że spełnia warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu oraz nie podlega wykluczeniu.

Oświadczenie JEDZ Wykonawca przekaże Zamawiającemu w formie elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Wykonawca wypełnia pola zaznaczone przez Zamawiającego zgodnie z wzorem JEDZ dołączonym do SIWZ jako załącznik nr 3.

1.1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu (brak podstaw wykluczenia).

Podstawy wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określa ustawa

Pzp w art. 24 ust. 1.

A/ W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- 2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o opuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- 5) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

- 6) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 7) oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy**;
- 8) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy**;
- 9) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);
- 10) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wykonawca dostarczy zgodnie z SIWZ cz. II, ust 1.6.**

B/ Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, **o których mowa w lit. A:**

1) pkt 1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub

miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

2) pkt 2–4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

C/

1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w **lit. A/ pkt 1**, składa dokument, o którym mowa w **lit B/ ust. 1 pkt 1**, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis **pkt B/ ust. 2** zdanie pierwsze stosuje się.

Wykonawca składa dokumenty na Platformie zakupowej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do tych czynności.

2. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

D/ Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy również wykonawcę, zgodnie z art. 24 ust. 5 Pzp:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z póź. zm.);

2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 Pzp z:

a) zamawiającym,

b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,

c) członkami komisji przetargowej,

d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a Pzp

– chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

5) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

Zamawiający za pośrednictwem Platformy zakupowej wezwie Wykonawcę, którego oferta oceniona została najwyżej w terminie nie krótszym niż 10 dni do dostarczenia wymaganych dokumentów, wymienionych w ust. 1.1.

Wykonawca złoży dokumenty w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

E/ Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

1.2 Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego oraz potwierdzą spełnienie tych warunków.

1) W zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

O zamówienie ubiegać się może Wykonawca, który posiada uprawnienie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, na potwierdzenie spełnienia tego warunku przedłoży:

- zezwolenie (koncesja) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w stosunku do przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 roku **Wykonawca dostarczy na wezwanie Zamawiającego.**

Wyżej wymieniony warunek dotyczy produktów leczniczych i nie ma zastosowania do wyrobów medycznych.

2) W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

A/ O zamówienie ubiegać się może Wykonawca, który zrealizował w przypadku produktów leczniczych min. dwie dostawy, których przedmiotem były produkty lecznicze, a w przypadku wyrobów medycznych min. dwie dostawy, których przedmiotem były wyroby medyczne.

W celu potwierdzenia spełniania tego warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, **przy czym dowodami, o których mowa, są** referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy -były wykonywane,

Wykaz musi być przedstawiony w JEDZ (w wersji elektronicznej) cz. C „Zdolność techniczna i zawodowa”, dostawy i usługi Wykonawca poda min. **dwie dostawy, których przedmiotem były produkty lecznicze, a w przypadku wyrobów medycznych min. dwie dostawy, których przedmiotem były wyroby medyczne.**

Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona najwyżej, na wezwanie Zamawiającego przedłoży dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane.

Wykonawca prześle te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

B/ Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

C) Wykonawca, zgodnie z art. 22a Pzp:

1. może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych

lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 Pzp.

4. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, podmiotu, o którym mowa w ust. 1, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne

lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 1.

Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w SIWZ, cz. II ust. 1.2 A.

W przypadku Wykonawcy, o których mowa w art. 23, jeden z wykonawców musi wykazać, że zrealizował min. 2 zamówienia, zgodnie z lit. A/.

Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta oceniona została najwyżej w terminie nie krótszym niż 10 dni do dostarczenia wymaganych dokumentów, wymienionych w ust. 1.2.

Wykonawca prześle te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.3. Wymagania dotyczące oferowanych dostaw.

Wykonawca zaproponuje dostawę przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ .

1. Produkty lecznicze

a) Wykonawca posiadać musi pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP produktu leczniczego, wydane przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. (nie dotyczy leków sprowadzonych w ramach tzw. Importu docelowego) **Na potwierdzenie Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie, zgodne z załącznikiem nr 8.**

Wykonawca prześle oświadczenie za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Wybrany Wykonawca przedłoży aktualny dokument dopuszczający przedmiot zamówienia do obrotu Zamawiającemu po podpisaniu umowy, na jego żądanie.

b) Wykonawca posiada kartę charakterystyki dla zaproponowanego przedmiotu.

Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, dostarczy na wezwanie Zamawiającego Kartę Charakterystyki produktu leczniczego (leku). **Wykonawca prześle te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

Powyższe wymogi mają zastosowanie do produktów leczniczych.

2. Wyroby medyczne

Wyrób medyczny musi posiadać znak CE (jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona z udziałem jednostki notyfikowanej, obok znaku CE umieszcza się jej numer seryjny).

Na potwierdzenie Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, dostarczy na wezwanie Zamawiającego zgłoszenie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub wpis do rejestru.

Dokument musi być w języku polskim lub przetłumaczony na język polski.

Wykonawca prześle te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.4. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (poda w JEDZ).

1.5. Oferta, dokumenty (pełnomocnictwo, JEDZ) .

1.5.1. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osoby upoważnione do tych czynności.

a) Wypełniony „**Formularz ofertowy**”, zgodny z wzorem, załącznik nr 2A oraz wykaz przedmiotu zamówienia załącznik nr 2 (tabela) zgodnie z wzorem. Wykonawca w formularzu ofertowym uwzględni wszystkie elementy wymienione przez Zamawiającego w wzorze załącznika nr 2 i 2A do SIWZ.

b) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO załącznik nr 7 dołączyć do oferty.

1.5.2. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą w formie elektronicznej:

1) Pełnomocnictwo.

1.1) Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Pełnomocnictwa należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.2) Pełnomocnictwo, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy Pzp., gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne.

Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W sytuacji, gdy oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Wykonawcy zobowiązani są do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. **Umowę, o której mowa należy przedłożyć do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia, w formie elektronicznej.**

2) Oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ (art. 25a Pzp).

Wykonawca, zgodnie z SIWZ część II ust. 1 złoży wraz z ofertą w formie elektronicznej oświadczenie JEDZ opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym (Jednolity Europejski Dokument), aktualne na dzień składania ofert, potwierdzające wstępnie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie.

- Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu

składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Jednolity dokument (JEDZ) należy wypełnić zgodnie z załączonym do SIWZ wzorem - zał. nr 3 do SIWZ.

Wykonawca wypełni, podpisze i złoży JEDZ w wersji elektronicznej, zgodnie z poniższą instrukcją:

1. Aby pobrać, wypełnić, a następnie złożyć JEDZ w postępowaniu przetargowym, należy wejść na stronę www.platformazakupowa.pl/skpp/aukcje i wybrać dane postępowanie. Po kliknięciu tytuł/nazwa postępowania i nr. sprawy nastąpi przekierowanie na platformę zakupową.

2. Wykonawca zapoznaje się z wskazówkami zamieszczonymi na stronie i pobiera plik JEDZ zamieszczony na platformie zakupowej przez Zamawiającego w formie edytowalnej.

Wykonawca może również pobrać jednolity dokument JEDZ za pomocą serwisu eESPD udostępnionego przez Komisję Europejską pod adresem (<https://ec.europa.eu/tools/espdp/filter?lang=pl>), wypełnić, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym i złożyć.

3. Pobrany JEDZ należy wypełnić zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

4. Stworzony lub wygenerowany przez Wykonawcę dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać **złożony wraz z ofertą** na stronie, gdzie ogłoszone jest postępowanie (link do postępowania znajduje się na profilu nabywcy www.platformazakupowa.pl/skpp/aukcje).

3. W przypadku wezwania do uzupełnienia JEDZ, na podstawie art.26 ust.3 ustawy Pzp, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus Sp. z o.o., korzystając z przycisku „**Wyślij wiadomość**” dostępnego na stronie, gdzie ogłoszone jest postępowanie. Link do postępowania znajduje się na profilu nabywcy: platformazakupowa.pl/skpp

W związku z pkt 1.3. Wykonawca składa w JEDZ również oświadczenie, z którego wynikało będzie jaką część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podać firmy podwykonawców.

1.6. Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust. 6 Pzp, nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

1.7. Wykonawca, ponadto przekaze Zamawiającemu, zgodnie z art. 24 ust. 11 oświadczenie.

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, należy złożyć na Platformie zakupowej na stronie Zamawiającego.

Część III - Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń lub dokumentów.

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków (innych niż wskazane w SIWZ, cz. II ust. 1.4) zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem www.platformazakupowa.pl/skpp i formularza „Wyślij wiadomość” dostępnego na stronie dotyczącej danego postępowania.

W sytuacjach awaryjnych tj. w przypadku niedziałania platformyzakupowej.pl komunikacja między zamawiającym a wykonawcą może odbywać się za pomocą poczty elektronicznej, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą. E-mail do kontaktu w sprawie nr EZP/24/19 – aleksandra.czerniak@skpp.edu.pl

2. Oferta oraz wszelkie dokumenty i oświadczenia, do których złożenia wezwie zamawiający, Wykonawca składa w formie elektronicznej za pośrednictwem www.platformazakupowa.pl/skpp
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wnioski o wyjaśnienie wykonawca przekazuje za pośrednictwem Platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/skpp, za pomocą formularza „Wyślij wiadomość” dostępnego na Platformie zakupowej, na stronie dotyczącej danego postępowania. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert**, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak **nie później niż na 6 dni** przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie Platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/skpp.
5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
6. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść udzielonych odpowiedzi przez Zamawiającego oraz wprowadzonych zmian do SIWZ.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
8. **W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wszelki kontakt prowadzony będzie wyłącznie z wskazanym w ofercie Pełnomocnikiem.**
9. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami w tym postępowaniu, za pośrednictwem Platformy zakupowej jest:

Aleksandra Czerniak

Dział Zamówień Publicznych

W sytuacji awaryjnej, adres e-mail: aleksandra.czerniak@skpp.edu.pl

w godzinach: 9.00—14.00

Jednocześnie Zamawiający informuje, że inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami odbywał się będzie w sposób wskazany w niniejszym rozdziale SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

Część IV - Wymagania dotyczące wadium.

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danego pakietu (zał. nr 2) przed upływem terminu składania ofert, tj. do **18.03.2019. r. godz. 09:30**
2. W przypadku składania przez Wykonawcę oferty do kilku pakietów, wysokość wniesionego wadium musi odpowiadać sumie kwot określonych dla poszczególnych pakietów.
 - 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014r. poz. 1804 oraz 2015 r. poz. 978 i 1240).
- 6) Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego, nr rachunku:
Bank Handlowy w Warszawie O/Poznań,
Nr konta: 92-10301247-000000000-6633002
z dopiskiem na przelewie:
„Wadium w postępowaniu: Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów EZP/24/19
3. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w cz. IV ust. 4 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).
4. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie **pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty w formie elektronicznej** ;
5. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.
6. **W przypadku wadium wnoszonego w innych niż „pieniądz” dopuszczonych przez Zamawiającego formach – wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia.**
- 7.. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z Ustawą.
 1. **Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.**
 2. **Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.**

Część V - Termin związania ofertą.

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).

2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

Część VI - Opis sposobu przygotowania oferty.

A/ Informacje ogólne:

Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej, pod rygorem nieważności kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres <https://www.platformazakupowa.pl/skpp>.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę (art. 82 ust. 1 ustawy Pzp). Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, **w formie elektronicznej**. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. **Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę (zał. nr 1, pkt 3 lit. G).**
4. Zamawiający poprzez platformazakupowa.pl zawiadamia automatycznie wykonawcę o złożeniu oferty po terminie (zał. nr 1, pkt 3 lit. G).
5. Przygotowanie i złożenie oferty oraz wszelkie związane z tym czynności odbywają się na koszt Wykonawcy.
6. Dokumenty lub oświadczenia, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem – zgodnie z Rozporz. Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r. – zmieniające rozp. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (...)

Dokumenty składające się na ofertę muszą być w języku polskim.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7. Oferta oraz dokument zgodnie z wymogiem Zamawiającego muszą być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, tj. osobę (osoby) reprezentującą Wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

8. Jeżeli osoba (osoby) podpisujące ofertę (reprezentująca Wykonawcę lub Wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie elektronicznej – w oryginale, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub w formie notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, musi zostać dołączone do oferty.

9. Formy składania dokumentów:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/skpp> w niniejszym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej.

9.1. Dokumenty, o których mowa w części II SIWZ w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem składane są przez Wykonawcę w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, dotyczy to również kopii dokumentów dotyczących

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz innych podmiotów, o których mowa w ustawie Pzp, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.

Zamawiający będzie żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, w przypadku, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości.

9.2. Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

9.3. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być opatrzone podpisem osoby uprawnionej do przygotowania oferty.

10. Wykonawca składa ofertę, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

B/ Informacje dodatkowe:

1) W przypadku dołączenia do oferty informacji zastrzeżonych Wykonawca przygotowuje ofertę w 2 częściach:

Część A – informacje jawne (informacje podane przez Wykonawcę w tej części oferty zostaną ujawnione wszystkim Wykonawcom zgodnie z Prawem zamówień publicznych).

Część B – dokumenty zastrzeżone (nie zostaną udostępnione innemu Wykonawcy).

Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym polu w kroku 1 składania oferty, przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa na Platformie zakupowej.

Wykonawca nie musi dzielić oferty na część A i B w przypadku, gdy cała oferta jest jawna.

Zamawiający zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. tj. nazwy (firm) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach”.

W przypadku gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawarł informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

Część VII - Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę wraz z dokumentami o których mowa w cz. II ust. 1.4 SIWZ należy złożyć w postaci elektronicznej, na **platformie zakupowej <https://www.platformazakupowa.pl/skpp> do dnia 18.03.2019 r. godz. 09:30.**

2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone Wykonawcy za pośrednictwem platformy zakupowej [platformazakupowa.pl/skpp](https://www.platformazakupowa.pl/skpp), po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania, zgodnie z zapisem art. 84 ust. 2 ustawy Pzp..

Oferta zaadresowana jest:

**Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
Dział Zamówień Publicznych**

**Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów
EZP/24/19**

Adres Zamawiającego podany jest w Formularzu ofertowym.

Oferta zostanie otwarta przez Zamawiającego w wyznaczonym terminie na otwarcie ofert ,
zgodnie z
procedurą obowiązującą na platformie zakupowej.

3.Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 18.03.2019 roku godzina 10:00, w siedzibie Zamawiającego, Wejście D, Suterena, Salka Dydaktyczna nr S 98 (zjazd windą poziom -1, na prawo do salki)

4.Otwarcie ofert jest jawne. Zamawiający bezpośrednio przed otwarciem ofert poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5. Zamawiający, po otwarciu ofert w obecności przedstawicieli Wykonawców przekaze uczestnikom postępowania informacje zawarte w ofertach, zgodnie z treścią art. 86 ust. 4 Pzp.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej <https://www.platformazakupowa.pl/skpp> informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Część VIII – Opis sposobu obliczenia ceny.

Cena oferty winna zawierać cenę jednostkową brutto oraz cenę całego przedmioty zamówienia netto i brutto (zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych art. 2) Cena winna być wyrażona w PLN.

- 1) należy podać cenę jednostkową brutto, stawkę podatku VAT, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ (tabela),
- 2) cena jednostkowa brutto x ilość przedmiotu (jedn. miary)= wartość pozycji brutto,
- 3) jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
- 4) cenę brutto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku,
- 5) oferta zawierająca błędy w obliczeniu ceny zostanie odrzucona.

Część IX - Kryteria oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, ich znaczenie i sposób oceny ofert.

1. Kryterium i ranga/znaczenie:

Ocena ofert:

Kryterium	ranga:
a) Cena	100%

(1% = 1pkt)

O wyborze oferty najkorzystniejszej decyduje cena brutto.

Do obliczenia wartości punktowej ceny Zamawiający przyjmie cenę brutto oferty zgodnie z Prawem zamówień publicznych art. 2 pkt.1.

2. Wartość punktowa ceny wyliczona będzie wg ustalonego algorytmu:

2.1. Kryterium „cena” obliczone będzie wg ustalonego algorytmu:

W.p. ceny = Cmin/ Cn * 100

Oznaczenia:

- W.p – wartość punktowa
Cmin – oferta z najniższą ceną
Cn – cena oferty obliczanej

Zgodnie z art. 91 ust. 2a ustawy Pzp w opisie przedmiotu zamówienia uwzględnione zostały standardy jakościowe.

Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosuje zasady określone w Prawie zamówień publicznych oraz w niniejszej specyfikacji.

Część X - Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zamawiający kontaktuje się z Wykonawcami za pośrednictwem platformy zakupowej <https://www.platformazakupowa.pl/skpp>

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
- 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
- 4) wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, ale nie zostali zaproszeni do kolejnego etapu negocjacji albo dialogu,
- 5) unieważnieniu postępowania
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

4. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.

5. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.

6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

Część XI - Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawartej umowy.

Postanowienia zostały określone w załączonym do SIWZ wzorze umowy, stanowiącym integralną część niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

Część - XII Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujące wykonawcom w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięźle przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie, zgodnie z art. 180 ust. 4 Pzp. wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. Odwołanie wnosi się w terminie, zgodnie z art. 182 ustawy Pzp.

Skarga do sądu.

1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
2. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

Część XII - Postanowienia końcowe

Postępowanie przetargowe zostanie przeprowadzone na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U z 2018, poz. 1986)

Załączniki:

1. Załącznik nr1 – informacja dot. komunikacji elektronicznej
2. Wykaz i opis przedmiotu zamówienia -zał. nr 2,
3. Formularz ofertowy - zał. nr 2A
4. Oświadczenie JEDZ - zał. nr 3
5. Lista podmiotów ... – zał. nr 4
6. Załącznik nr 5
7. Załącznik nr 6- Klauzula informacyjna z art. 13 RODO
8. Załącznik nr 7- Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO
9. Oświadczenie – zał. nr 8
10. Wzór umowy wraz z załącznikami – zał. nr 9

Antek
Szpitala Klinicznego Przemienienia Pankowego
UM w Poznaniu
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Regina
mgr farm. Regina Kazimierska
młodszy asystent
Przewodnicząca Komisji Przetargowej

Referent
Dział Zamówień Publicznych
Aleksandra
mgr Aleksandra Czerniak
Sekretarz Komisji Przetargowej

Zatwierdzam:

p.o. Dyrektor Szpitala

dr hab. med. Szymon Cofa
Kierownik Jednostki

Załącznik nr 1

Informacje ogólne o komunikacji elektronicznej dotyczące postępowania przetargowego.

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami w niniejszym postępowaniu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, tj. „Platformy Zakupowej” dostępnej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/skpp>

Wymagania techniczne i organizacyjne opisane zostały w [Regulaminie platformazakupowa.pl](#), który jest uzupełnieniem niniejszej instrukcji.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w języku polskim.
2. Informacje i dokumenty związane z przedmiotowym postępowaniem zostały zamieszczone w zakładce „Postępowania”. W celu zapoznania się z zamieszczonymi informacjami lub dokumentami należy przejść do tej zakładki.
3. **Poniżej Zamawiający przedstawia wymagania techniczno-organizacyjne związane z udziałem Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

A/ Ofertę może złożyć Wykonawca, który posiada konto na Platformie Zakupowej. W celu założenia konta na Platformie Zakupowej należy wybrać zakładkę „Zaloguj się” w kolejnym kroku należy wybrać „Założ konto”, następnie należy wypełnić formularze i postępować zgodnie z poleceniami wyświetlającymi się na ekranie monitora.

- Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **Formularza składania oferty** dostępnym na **platformie zakupowej** w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.
- Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku tj. w miejscu przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa.
- Wraz z ofertą należy złożyć wszystkie wymagane, wymienione przez Zamawiającego w SIWZ dokumenty: m.in. JEDZ oraz pełnomocnictwo i opatrzone (każde indywidualnie) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- Po wypełnieniu **Formularza składania oferty** i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”. **Oferta oraz dokumenty muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z wymogiem Zamawiającego.**
- **Należy sprawdzić poprawność złożonej oferty oraz załączonych plików.**

B/ Złożenie oferty oraz oświadczenia (JEDZ), o którym mowa w art. 25a z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.; dalej: „ustawa”), wymaga od Wykonawcy posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

C/ Wykonawca składa ofertę, która w przypadku prawidłowego złożenia zostaje automatycznie zaszyfrowana przez system. Nie jest możliwe zapoznanie się z treścią złożonej oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.

D/ Podpisanie dokumentów w formie skompresowanej poprzez opatrzenie całego pliku jednym podpisem kwalifikowanym jest równoznaczne z poświadczaniem za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów.

Dokumenty: JEDZ oraz pełnomocnictwo powinny zostać podpisane indywidualnie (każdy z nich) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

E/ Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku **do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych folderów.**

Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych, tj. plików o wielkości do 75 MB, **Zalecany format: -pdf.**

F/ Za datę przekazania oferty lub wniosku przyjmuje się datę ich przekazania w systemie wraz z wgraniem paczki w formacie XML, w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku „**Złóż ofertę**” i wyświetleniu komunikatu, że oferta została złożona.

G/ Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić, wycofać ofertę za pośrednictwem **Formularza składania oferty.**

- Z uwagi na to, że oferta jest zaszyfrowana nie można jej edytować. Przez zmianę oferty rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej, jednak należy to zrobić przed upływem terminu (zakończenia) wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu.

- Jeżeli wykonawca składający ofertę jest zautoryzowany (zalogowany), to wycofanie oferty następuje od razu po złożeniu nowej oferty.

- Wycofanie oferty jest możliwe do zakończenia terminu składania ofert.

- **System pozwala na złożenie oferty po terminie przy kliknięciu przycisku „Odblokuj formularz”, ale w przypadku złożenia oferty po terminie Wykonawca otrzymuje automatyczny komunikat, że oferta została złożona po terminie.**

4. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych Dz.U.z 2017 r. poz. 1320; dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo – aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej, tj.:

- 1) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

- 2) komputer klasy PC lub MAC, o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje,
 - 3) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa; w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0.,
 - 4) włączona obsługa JavaScript,
 - 5) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader, lub inny obsługujący format plików pdf.
5. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych, tj.:
- 1) Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany nie jest widoczny dla Zamawiającego, gdyż jest w systemie jako zaszyfrowany. Możliwość otwarcenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez system, co następuje po terminie otwarcia ofert,
 - 2) Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do oferty elektronicznej datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), znajdujące się w kolumnie dotyczącej danej oferty, w sekcji - "Data złożenia oferty".
6. Zamawiający, zgodnie z § 4 Rozporządzenia w sprawie środków komunikacji, określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:
- 1) dokumenty w formacie .pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;
 - 2) dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.

Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy Zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem

<https://platformazakupowa.pl/skpp> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący.

Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści siwz, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/skpp>

8. Korzystanie z Platformy Zakupowej jest bezpłatne. W celu ułatwienia Wykonawcom korzystania z Platformy Zakupowej operator platformy uruchomił Centrum Wsparcia Klienta, które służy pomocą techniczną pod numerem

tel. 22 101 02 02 lub e-mai: [cwk\(5\)@platformazakupowa.pl](mailto:cwk(5)@platformazakupowa.pl)

9. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformazakupowa.pl/skpp.

10. W sytuacjach awaryjnych np. w przypadku niedziałania platformazakupowa.pl Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej podanej w ogłoszeniu i SIWZ, nie dotyczy składania ofert oraz dokumentów składanych wraz z ofertą

Załącznik nr 2 do SIWZ - (do oferty w wersji elektronicznej)

UWAGA DOTYCZY VATU

STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄDUJE Z TYTUŁU WEWNATRZWPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIĄZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM (METODA ODWROTNEGO OBCIĄZENIA – REVERSE CHARGE)

WYKAZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 1
program lekowy - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
Wadium - 1.910,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Abiraterone 250 mg x 120 tabletek Możliwość realizacji 500 mg x 60 tabletek	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 2

PROGRAM LEKOWY LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 5.640,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Afatinib 20 mg x 28 kapsułek.	op	10						
2.	Afatinib 30 mg x 28 kapsułek.	op	40						
3.	Afatinib dawka 40 mg x 28 kapsułek.	op	70						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 3

LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)

Wadium - 13.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Aflibercept 40 mg/ml, roztwór do wstrzykiwań fiołka, przeznaczony wyłącznie do wstrzyknięcia do ciała szklistego	op	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 4

Wadium - 10.100,00 zł

Lek w Programie lekowym LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Atezolizumab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1200 mg/20 ml op. 1 fiolka	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 5

program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 16.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Axitinib 1 mg Możliwość realizacji tabletki a 1 mg x 56 tabletek lub 5 mg x 56 tabletek	mg	48 720						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 6

**program lekowy - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
Wadium - 30.800,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bevacizumab 1 mg inj fiołki (roztwór) Możliwość realizacji fiołki a 100 mg/4ml; 400 mg/16 ml Trwałość po rozcieńczeniu minimum 48 h	mg	410 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 7
Program lekowy - leczenie ziarniaka grzybiastego lub zespołu SEZARY'EGO
Wadium - 1.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Beksaroten 75 mg x 100 kapsulek	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonana

Pakiet nr 8
program lekowy LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bosentan 125 mg x 56 tabl.	op	150						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 9

Lek w programie lekowym – leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej wenetoklaksem

Wadium - 12.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Venetoclaxum 10 mg tabl. powl. op./10 tabl. powl.	op	6						
2.	Venetoclaxum 10 mg tabl. powl. op./14 tabl. powl.	op	6						
3.	Venetoclaxum 50 mg tabl. powl. op./5 tabl. powl.	op	6						
4.	Venetoclaxum 50 mg tabl. powl. op./7 tabl. powl.	op	6						
5.	Venetoclaxum 100 mg tabl. powl. op./7 tabl. powl.	op	6						
6.	Venetoclaxum 100 mg tabl. powl. op./14 tabl. powl.	op	6						
7.	Venetoclaxum 100 mg tabl. powl. op./112 tabl. powl.	op	72						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 10
PROGRAM LEKOWY- LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ
Wadium - 3.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bosutinib mg tabl. Możliwość realizacji opakowanie 100 mg x 28 tabl, 500 mg x 28 tabl	mg	532 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 11

PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNÝCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+

Wadium - 19.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Brentuximab Vedotin 50 mg fiołka trwałość po rekonstytucji min. 24 h	op	150						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 12

PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKIW ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 35.000,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotą wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cabozantinib 20 mg x 30 tabletek	op	30						
2.	Cabozantinib 40 mg x 30 tabletek	op	60						
3.	Cabozantinib 60 mg x 30 tabletek	op	45						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 13

PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO

Wadium - 12.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cetuxymab 1 mg fiołka roztwór. Możliwość realizacji: fiołka 100 mg/20 ml; fiołka 500mg/100 ml Trwałość po rozcieńczeniu min. 24 h.	mg	235 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 14

PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUC

Wadium - 1.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Crizotinib 250 mg x 60 kapsułek. Mozliwość realizacji dawki 200 mg x 60 kapsułek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 15
program lekowy - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ
Wadium - 35.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dazatynibum dawka: 1 mg postać: tabl. powł. Możliwość realizacji a 20 mg x 60 tabl., 50mg x 60 tabl, 80 mg x30 tabl, 100 mg x 30 tabl, 140 mg x 30 tabl	mg	1 110 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 16
program lekowy - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
Wadium - 2.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Enzalutamidum 40 mg x 112 kapsulek.	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 17

program lekowy - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 2.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Eltrombopagum 25 mg x 28 tabletek	op	15						
2.	Eltrombopagum 50 mg x 28 tabletek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 18

LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 4.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Epoprostenol , proszek do sporządzenia roztworu do infuzji 0,5 mg + rozpuszczalnik 0,9% Natrium Chloratum 100 ml opakowanie	op	50						
2.	Epoprostenol proszek do sporządzenia roztworu do infuzji 1,5 mg + rozpuszczalnik 0,9% Natrium Chloratum 100 ml opakowanie	op	1 600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 19
Program lekowy leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek
Wadium - 1.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Erlotinib 100 mg x 30 tabl.	op	10						
2.	Erlotinib 150 mg x 30 tabl.	op	12						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 20

program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 6.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Everolimus 10 mg x 30 tabl.	op	60						
2.	Everolimus 5 mg x 30 tabl.	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 21
program lekowy - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Gefitinib 250 mg x 30 tabletek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 22

program lekowy IBRUTYNIB W LECZENIU CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ

Wadium - 21.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ibrutinib 140 mg tabletki. a 90 kapsulek,	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 23

program lekowy - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 7.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Iloprost 0,01 mg/1 ml płyn x 30 amp.	op	50						
2.	Iloprost 0,02 mg/1 ml płyn x 42 amp.	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawc

Pakiet nr 24

LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)

Wadium - 5.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Imatinibum dawka: 400 mg x 90 tabl postać: tabl. powl.	op	24						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 25

LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH

Wadium - 2.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Immunoglobulina ludzka normalna do podania dożylnego. 1 ml roztworu zawiera: immunoglobulina ludzka normalna 100 mg, z czego co najmniej 98% stanowi IgG Rozkład podklas IgG: IgG1 > 56,9% IgG2 > 26,6 % IgG3 ≥ 3,4% IgG4 ≥ 1,7 % max IgA - 0,14 mg Szybkość wlewu maksymalnie: 8 ml/kg m. c./h opakowanie: fiolka 10 % 50 ml lub 100 ml Kiovig	g	1 500						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 26

LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH

Wadium - 30.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Immunoglobulina ludzka normalna do podania dożylnego. 1 ml roztworu zawiera: immunoglobulina ludzka normalna 100 mg, z czego co najmniej 98% stanowi IgG Rozkład podklas IgG: IgG1 około 67,8% IgG2 około 28,7 % IgG3 około 2,3% IgG4 około 1,2 % max IgA - 0,025 mg Osmolarność: około 320 mOsmol/kg	g	20 000						

	Szybkość wlewu maksymalnie: 7,2 ml/kg m.c./h opakowanie: fiolka 10 % 50 ml lub 100 ml Privigen								
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 27

LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH

Wadium - 820,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Immunoglobulina ludzka normalna do podania podskórnego i domięśniowego 1 ml roztworu zawiera: białko ludzkie 160 mg, z czego co najmniej 95% stanowi IgG Rozkład podklas IgG: IgG1 około 45-75% IgG2 około 20-45 % IgG3 około 3-10%	op	300						

	IgG4 około 2-8 % max IgA - 4,8 mg opakowanie: fiolka 800 mg/ 5 ml możliwość realizacji 1600 mg/ 10 ml Subcuvia								
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 28
LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH
Wadium - 9,700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Immunoglobulina ludzka normalna roztwór do wstrzykiwań podskórnych. 1 ml roztworu zawiera: Białko osocza ludzkiego 200mg, z czego co najmniej 98 % stanowi IgG Rozkład podklas IgG: IgG1 około 62-74%	g	5 000						

	IgG2 około 22-34 % IgG3 około 2-5% IgG4 około 1-3 % max IgA - 0,050 mg opakowanie: 20 % fiołka 5,10,15 lub 20 ml Pompy do podawania leku - ilość - w zależności od ilości pacjentów. (HIZENTRA)								
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 29
program lekowy -
LECZENIE RAKA PIERSI
Wadium - 3.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	

1.	Lapatinib 250 mg x 70 tabl. Możliwość realizacji tabletki a 250 mg x 140 tabletek	op	120						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonca

Pakiet nr 30

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

program lekowy - LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO

Wadium - 99.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Lenalidomide 5 mg x 21 kaps	op	50						
2.	Lenalidomide 10 mg x 21 kaps	op	100						
3.	Lenalidomide 15 mg x 21 kaps.	op	130						
4.	Lenalidomide 25 mg x 21 kaps	op	400						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	--------------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 31
program lekowy - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
Wadium - 12.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Macytentan 10 mg tabletki opakowanie 30 tabletek	op	120						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonaw

Pakiet nr 32

program lekowy - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ (ICD-10 J 45.0) ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ

Wadium - 1.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mepolizumabum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg x 1 fiolka	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 33
program lekowy - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ
Wadium - 5.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nilotynib 200 mg x 112 kapsułek	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 34

program lekowy - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA LECZENIE RAKA NERKI LECZENIE OPORNEJ I NAWROTOWEJ POSTACI KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 15.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nivolumab 40 mg/4 ml x 1 fiolka	op	100						
2.	Nivolumab 100 mg/10 ml x 1 fiolka	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 35
program lekowy -LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
Wadium - 2.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Obinutuzumabum 1000 mg/40 ml fiołka	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 36

program lekowy - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ

Wadium - 9.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Olaparib 50 mg kapsułki x 448 kapsułek	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 37

program lekowy - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 3.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Omalizumab dawka: 75 mg postać: inj.op./1,0 fiol. amp.-strzyk.	op	100						
2.	Omalizumab dawka: 150 mg postać: inj.op./1,0 fiol. + rozp. 2 ml amp.-strzyk.	op	2 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 38
program lekowy - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
Wadium - 7.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Osimertinibum dawka: 80 mg postać: tabletki x 30 tabl Możliwość realizacji: opakowanie a 40 mg x 30 tabletek	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 39

program lekowy - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO

Wadium - 6.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Panitumumab dawka: 1 mg postać: inj. x 1 fiołka iv roztwór Mozliwość realizacji: 100 mg fiołka, 400 mg fiołka Trwałość po rozcieńczeniu min. 24 h.	mg	55 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 40

program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI ,W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 8.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pazopanib dawka: 0,2 g postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	60						
2.	Pazopanib dawka: 0,4 g postać: tabl. powl. op./60,0 tabl. Możliwość realizacji opakowanie 30 tabletek	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 41

program lekowy - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA

Wadium - 4.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pembrolizumabum 100 mg / 4 ml koncentrat do sporządzenia roztworu x 1 fiolka	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 42
program lekowy - LECZENIE RAKA PIERSI
Wadium - 14.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pertuzumab 420 mg/14 ml fiolka Trwałość po rozcieńczeniu min. 24 h	op	160						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 43

program lekowy -LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pirfenidonum 267 mg x 63 tabletki	op	20						
2.	Pirfenidonum 267 mg x 252 tabletki	op	200						
3.	Pirfenidonum 801 mg x 84 tabletki	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 44

program lekowy - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO

Wadium - 7.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pomalidomidum 4 mg x 21 kapsułek. Możliwość zakupu w zarejestrowanych dawkach	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 45

PROGRAM LEKOWY LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 27.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Riociguatum tabletki. 0,5mg x42 tabletki;	op	5						
2.	Riociguatum tabletki. 1 mg x 42 tabletki;	op	20						
3.	Riociguatum tabletki. 1,5 mg x 42 tabletki;	op	70						
4.	Riociguatum tabletki. 2 mg x 42 tabletki;	op	80						
5.	Riociguatum tabletki. 2,5 mg x 42 tabletki	op	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 46
program lekowy - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH ,
Wadium - 90.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Rituximabum 1 mg fiołka (koncentrat) iv Możliwość realizacji: 100 mg fiołka 500 mg fiołka Trwałość po rozcieńczeniu min. 24 h.	mg	1 040 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 47

program lekowy - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH

Wadium - 13.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Rituximabum 1 400 mg roztwór do wstrzykiwań, podskórnie 1400 mg 1 fiol. po 11,7 ml	op	260						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 48

program lekowy - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)

Wadium - 1.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sildenafilum dawka: 20 mg postać: tabl. powł. x 90 tabl	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 49

program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI , W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 65.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sunitinib 1 mg kapsułki Możliwość realizacji: 12,5 mg kapsułki; 25 mg kapsułki;	mg	280 000						
2.	Sunitinib 50 mg kapsułki x 28 kapsułki	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 50

program lekowy - LECZENIE RAKA NERKI LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO

Wadium - 4.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sorafenib dawka: 0,2 g postać: tabl. powl. op./112,0 tabl.	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

**Pakiet nr 51
LECZENIE RAKA NERKI**

Wadium - 2.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Temsirolimus dawka: 0,03 g/1,2 ml --> 1 fiolka (szklana) 1,2 ml koncentratu (25 mg/ml) oraz 1 fiolka (szklana) 2,2 ml rozcieńczalnika Trwałość po rekonstytucji min. 24 h	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 52

program lekowy - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ

Wadium - 2.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tobramycinum dawka: 300 mg pojemniki 4 ml lub 5 ml postać: płyn op./56,0 pojemników	op	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 53
program lekowy - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH

Wadium - 3.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Trabectedin 1 mg fiołka iv Możliwość realizacji: 0,25 mg fiołka; 1 mg fiołka Trwałość po rekonstytucji minimum 30 h	mg	65						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 54

program lekowy - LECZENIE RAKA PIERSI LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA

Wadium - 13.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Trastuzumabum dawka: 150 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) op./1,0 fiol. s.subst. 15 ml Trwałość po rekonstytucji minimum 48 h	fiolka	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 55
program lekowy - LECZENIE RAKA PIERSI

Wadium - 34.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Trastuzumabum dawka: 600 mg postać:roztwór do wstrzykiwań podskórnie op./1,0 fiol.	fiolka	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 56
program lekowy -
LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)

Wadium - 56.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Treprostinilum dawka: 2,5 mg/ml postać: - op./1,0 fiol.20 ml Możliwość realizacji w dawce 5 mg/ml i 10 mg/ml	fiolka	370						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 57
Wadium - 1.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Arsenic trioxide 10 mg/10 ml inj. x 10 amp. Trwałość po rozcieńczeniu min 24 h temp. Pokojowa 48 h tem. 2-8 °C	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 58
Wadium - 12.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Azacitidine 100 mg inj. x 1 fiolka Trwałość po rekonstytucji min 8 h	fiolka	900						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 59

Wadium - 510,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Wartość brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bendamustine 1 mg inj fiołki Możliwość realizacji fiołki a 25 mg; 100 mg Trwałość po rozcieńczeniu minimum 3,5 h w temperaturze pokojowej, 2 dni w temperaturze 2-8°C	mg	91 250						
2.	System bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pakiet nr 60

Wadium - 670,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bleomycynum 15 000 j.IU inj. im/iv/Sc. (лиофилизат до р. розтвору)х 1 fiołka Trwałość po pierwszym nakłuciu min 72 h	fiołka	700						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzone w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonca

Pakiet nr 61

Wadium - 720,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bortezomib inj. 3,5 mg fiołki Trwałość po rekonstytucji min 8 h Do podania dożylnego i podskórnego	mg	1 000						
2.	System bezigłowy Phaseal lub Spiros lub Medicart zapewniający gwarancje trwałości mikrobiologicznej minimum 168 h kompatybilny z fiołką	szt	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 62

Wadium - 8.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Busulfanum 6mg/ml inj. iv (koncentrat) x 8 amp. 10 ml trwałość po rozcieńczeniu minimum 12 h	op	80						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 63

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Capecitabinum dawka: 150mg postać: tabl. opakowanie: op./60,0 tabl. opakowania z perforowanymi blistrami podzielonymi na pojedyncze dawki	op	100						
2.	Capecitabinum dawka: 500 mg postać: tabl. powl. op./120,0 tabl. opakowania z perforowanymi blistrami podzielonymi na pojedyncze dawki	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawc

Pakiet nr 64

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 1.910,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Carboplatinum 450 mg inj. roztwór fiołki. Trwałość preparatu po rozcieńczeniu min. 72 h.	op	200						
2.	Carboplatinum 600 mg inj. roztwór fiołki. Trwałość preparatu po rozcieńczeniu min. 72 h.	op	1 000						
3.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 65

Wadium - 7,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Chlorambucilum dawka: 2 mg postać: tabl. powl. op./25,0 tabl	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 66

Wadium - 660,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cisplatinum 1mg roztwór inj. X 1 fiolka Możliwość realizacji fiolka 50 mg/50 ml; 100 mg/100 ml Trwałość po pierwszym nakłuciu min. 72 h.	mg	100 000						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	2 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzone w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwi skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 67

Wadium 330,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cladribinum 10mg/10 ml inj.iv roztwór x 1 fiolka Trwałość po pierwszym nakłuciu min 24 h	fiolka	150						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 68

Wadium - 680,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Clofarabine 20mg/20ml inj roztwór x 1 fiolka Trwałość po rozcieńczeniu minimum 72 h	fiolka	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 69

Wadium -21,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cyclophosphamidum dawka: 50 mg postać: draż. op./50,0	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 70

Wadium - 1.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cyclophosphamidum 1000 mg inj. iv. (proszek do p.roztworu) x 1 fiolka Trwałość po rekonstytucji min 24 h	fiolka	2 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 71

Wadium - 2.980,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cytarabinum 1 mg inj.iv., dokanałowo roztwór fiołka Możliwość realizacji w dawce 1000 mg, 2000 mg Trwałość po pierwszym nakłuciu min. 72 h.	mg	3 600 000						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	4 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 72

Wadium - 420,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dacarbazinum dawka: 1 mg postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworu) Możliwość realizacji fiołki a 100 mg, 200 mg, 500 mg i 1000 mg	mg	280 000						
2.	system bezigłowy typu spike do onkologii	szt	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 73

Wadium - 1.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Wartość brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Daratumumabum 400 mg/20 ml x 4 fiołki	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 74

Wadium - 810,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Docetaxel 1mg fiołka roztwór Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach Trwałość po pierwszym nakłuciu min 72 h	mg	88 000						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzone w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 75
Wadium - 920,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Doxorubicynum 1 mg inj roztwór: Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach Trwałość po pierwszym nakłuciu min. 72 h.	mg	140 000						
2.	System bezigłowy typu *spike do onkologii	szt	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzone w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 76

Wadium - 1.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Doxorubicynum liposom.20 mg inj x 1 fiolka 10 ml typu Caelyx	fiolka	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 77
Wadium - 9.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Doxorubicynum liposom. 50 mg inj x 2 fiołki typu Myocet Trwałość po rekonstytucji min. 72 h. w temp. 2-8°C	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 78

Wadium - 170,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Epirubicynum 50mg/25 mlnj. iv roztwór x 1 fiolka roztwór Trwałość po rozcieńczeniu min. 48 h. Możliwość realizacji 100 mg i 200 mg	fiolka	250						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	150						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzone w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 79

Wadium - 560,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Wartość brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Etoposidum 1 mg inj.iv. koncentrat x 1 fiolka Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach fiolka Trwałość po pierwszym nakłuciu min 72 h	mg	340 000						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 80

Wadium - 309,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fludarabinum 50 mg inj. x 1 fiołka roztwór	fiołka	600						
2.	System bezigłowy typu mikrospike do onkologii	szt	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Bezigłowy przyrząd do przygotowywania i pobierania roztworów z fiołek i butelek umożliwiający wielokrotne aseptyczne pobieranie z pojemnika zbiorczego z kołcem typu MICRO posiadającym otwór biorczy w połowie długości kolca, wolnym od lateksu i PCV. Objętość wypełnienia 0,20ml. Zabezpieczony przed wyciekami poprzez specjalny zakręcany korek.

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 81

Wadium - 810,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Fludarabinum dawka: 10 mg postać: tabl. powł. op a 20 tabl	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 82

Produkty muszą być kompatybilne w jednym pojemniku.

Wadium - 2.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fluorouracilum 5000 mg/100 ml inj iv roztwór x 1 fiolka	fiolka	1 100						
2.	system bezigłowy typu spike do onkologii	szt	1 100						
3.	Sodium Levofolinate dawka: 0,2 g/4 ml postać: inj. x 1 fiol	fiolka	3 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 83

Wadium - 13.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fulvestrant 250 mg/5ml inj. X 2 s-amp.5 ml	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 84

Wadium - 1.150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Gemcitabinum 1g fiołka roztwór Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach fiołka Trwałość po pierwszym nakłuciu min 72 h	g	2 600						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	1 100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzone w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 85

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 2.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Idarubicinum 5 mg fiołka Trwałość po rekonstytucji min 24 h	op	130						
2.	Idarubicinum 10 mg fiołka Trwałość po rekonstytucji min 24 h	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 86

Wadium - 1.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ifosfamidum dawka: 2000 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka Trwałość po rekonstytucji minimum 48 h	fiolka	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 87

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 570,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Imatinib dawka: 100 mg x 60 tabl postać: tabl. powl.	op	100						
2.	Imatinib dawka: 400 mg x 30 tabl postać: tabl. powl.	op	240						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 88

Wadium - 1.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Interferonum alfa 2-b 18 mln j.m. x 1 ampułkostrzykawka	op	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 89

Wadium - 710,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Irinotecanum fiołki 1 mg postać: inj. roztwór, Realizacja a 100 mg,300 mg Trwałość po rozcieńczeniu minimum 24 h	mg	270 000						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	900						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 90

DO KONTYNUACJI W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 470,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Meaxin dawka: 100 mg x 60 tabl postać: tabl. powl.	op	24						
2.	Meaxin dawka: 400 mg x 30 tabl postać: tabl. powl.	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 91

Wadium - 6,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Melphalanum dawka: 2 mg postać: tabl. op./25,0 tabl.	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 92
Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methotrexatum dawka: 2,5 mg postać: tabl op./50,0 tabl.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 93

Wadium - 184,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methotrexatum dawka: 5 g/50 ml postać: inj. op./1,0 fiol.	fiolka	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 94

Wadium - 105,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mitomycinum dawka: 10 mg postać: inj. x 1 fiol i.v.Trwałość po rekonstytucji minimum 6 h	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 95

Wadium - 160,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Mitoxantrone 20 mg x 1 fiolka roztwór i.v.	fiolka	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 96

Wadium - 1.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nelarabine dawka 0,25 g / 50 ml postać:inj. roztwórOpakowanie 6 fiolek Trwałość po pierwszym nakłuciu min. 8 h	op	25						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 97

DO KONTYNUACJI W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 3.150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nibix dawka: 100 mg x 60 tabl postać: kapsułka	op	250						
2.	Nibix dawka: 400 mg x 30 tabl postać: kapsułka	op	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 98
Wadium - 230,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Oxaliplatinum 1 mg inj. x 1 fiolka roztwór i.v. Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach fiolka Trwałość po rozcieńczeniu min. 24 h.	mg	80 000						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 99

Wadium - 1.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paclitaxel 1 mg inj. i.v. fiolka roztwór Możliwość realizacji w fiolkach 100 mg, 150 mg, 300 mg Trwałość po pierwszym nakłuciu min 72 h	mg	510 000						
2	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków. Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 100

Wadium - 2.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paclitaxel w postaci nanocząsteczkowego kompleksu z albuminą 100 mg fiołka	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 101

Wadium - 1.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pegasparagasum dawka: 3 750 j. m. postać: inj. Opakowanie 1 fiolka	fiolka	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 102

Wadium - 370,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pemetrexed 1 mg fiołka iv Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach Trwałość po rekonstytucji min 24 h	mg	120 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 103

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ponatinib 15 mg x 60 tabletek	op	20						
2.	Ponatinib 45 mg x 30 tabletek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 104

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 25.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ruxolitinib 5 mg x 56 tabletek	op	100						
2	Ruxolitinib 15 mg x 56 tabletek	op	100						
3	Ruxolitinib 20 mg x 56 tabletek	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 105

Wadium - 103,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thiotepa 15 mg fiolka opakowanie 1 fiolka	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 106

Wadium - 1.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Topotecanum 1mg inj roztwór x 1 fiołka iv Trwałość po pierwszym nakłuciu min 48 h Możliwość realizacji w fiolkach 4 mg	mg	2 900						
2.	system bezigłowy typu spike* do onkologii	szt	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

*Spike z filtrem powietrza 0,2 µm oraz filtrem cząsteczkowym 5 µm dedykowany do bezpiecznego przygotowania leków . Zaopatrzony w czerwony zawór bezigłowy, który umożliwia skuteczną dezynfekcję.

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 107

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 370,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Topotecanum 0,25 mg x 10 kapsułek	op	20						
2	Topotecanum 1 mg x 10 kapsułek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 108

Wadium - 210,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vinblastinum 5 mg inj. x 10 fiolek iv s.sucha+1amp. Rozp. 5 ml	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 109

Wadium - 290,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vincristinum dawka: 1 mg/1 ml postać: inj. roztwór./1,0 fiol. Trwałość po pierwszym nakłuciu min 48 h	fiolka	1 200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 110

Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vinfluninum 50 mg/2 ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiolka	10						
2.	Vinfluninum 250 mg/10 ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiolka	fiolka	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 111

Wadium - 4.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vinorelbinum 1 mg kapsułki Możliwość realizacji: 20 mg kapsułki; 30 mg kapsułki	mg	50 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 112

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vinorelbinum dawka: 50 mg / 5 ml postać roztwór: inj.op./10,0 fiol. Trwałość po rozcieńczeniu minimum 24 h	op	50						
2	System bezigłowy typu mikrospike* do onkologii	szt	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Bezigłowy przyrząd do przygotowywania i pobierania roztworów z fiolek i butelek umożliwiający wielokrotne aseptyczne pobieranie z pojemnika zbiorczego z kolcem typu MICRO posiadającym otwór biorczy w połowie długości kolca, wolnym od lateksu i PCV. Objętość wypełnienia 0,20ml. Zabezpieczony przed wyciekami poprzez specjalny zakręcany korek.

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 113

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acetazolamidum dawka: 500 mg postać: inj.x 1 fiolka	fiolka	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 114

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acetylocholina dawka: 10mg/ml postać: inj. wewnątrzgałkowe (roztwór) op./1,0 fiol. 2 ml	op	6						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 115

Wadium - 7,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ajmalinum dawka: 5 mg/ml postać: inj.iv. (roztwór) opakowanie 5 ampułek 10 ml	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 116

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Alkohol Koncentrat 95% inj. X 10 amp. 20 ml	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 117

Wadium - 75,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Amphotericinum 10% zawiesina x 1 butelka 40 ml	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 118

Wadium - 170,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Amphotericinum dawka: 50 mg postać: inj. op./1,0 fiol.typu Fungizone	fiolka	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 119

Wadium - 1.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Aztreonamum 1000 mg x 1 fiolka	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 120

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Blue patente V 2,5% inj. x 5 amp. 2 ml	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 121

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Carbacholum dawka: 0,1 mg/ml postać: inj. wewnątrzgałkowe (roztwór) op./12,0 fiol. 1,5 ml	op	12						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 122

Wadium - 280,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Carmustinum dawka: 100mg postać: inj. op. 1 fiol.	fiolka	200						
2	Rozpuszczalnik do iniekcji	fiolka	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 123

Wadium - 38,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Clomethiazolum 50 mg/ml roztwór opakowanie 300 ml	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 124

Wadium - 22,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cyclopentolati hydrochloridum dawka:0,5% postać: krople do oczu minims 0,5 ml opakowanie 20 minimsów	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 125

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	cyclopentolati hydrochloridum dawka:1% postać: krople do oczu możliwość realizacji op 10 ml lub 15 ml	op	70						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 126

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cycloserine 250 mg x 100 kapsułek	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 127

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Cydofowir dawka 75 mg/1 ml postać: inj. Opakowanie 1 fiolka 5 ml	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 128

Wadium - 35,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dantrolenum dawka: 20 mg postać: inj. iv. X 12 fiolek	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 129

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dapsonum dawka: 100 mg postać: tabl. X 100 tabletek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 130

Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Daunorubicynum 20 mg inj. iv (лиофилизат) x 10 fiolek Trwałość po rekonstytucji min24 h w temp. 2-8 °C	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 131

Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dihydralazinum 25 mg x 100 tabletek	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 132

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dihydralazinum 25 mg/ 2 ml inj. iv.fiolka x 5 fiolek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 133

Wadium - 120,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dimethylis sulfoxydum 50% 50 ml 1 flakon	flakon	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 134

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Argipressin 40 j.m./2 ml x 5 ampułek	op	5						
2	Argipressin 40 j.m./2 ml x 10 ampułek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 135

Wadium - 3.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Foscarnet 24 mg/ml inj. X 1 flakon 250 ml	flakon	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 136

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Glycopyrronium bromide 0,2 mg/1 ml x 5 ampułek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 137

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Hyaluronidasum dawka: 150 I.E. postać: inj. im./iv./sc. (roztwór) x 10	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 138

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Indocyanine green dawka: 25 mg postać: inj. iv. (proszek + rozp.) op./5,0 amp.	op	4						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 139

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Isoprenaline 0,2 mg/1 ml inj.x 5 fiolek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 140

Wadium - 390,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Melphalanum dawka: 50 mg/10 ml postać: inj. op./1,0 fiol.	fiolka	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 141

Wadium - 5.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methoxsalen 0,2 mg/10 ml x 12 fiolek	op	80						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 142

Wadium - 6,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methylenum coeruleum 1% roztwór iniekcje opakowanie 10 ampułek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 143

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mexiletine 200 mgx 100 kapsułek	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 144

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pentamidine 300 mg x 1 fiolek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 145

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Phenylephrinum dawka: postać: krople do oczu 2,5% 20 minimsów 0,5 ml	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 146

Wadium - 13,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Probenecid dawka 0,5 g postać tabletki opakowanie 100 tabl.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 147

Wadium - 9,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Procarbazine 50 mg x 50 kaps.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 148

Wadium - 140,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Rifabutin 150 mg x 30 kapsułek	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 149
Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sulfadiazine 500 mg x 100 tabletek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 150

Wadium - 210,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thalidomidum dawka: 100 mg postać: tabl x 30 tabletek	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 151

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thiamazolum 40 mg 1 ml x 10ampulek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 152

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotą wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Treosulfan 5,0 g inj. (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka s. sucha Trwałość po rekonstytucji min. 48 h.	fiolka	70						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 153

Wadium - 7,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Triamcinolone Acetonide dawka: 0,04 g/1 ml postać: inj. x 1 amp.	ampułka	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 154

Wadium - 280,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vasopressin 20 j.m. /1 ml x 5 ampuek	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 155
Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Verapamilum dawka: 5 mg/2 ml postać: inj. (roztwórop./5,0 amp. 2 ml	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 156

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 1.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Aciclovirum dawka: 250 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) op./10,0 amp	op	1 500						
2.	Aciclovirum dawka: 500 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) op./10,0 amp.	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 157

Wadium - 65,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Aciclovirum dawka: 800 mg postać: tabl. powł. op./30,0 tabl. w blistrach	op	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 158

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Aflibercept dawka: 100 mg/4 ml x 1 fiolka	op	10						
2	Aflibercept dawka: 200 mg/8 ml x 1 fiolka	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 159

Wadium - 35,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Amikacyna 500 mg inj. iv.x 1 fiolka	fiolka	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 160

Wadium - 1.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Amoxicillinum z inhibitorem beta-laktamaz 1200 mg inj. iv.x 1 fiolka	fiolka	6 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 161

Wadium - 26.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Amphotericinum 100 mg/20 ml inj. x 10 fiolek typu Abelcet	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 162

Wadium - 7.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Amphotericinum 50 mg x 1 fiolka typu AmBisome	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 163

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ampicillinum z inhibitorem beta-laktamaz 3000 mg inj. im./iv. X 1 fiolka	fiolka	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 164

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Azithromycinum 500 mg x 5 fiolek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 165

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Caspofungin 70 mg inj.iv. x 1 fiolka	fiolka	25						
2.	Caspofungin 50 mg inj.iv. x 1 fiolka	fiolka	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 166

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cefalexinum 500 mg x 16 kapsułek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 167
Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cefazolinum 1000 mg inj. Im./iv. (proszek do przygotowania roztworu) x 1 fiolka	fiolka	20 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 168

Wadium - 380,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cefepimum dawka: 2000 mg postać: inj. im./iv. opakowanie: op./1,0 fiol.	fiolka	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 169

Wadium - 3,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cefotaxime dawka: 1000 mg postać: inj. iv opakowanie: op./1,0 fiol.	fiolka	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 170

Wadium - 5.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ceftazidimum dawka: 2000 mg postać: inj. im./iv. op./10,0 fiol	fiolka	7 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 171

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ceftriaxone 1000 mg inj.x 1 fiolka IV	fiolka	10 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 172

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cefuroximum dawka: 1500 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) x 10 fiolek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 173

Wadium - 450,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cefuroxim dawka: 50 mg DO PODAWANIA DOSZKLISTKOWEGO x 10 fiolek	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 174
Wadium - 10.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ceftazidimum + Avibactam 2 g+ 0,5 g proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 10 fiolek	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 175

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ciprofloxacin 200 mg/100ml inj. X 1 Opakowanie z podwójnymi szczelnymi, bezpiecznymi portami Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach	op	12 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 176

Wadium - 140,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Clarithromycinum dawka: 500 mg postać: inj. iv op./1,0 fiol	fiolka	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 177

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Clindamycinum dawka: 0,3 g/2 ml postać: inj. op./,1 amp	op	340						
2.	Clindamycinum dawka: 0,6 g/4 ml postać: inj. op./ 1amp.	op	480						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 178

Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cloxacillinum 1000 mg inj.im./iv. (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka	op	5 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 179

Wadium - 5.250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Colistinum 1 mln j.m. inj. (proszek do p. roztworu) x 20 fiolek	op	2 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 180

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fluconazolom 200mg/100 ml inj. 10 opakowanie 100 ml Opakowanie z podwójnymi szczelnymi i bezpiecznymi portami Możliwość realizacji w zarejestrowanych dawkach	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 181

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fluconazolom dawka: 100 mg postać: tabl op./28,0 tabl. w blistrze	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 182

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Flucytosinum 10 mg/ml 250 ml x 5 flakonów	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 183

Wadium - 3.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ganciclovirum 500 mg inj. Iv. (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka	fiolka	2 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 184
Rejestracja jako produkt leczniczy
Wadium - 1.650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Gentamicinum dawka: 130 mg postać: gąbka kolagenowa 5x20x0,5 cm możliwość realizacji w rozmiarze 10x10x0,5	szt	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 185

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Imipenem+Cilastatinum 500 mg + 500 mg inj x 1 fiolka i.v.	fiolka	4 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 186

Wadium - 360,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Levofloxacinum dawka: 500 mg/100 ml postać: inj. x 10 fiolek	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 187

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Linezolidum 600 mg x 10 tabl.	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 188

Wadium - 1.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Linezolidum 600 mg/ 300ml inj. Iv (Roztwór) x 10 worków po 300 ml z dwoma szczelnymi, bezpiecznymi sterylnymi portami wyposażonymi w samouszczelniające się membrany	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 189

Wadium - 4.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Meropenemum 1000 mg inj. lv x 10 fiolek	op	3 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 190

Wadium - 7.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Myc fungin 100 mg fiołka i.v.	fiołka	2 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 191

Wadium - 120,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Oseltamivir dawka: 0,075 g postać: kaps. op./10,0 kaps	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 192

Wadium - 2.250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Piperacillinum+Tazobactamum 4500 mg inj.x 10 fiolek i.v.	op	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 193

Wadium - 11.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Posakonazol 40mg/ml zawiesina doustna 1 flakon 105 ml	flakon	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 194

Wadium - 625,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Posakonazol 300mg/16,7 ml inj. opakowanie 1 fiolka	fiolka	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 195

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 640,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Teicoplaninum 200 mg inj. im./iv. x 1 fiolka	fiolka	200						
2.	Teicoplaninum 400 mg inj. im./iv. x 1 fiolka	fiolka	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęta i podpis wykonawcy

Pakiet nr 196

Wadium - 450,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tygecyklina dawka 50 mg postać inj. i.v.opakowanie 10 fiolek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 197

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vancomycinum 1000 mg inj. x 1 fiolek i.v.; p.o.	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 198

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vancomycinum 1000 mg inj. x 1 fiolek i.v.	op	10 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 199

Lek musi znajdować się na liście leków refundowanych w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w zakładce Leki, stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Woriconazol 200 mg x 20 tabl.	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 200

Wadium - 850,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Woriconazol 200 mg inj. iv. x 1 fiołka	op	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 201

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Abciximabum dawka: 10 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./1,0 fiol. 5 ml	fiol	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 202

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acetylocysteinum 300 mg inj. x 5 amp. i.v.	op	2 100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 203

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum acetylsalicylicum dawka: 75 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 204
Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum acetylsalicylicum dawka: 75 mg postać: tabl. niepowlekane op./63,0 tabl.	op	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 205
Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum ascorbicum (Vit. C) 500 mg/5 ml x 5 amp. – roztwór.v.	op	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 206

Wadium - 190,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum pamidronas 90 mg inj. X 1 fiolka	fiolka	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 207

Wadium - 110,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum tranxenamicum dawka: 500 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 amp. 5 ml	op	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 208

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 270,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Acidum ursodeoxycholicum dawka: 150 mg postać: op./50,0 kaps	op	20						
2	Acidum ursodeoxycholicum dawka: 300 mg postać: kaps. op./50,0 kaps	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 209

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum valproicum 400 mg inj.iv. x 4 fiołki	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 210

Wadium - 2.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Adalimumab dawka: 40 mg/0,8 ml postać: inj./2 ampułkostrzykawki	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 211

Wadium - 750,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Adenosinum dawka: 6 mg/2 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./6,0 fiol. 2 ml	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 212

Wadium - 6.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Albuminum dawka: 200 mg/ml postać: inj. iv. op./1,0 fl. 100 ml Realizacja 50 ml, 100 ml	fiolka	3 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 213

Wadium - 2.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Alektynib dawka: 150 mg kapsułki twarde x 224 kapsułki	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 214

Wadium - 4.100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Alteplasm 20 mg inj.(proszek + rozp.) x 1 fiolka subs. Liofilizowana+rozp. 20 ml Możliwość realizacji 10 mg fiolka lub 50 mg fiolka	fiolka	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 215

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Alutard Sq Jad Osy Seria Podstawowa dawka: - postać: inj. op 4 fiolki 5 ml	op	5						
2.	Alutard Sq Jad Osy Seria Podtrzymująca dawka: - postać: inj opakowanie 1 fiolka 5 ml	op	80						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 216

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Alutard Sq Jad Pszczoły Seria Podstawowa dawka: - postać: inj.op 4 fiołki 5 ml	op	10						
2.	Alutard Sq Jad Pszczoły Seria Podtrzymująca dawka: - postać: inj. opakowanie 1 fiołka 5 ml	op	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 217

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Amantadinum 200mg/500 ml inj. iv x 10 flakonów 500 ml	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 218
Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Amiodaronum 50 mg/ml inj. x 6 amp. 3 ml	op	2 100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 219

Wadium - 5.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Antilymphocyticum immunoglobulinum typu Grafalon 20mg/ml inj. iv. X 10 fiolek 5 ml	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 220

Wadium - 5.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Antilymphocyticum immunoglobulinum typu Thymoglobuline 5mg/ml 25 mg inj. iv. X 1 fiolka 5 ml	fiolka	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 221
Wadium - 1.800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Antithrombinum III 500j.m. inj. iv (liofilizat do p. roztworu) x 1 fiolka+rozp. 10 ml Realizacja a 500j.m. lub 1000j.m.	fiolka	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 222

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Apixaban dawka:2,5 mg postać: tabl.powl. opakowanie 56 tabl.	op	5						
2.	Apixaban dawka: 5 mg postać: tabl.powl. opakowanie 56 tabl.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 223

Wadium - 700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Aprepitant dawka: 80m g + 125 mg postać: kaps.x op./3,0 kaps. = 2 kaps. 0,08 g + 1 kaps. 0,125 g	op	350						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęta i podpis wykonawcy

Pakiet nr 224

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Aqua rozpuszczalnik do iniekcji op 100 amp. Poj. 10 ml (możliwość realizacji a 50 ampułek)	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 225

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Atorvastatinum dawka: 10 mg postać: tabl. powl. op. x 30	op	100						
2.	Atorvastatinum dawka: 20 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. blistry	op	300						
3.	Atorvastatinum dawka: 40 mg postać: tabl. powl op./30,0 tabl. blistry	op	150						
4.	Atorvastatinum 80 mg x 30 tabl.	op	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 226
Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Azulan płyn 90,0 g	op	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 227
Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Barii sulfas dawka: 1 g/ml postać: zawiesina doustna op./1,0 op. 200 ml	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 228

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Benzylopicillinum dawka: 1 mln. j.m. postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworuop./1,0 fiol. s.subst.	fiolka	20						
2	Benzylopicillinum dawka: 3 mln. j.m. postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworuop./1,0 fiol. s.subst.	fiolka	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 229
Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Benzylopicillinum dawka: 5 mln. j.m. postać: inj. im./iv. (liofilizat) x 1fiolka	fiolka	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 230

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Biwalirudyna dawka: 250 mg.(liofilizat) 1fiolka	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 231

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 120,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Budesonidum 0,5 mg/ml zawiesina do inhalacji 20 poj 2,0 ml	op	250						
2	Budesonidum dawka: 0,25 mg/ml postać: zawiesina do inhalacji op./20,0 poj. 2 ml	op	230						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 232

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bupivacainum + Epinephrinum 0,5% 100 mg + 0,01 mg inj.op. 5 fiolek 20 ml	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 233

Wadium - 160,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Butylscopolaminum dawka: 20 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp.	op	900						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 234

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	C1-Inhibitor dawka 500 j. postać: inj. opakowanie 1 fiolka + rozp. + akcesoria	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 235

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 310,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	
1.	Calcium folinate dawka: 50 mg/5 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./5,0 amp.	op	150						
2.	Calcium folinate dawka: 100 mg/10 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiolka	op	50						
3.	Calcium folinate dawka: 200 mg/20ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiol.	op	1 000						
4.	Calcium folinate dawka: 500 mg/50 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiolka	op	10						
5.	Calcium folinate dawka: 1000 mg/100 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) opakowanie: op./1,0 fiolka	op	10						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 236
Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	
1.	Calcium folinate dawka: 5 mg postać: kaps. op./50,0 kaps.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 237
Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u><i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	<u><i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Calcium folinate dawka: 15 mg postać: kaps. op./20,0 kaps.	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 238

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Carvedilolum dawka: 3,125 mg postać: tabl.op./30,0 tabl.	op	20						
2	Carvedilolum dawka: 6,25 mg postać: tabl.op./30,0 tabl.	op	300						
3	Carvedilolum dawka: 12,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	200						
4	Carvedilolum dawka: 25 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	100						
5	Cilazaprilum dawka: 0,5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						
6	Cilazaprilum dawka: 1 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						

7	Cilazaprilum dawka: 2,5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						
8	Cilazaprilum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						
9	Cilazaprilum + Hydrochlorothiazidum dawka: 5 mg+12,5 mg postać: tabl. powlop./28,0 tabl.	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 239

Wadium - 1.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	

1.	Ciclosporinum dawka: 50 mg/ml postać: inj. iv. (koncentrat op./10,0 amp. 1 ml	op	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 240

**Wskazania: tranplantacja szpiku i przeszczep serca
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek
Wadium - 50,00 zł**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ciclosporinum 100 mg x 50 kaps.	op	10						
2.	Ciclosporinum 25 mg x 50 kaps.	op	20						

3.	Ciclosporinum 50 mg x 50 kaps.	op	30						
4.	Ciclosporinum 100 mg/ml 50 ml płyn doustny.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 241

Wadium - 1.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Cidofovir 375 mg/5 ml inj. x 1 fiolka.	op	40						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 242

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Clemastinum 2 mg/2 ml inj. x 5 amp.	op	2 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....

Pakiet nr 243

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Clopidogrel 75 mg x 28 tabl. Powl.	op	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pakiet nr 244

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna / dawka / numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Clopidogrel 300 mg x 30 tabl.	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 245
Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cholecalciferolum (vit. D3) dawka: 15000 jm/ml postać: krople doustne op./1,0 butelka 10 ml	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 246

Wadium - 1.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotą wym nabyciem towarów</i>	
1.	Czynnik VII a 50000j.m.= 1 mg inj.x 1 fiolka Możliwość realizacji fiolki 1 mg i fiolki 2 mg	fiolka	30						
2	Zestaw do podawania leku	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 247

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Dabigatran Etexilate dawka 110 mg postać kaps. Opakowanie 180 kaps.	op	10						
2	Dabigatran Etexilate dawka 150 mg postać kaps. Opakowanie 180kaps.	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 248
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek
Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dalteparinum natricum dawka: 2500 j.m./0,2 ml postać: inj. op./10,0 ampułkostrzykawk z igłą	op	50						
2.	Dalteparinum natricum dawka: 5000 j.m./0,2 ml postać: inj. op./10,0 ampułkostrzykawk z igłą	op	700						
3.	Dalteparinum natricum dawka: 7500 j.m./0,3 ml postać: inj. op./10,0 ampułkostrzykawk	op	200						
4.	Dalteparinum natricum dawka: 10000 j.m./0,4 ml postać: inj. op./5,0 ampułkostrzykawk	op	5						

5.	Dalteparinum natricum dawka: 12500 j.m./0,5 ml postać: inj op./5,0 ampułkostrzykawek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęta i podpis wykonawcy

Pakiet nr 249
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek
Wadium - 8.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Darbepoetinum dawka: 500 mcg/1,0 ml posop./1,0 s-amp. 1,0 m	op	300						
2.	Darbepoetinum dawka: 50 mcg/1,0 ml posop./1,0 s-amp. 1,0 m	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 250

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Deferoxaminum 500 mg inj. Iv. Proszek do przygotowania roztworu op. 10 fiolek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 251
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Deferasirox dawka 250 mg postać: tabl-zawiesina opakowanie 28 tabl.	op	5						
2	Deferasirox dawka 500 mg postać: tabl-zawiesina opakowanie 28 tabl.	op	40						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 252

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Delta-9-tetrahydrocannabinolum oraz Cannabidiolum 3 pojemniki 10 ml aerozol	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 253

Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Desfluranum dawka: postać: płyn do anestezji wziewnej butelka 240 ml Wykonawca zapewni 6 szt. parowników kompatybilnych z oferowanym preparatem w ciągu 7 dni od zawarcia umowy.	op	120						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w bezpłatne używanie 6 szt. parowników , o łącznej wartości bieżącej na dzień przekazania parowników zł. / proszę podać/

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 254

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Desmopressinum 0,004 mg/1 ml x 10 ampułek 1 ml	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 255
Wadium - 2.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dexamethasone dawka: 0,7 mg postać: Implant	szt	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 256

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dexamethasonum 4mg/ml inj (roztwór) x 10 amp 1 ml	op	1 200						
2.	Dexamethasonum 8mg/2 ml inj (roztwór) x 10 amp 2 ml	op	3 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 257
Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dexamethasone Sodium Phosphate 0,1% 0,4 ml krople do oczu op 20 minimsów	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 258
Wadium - 70,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dexamethasonum dawka: 1 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 259
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek
Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotą wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Dexamethasonum dawka: 4 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	30						
2	Dexamethasonum dawka: 8 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	30						
3	Dexamethasonum dawka: 20 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 260
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

Wadium - 2.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dexmedetomidine dawka: 0,2 mg/2 ml postać inj opakowanie 25 amp	op	60						
2.	Dexmedetomidine dawka: 0,4 mg/4 ml postać inj opakowanie 4 fiolki powłoka etfe	op	10						
3.	Dexmedetomidine dawka: 1 mg/ 10 ml postać inj opakowanie 4 fiolki powłoka etfe	op	70						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 261

Wadium - 210,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dexrazoxanum 500 mg inj. Iv (proszek do p. roztworu) x 1 fiolka	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 262
Wadium - 600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dobutaminum 250 mg inj. Iv. X 1 fiolka	op	4 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 263

Wadium - 80,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dopaminum 200 mg/5 ml inj. Iv. (roztwór) x 10 amp 5 ml	op	220						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 264

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dornase Alfa dawka 0,0025g/2,5 ml=2500 j postać płyn opakowanie 30 amp.	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 265

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dwuzasadowy fosforan sodu – 0,032, jednozasadowy fosforan sodu – 0,009, chlorek wapnia- 0,052, chlorek sodu-0,569, chlorek benzalkoniowy-0,0125, woda destylowana q.s. (%wagowy) opakowanie 4 butelki po 225 ml = 900 ml LUB 60 fiolek a 15 ml = 900 ml	op	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 266

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawki

Wadium - 3.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Enoxaparinum natrium 20 mg/0,2 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	1 400						
2.	Enoxaparinum natrium 40 mg/0,4 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	3 000						
3.	Enoxaparinum natrium 60 mg/0,6 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	900						
4.	Enoxaparinum natrium 80 mg/0,8 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	500						
5.	Enoxaparinum natrium 100 mg/1 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	100						

6	Enoxaparinum natrium forte 120 mg/0,8 ml x 10 ampułkostrzykawek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 267

Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Entecavir 0,5 mg tabletki opakowanie 30 tabletek	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 268

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ephedrinum dawka: 25 mg/1 ml postać: inj. sc./im. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	400						
2	Epinephrinum dawka: 1 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 269
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek
Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Eplerenonum dawka: 25 mg postać tabl. Powlekane opakowanie 30 tabl.	op	150						
2.	Eplerenonum dawka: 50 mg postać tabl. Powlekane opakowanie 30 tabl.	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 270
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Eptifibatidum dawka: 20 mg/10 ml postać: inj. x 1 fiolka	fiolka	50						
2.	Eptifibatidum dawka: 75 mg/100 ml postać: inj. x 1x fiolka	fiolka	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 271
Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	Wartość brutto <i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	Stawka podatku VAT <i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Erythropoietinum 5 000 j.m./ml inj. Sc./iv (roztwór) x 6 fiolek 1 ml	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 272

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Erythromycinum dawka: 300 mg postać: inj. iv. (лиофилизат до р. розтвору) x 1 fiolka	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 273
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Esmolol 100 mg/10 ml x 5 amp	op	5						
2	Esmolol 2,5 g/10 ml x 1 fiol	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 274

Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Esomeprazolom 40 mg inj. X 50 fiolek	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 275
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek
Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1	Esomeprazolom 20 mg x 28 kapsulek	op	30						
2	Esomeprazolom 40 mg x 28 kapsulek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 276

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Everolimus 0,75 mg x 60 tabletek	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 277

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ezetimibe 10 mg x 28 tabletek	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 278
Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fenoterolum + Ipratropii bromidum płyn do inhalacji butelka 20 ml	op	2 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 279

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fenoterolum + Ipratropii bromidum dawka: postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. (200 dawek	op	80						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 280

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ferrum oxydatum saccharatum dawka: 20 mg Fe+++/ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 amp. 5 ml	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 281
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek
Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ferric Oxide Polymaltose Complexes dawka 0,1g/2 ml postać inj. Opakowanie 1 fiolka. Jeden ml roztworu zawiera 50 mg żelaza w postaci karboksymaltozy żelazowej.	op	10						
2	Ferric Oxide Polymaltose Complexes dawka 0,5g/10 ml postać inj. Opakowanie 1 fiolka Jeden ml roztworu zawiera 50 mg żelaza w postaci karboksymaltozy żelazowej.	op	20						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 282

Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fidaxomicin dawka: 200 mg postać: tabl.powl. opakowanie 20 tabl. blistry	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 283

DO MOBILIZACJI KOMÓREK ZDROWYCH OCHOTNIKÓW (UMOWA SZPITALNA) w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 1.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Filgrastim typu Neupogen 30 mln /0,5 ml x 1 a-strzyk	1 ampułkostrzykawka	1 700						
2.	Filgrastim typu Neupogen 48 mln /0,5 ml x 1 a-strzyk.	1 ampułkostrzykawka	150						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 284

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Filgrastim typu 30 mln x 1 a-strzyk.	1 ampulkostrzykawka	3 000						
2.	Filgrastim 48 mln x 1 a-strzyk.	1 ampulkostrzykawka	3 000						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 285
Wadium - 160,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Flumazenilum dawka: 0,5 mg/5 ml postać: inj. x 5 amp.	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 286

Wadium - 160,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fluoresceinum dawka: 500 mg/5 ml postać: inj. iv. lub miejscowo (roztwór) x 10 amp 5 ml	op	80						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 287

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paski fluoresceinowe - opakowanie 300 szt	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 288
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 210,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Fondaparinux 2,5 mg/0,5 ml inj x 10 fiolek	op	40						
2.	Fondaparinux 7,5 mg/0,6 ml inj x 10 fiolek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 289

Wadium - 80,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	
1.	Formoterolum dawka: 0,12mg postać: proszek do inhalacji op./60,0 kaps	op	150						
2.	Budesonidum dawka: 0,2 mg/dawkę postać: aerozol do inhalacji op./1,0 poj. 100 dawek	op	40						
3.	Beclometasonum + Formoterolum aerozol inhalacyjny, roztwór, 200+6 µg/dawkę 180 dawek	op	30						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 290
Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Furosemidum 40 mg x 30 tabl.	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 291

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1	Glimepiridum dawka: 1mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10						
2	Glimepiridum dawka: 2mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	20						
3	Glimepiridum dawka: 3mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10						
4	Glimepiridum dawka: 4mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 292
Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Glucosum dawka: 2000 mg/10 ml postać: inj. iv. (roztwór) x 50 amp 10 ml 20%	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....

Pakiet nr 293

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Gliceryli trinitras 10mg/10ml inj.iv.(roztwór) x 10 amp. 10 ml lub 10 mg/5 ml x 50 ampulek	op	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 294

Wadium - 1.700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	
1.	Heparinum 25000 j.m. /5 ml inj. Sc/iv. (roztwór) x 10 fiolek 5 ml	op	1 200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 295

Wadium - 40,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Heparinum dawka: 5000j.m./0,2ml postać: inj. op./10,0 amp. 0,2 ml s.c.	op	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 296

Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Hepatitis B, purified antigen dawka: 0,02mg/1ml postać: inj. (zawiesina) op./1,0 fiol.	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 297

Wadium - 860,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Hydrocortisonum 100 mg inj. X 5 fiolek	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 298
Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Idarucyzumab 2,5g/50ml roztwór do wstrzykiwań do infuzji x 2 fiolki	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 299

Wadium - 450,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Immunoglobulina ludzka normalna do podania dożylnego. 1 ml roztworu zawiera: Immunoglobulina ludzka normalna 100 mg, z czego conajmniej 95% stanowi Ig G Rozkład podklas IgG: IgG1 około 60% IgG2 około 32 % IgG3 około 7% IgG4 około 1 % max zawartość IgA:400µg/ml IgM ≤0,3 mg Osmolarność: ≥ 240 mOsmol/kg Szybkość wlewu maksymalnie: 7,2	g	300						

	ml/kgm.c./h opakowanie: fiolka 10 % 5g/50 ml lub 10g/100 ml Octagam								
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 300

Wadium - 90,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Influenza Vaccine dawka: 1 dawka/0,5 ml postać: inj. op./1,0 ampułkostrzykawka	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 301

Wadium - 90,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Insulini injectio neutralis dawka: 100 j.m./ml postać: inj. Actrapid HM Penfil op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	30						
2	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) Mixtard 30 HM Penfil	op	20						

	op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml								
3	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) Mixtard 40 HM Penfil op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	3						
4	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) Mixtard 50 HM Penfil op./5,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	10						
5	Insulin Aspart dawka: 100 j.m./ml 3 ml postać: inj. NovoRapid Penfil op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	10						
6	Insulini injectio neutralis, aspartum + Insulini zinci protaminati injectio, aspartum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) NovoMix 30 Penfil op./10,0 wkładów po 3 ml	op	5						
7	Insulini injectio neutralis, aspartum + Insulini zinci protaminati injectio, aspartum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) NovoMix 50 Penfil op./10,0 wkładów po 3 ml	op	5						
8	Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (zawiesina) Insulatard HM Penfil op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	30						

9	Insulin Detemir dawka 100 j.m./ml 3 ml x 10 wkładów Levemir	op	2						
10	Insulina Aspart 100 j/ ml 3 ml roztwór do wstrzykiwań x 1 wstrzykiwacz Fiasp	op	5						
11	insulina degludec roztwór do wstrzykiwań; 100 j./ml; 5 wkładów 3 ml Tresiba	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 302

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	

									ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Insulini lispro 300j.m./3 ml x 5 wkładów Humalog	op	20						
2	Insulina lispro z zawiesiną protaminową insuliny lispro Dawka:25%insuliny lispro 75% zawiesiny protaminowej insuliny Lispro 100 j.m./1 ml x 5 wkładów a 3 ml Humalog Mix 25	op	5						
3	Insulina lispro z zawiesiną protaminową insuliny lispro Dawka:50%insuliny lispro 50% zawiesiny protaminowej insuliny Lispro 100 j.m./1 ml x 5 wkładów a 3 ml Humalog Mix 50	op	10						
4	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum w proporcji 30% I 70% 100j.m./ml 3 ml x 5 wkładów Humulin M3	op	5						
5	Insulinum isophanum 100 jm/ml 3 ml x 5 wkładów Humulin N	op	10						
6	Insulini injectio neutralis 100jm/ml 3 ml x 5 wkładów Humulin R	op	10						
7	Insulinum glargine , roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j/ml 10 wstrzykiwaczy po 3 ml Abasaglar	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 303

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Zawiesina insuliny izofanowej 100 j.m. /ml 3 ml x 5 wkładów Insuman Basal	op	2	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	
2	Dwufazowa Zawiesina insuliny izofanowej zawierająca 25% insuliny rozpuszczalnej i 75 % krystalicznej insuliny protamininowej 100 j.m. /ml 3 ml x 5 wkładów Insuman Comb	op	2						
3	Insulini injectio neutralis 100 j.m. /ml 3 ml x 5 wkładów Insuman Rapid	op	2						

4	Insulin Glargine 100j.m./ml 3 ml x 5 wkładów Lantus	op	20						
5	Insulin Glulisine 300 j./3 ml x 5 wstrzykiwaczy Apidra	op	10						
6	Insulinum glargine , roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 300 j/ml 10 wstrzykiwaczy po 1,5 ml Toujeo	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 304

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1	Insulini injectio neutralis dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin R	op	70						

	op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml								
2	Insulini injectio neutralis dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin R op./1,0 fiolka 10 ml	op	20						
3	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin M 30 op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	20						
4	Insulinum isophanum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin N op./1 fiolka po 10 ml	op	5						
5	Insulinum isophanum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin N op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	15						
6	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin M 40 op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	2						
7	Insulini injectio neutralis + Insulinum isophanum dawka: 100 j.m./ml postać: inj. (roztwór) Gensulin M 50 op./10,0 wkładów do wstrzykiwacza po 3 ml	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 305

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Isofluranum płyn do anestezji wziewnej 250 ml Wykonawca zapewni 11 parowników kompatybilnych z oferowanym preparatem w ciągu 7 dni od zawarcia umowy.	op	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w bezpłatne używanie 11 szt. parowników , o łącznej wartości bieżącej na dzień przekazania parowników zł. / proszę podać/

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 306

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Kalii canrenoas dawka: 200 mg/10 ml postać: inj. (roztwór) x 10 amp. 10 ml	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 307

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	15% Kalium chloratum dawka: 1,5g/10 ml postać: inj. x 20 ampułek 10 ml ampułka bezigłowa	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 308

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Dalbawancynum 500 mg x 1 fiolka	op	30	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pakiet nr 309

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Kalium chloratum dawka: 0,6 g = 315mg K ⁺ postać: kaps. x 100 kaps.	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....

Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 310
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ketoprofenum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. x 30 tabl.	op	200						
2.	Ketoprofenum dawka: 50 mg postać: kaps. twarde x 30 kaps	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 311

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ketoprofenum dawka: 100 mg/2 ml postać: <u>inj. i.v.</u> (roztwór) 10 amp 2 ml	op	1 500	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 312

Wadium - 250,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Klej tkankowy Tisseel Lyo 10 ml 1 szt lub równoważny	op	5						
2.	Klej tkankowy Tisseel Lyo 4 ml 1 szt lub równoważny	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 313

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Labetalolum 200 mg tabletki opakowanie 56 tabletek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 314

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lactobacillus helveticus, Lactobacillus rhamnosus Kapsułki x 60 szt rejestracja jako produkt leczniczy	op	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 315
Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Lamivudinum+Zidovudinum 150 mg+300 mg x 60 tabl.	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 316

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lamivudinum dawka 100 mg postać: tabl. Powlekane, opakowanie 28 tabl.	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 317

Wadium - 400,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lanreotidum dawka: 120 mg w dawce/0,5 ml postać: inj. op./1,0 ampułkostrzykawka	op	3						
2.	Lanreotidum dawka: 30 mg postać: inj. sc./im. (liofilizowane mikrosfery) op./1,0 fiol. s.subst. + rozp. + zestaw do iniekcji	op	10						
3.	Lanreotide 60 mg/0,3 ml inj. X 1 ampułkostrzykawka	op	3						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 318

Wadium - 1.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Levosimendanum 12,5 mg/5 ml inj x 1 ampulka	op	50						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 319

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1	Lidocainum dawka: 10 mg/ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	200						
2	Lidocainum dawka: 20 mg/ml postać: inj. iv. lub dotkankowe	op	1 200						

	(roztwór) op./10,0 amp. 2 ml								
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 320

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lidocainum dawka: 20 mg/g postać: żel znieczulający op./1,0 tuba 30 g z kaniulą U	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 321

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotą wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lignocainum hydrochloricum jałowy żel znieczulający od 6 ml do 8,5 ml	strzykawka lub tuba	6 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 322

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lidocainum dawka: 1 % 20 ml postać: inj. iv. lub dotkankowe (roztwór) op./5,0 fiol. 20 ml	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 323

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lidocainum 2 % żel znieczulający A tuba 30 g	op	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 324

Wadium - 1.700,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Metamizolum dawka: 500 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 5 ml	op	2 200						
2.	Metamizolum dawka: 500 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	2 000						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 325

Wadium - 710,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methylprednisolone 40 mg inj. X 1 fiołka + rozp. 1 ml	op	2 200						
2.	Methylprednisolonum dawka: 125 mg postać: inj. im./iv. (лиофилизат) op./1,0 fioł. s.subst. +rozp. 2 ml	op	1 400						

3	Methylprednisolone 250 mg inj. X 1 fiolka + rozp. 1 ml	op	100						
4	Methylprednisolonum dawka: 500 mg postać: inj. im./iv. (лиофилизат) op./1,0 fiol. s.subst. +rozp. 8 ml	op	400						
5	Methylprednisolonum dawka: 1000 mg postać: inj. im./iv. (лиофилизат) op./1,0 fiol. s.subst. +rozp. 16 m	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 326

Wadium - 130,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methylprednisolonum 40 mg/ml inj. Dotkankowe (zawiesina) (depo-Medrol)x 1 amp. 1 ml	op	1 300						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 327

Wadium - 13,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1	Metformin dawka: 0,5 g postać: tabl. op./30,0 tabl o przedłużonym uwalnianiu	op	20						

2	Metformin dawka: 0,75 g postać: tabl. op./30,0 tabl o przedłużonym uwalnianiu	op	20						
3	Metformin dawka: 1,0 g postać: tabl. op./30,0 tabl o przedłużonym uwalnianiu	op	10						
4	Metformin dawka: 0,5 g postać: tabl. op./30,0 tabl	op	500						
5	Metformin dawka: 0,85 g postać: tabl. op./30,0 tabl	op	300						
6	Metforminum dawka: 1 g postać: tabl. powl.x 30 tabl	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 328

Wadium - 80,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	

1.	Metoprololum dawka: 1 mg/ml postać: inj. (roztwór) x 5 amp. 5 ml	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 329

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	

									(podać)
1	Metoprololum dawka: 50 mg postać: tabl. op./28,0 tabl.	op	100						
2	Metoprololum dawka: 75 mg postać: tabl. op./28,0 tabl.	op	5						
3	Metoprololum dawka: 100 mg postać: tabl. op./28,0 tabl.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 330
W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	

									jednostkowym (podać)
1	Metoprololum dawka: 100 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	70						
2	Metoprololum dawka: 25 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	100						
3	Metoprololum dawka: 50 mg postać: tabl. retard op./28,0 tabl.	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 331

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	

									jednostkowym (podać)
1.	Mesnum dawka: 100 mg/ml postać: inj. iv. (roztwór) op./15,0 amp. 4 ml	op	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 332

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 140,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem</i>	

				terytorium RP	terytorium RP			towarów	posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 10 amp 1 ml	op	600						
2.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 5 amp 3 ml	op	100						
3.	Midazolamum dawka: 5 mg/5 ml postać: inj. (roztwór) x 10 amp 5 ml	op	500						
4.	Midazolamum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) 5 amp 10 ml	op	1 600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 333

Wadium - 450,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i><u>wypełnia</u> <u>Wykonawca, który</u> <u>ma siedzibę na</u> <u>terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia</u> <u>Wykonawca, który</u> <u>ma siedzibę na</u> <u>terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	

				terytorium RP	terytorium RP				ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Milrinone 10mg/10 ml x 10 amp.i.v.	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 334

Wadium - 300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	

									ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mivacurium Chloride 20 mg/10 ml x 5 amp.	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 335

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto	

				siedziby na terytorium RP	siedziby na terytorium RP			wym nabyciem towarów	Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mofetili mycophenolas 250 mg x 100 kaps.	op	20						
2.	Mofetili mycophenolas 500 mg x 50 kaps.	op	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 336

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem</i>	

				terytorium RP	terytorium RP			towarów	posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mofetili mycophenolas 1g/5 ml zawiesina (175 ml)	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 337

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia</u> <u>Wykonawca, który</u> <u>ma siedzibę na</u> <u>terytorium RP</u>	<u>wypełnia</u> <u>Wykonawca, który</u> <u>ma siedzibę na</u> <u>terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	ilość sztuk w

									opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Moxifloxacin dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 338

Wadium - 900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	

									jednostkowym (podać)
1.	Mycophenolic Acid 500 mg inj. X 4 fiolki	op	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 339

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 120,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem	

				terytorium RP	terytorium RP			towarów	posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nadroparinum calcicum 2 850 j/0,3 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	50						
2.	Nadroparinum calcicum 3 800 j/0,4 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	40						
3.	Nadroparinum calcicum 5700j./0,6 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	70						
4.	Nadroparinum calcicum 7600 j/0,8 ml x 10 ampułkostrzykawk	op	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 340

Wadium - 1.035,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz
------	----------------------------	-----------------	-------	---	--	--	---	---	--

				Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP			wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrii chloridum 9 mg/ml inj roztwór x 50 poj 10 ml plastik	op	9 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 341

Wadium - 35,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada)
				Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia</u> <u>Wykonawca, który</u> <u>ma siedzibę na</u> <u>terytorium RP</u>	<u>wypełnia</u> <u>Wykonawca, który</u> <u>ma siedzibę na</u> <u>terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	ilość sztuk w

									opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrii chloridum 9 mg/ml inj roztwór x 50 poj 10 ml szkło	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 342

Wadium - 13,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem</i>	

				terytorium RP	terytorium RP			towarów	posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrii chloridum dawka: 100 mg/ml postać: inj. iv. (koncentrat) (10%) op./10,0 amp. 10 ml szkło	op	70						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 343

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem</i>	

				siedziby na terytorium RP	siedziby na terytorium RP			towarów	posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Natrii chloridum dawka: 100 mg/ml postać: inj. iv. (koncentrat) (10%) op./100,0 amp. 10 ml	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 344

Wadium - 240,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli
------	----------------------------	-----------------	-------	---	--	--	---	---	---

				siedziby na terytorium RP	siedziby na terytorium RP			wym nabyciem towarów	Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrii hydrophosphas + Natrii phosphas dawka: 150 ml postać: płyn do enemy op./1,0 fl. 150 ml	szt	4 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 345

Wadium - 160,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Neomycinum dawka: 0,5 % postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3 g	op	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 346

Wadium - 190,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Netupitantum + Palonosetronum 300 + 0,5 mg tabl.x 1 tabletki	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 347

Wadium - 14,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nimodipinum 0,2 mg/ ml inj. iv. (roztwór) fiolki 50 ml	fiolka	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 348

Wadium - 280,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Octreotidum dawka: 0,1 mg/1 ml postać: inj. (roztwór)op./5,0 amp. 1 ml	op	40						
2.	Octreotidum 10 mg LAR inj. Im.(mikrogranulki do p. zawiesiny) opakowanie: 1 fiolka+rozp. 2 ml+strzykawka	op	2						
3.	Octreotidum LAR dawka: 30 mg postać: inj. op./1,0 fiol. + 2 amp. rozp. 2 ml + akcesoria	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 349
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 4,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Omeprazole 0,02g kaps x 28 kaps	op	20						
2.	Omeprazole 0,04g kaps x 28 kaps	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 350

Wadium - 290,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ondansetronum dawka: 8mg/4 ml postać: inj. op./5,0 amp	op	7 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 351

Wadium - 3.550,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ornithinum dawka: 5 g/10 ml postać: inj. iv. (koncentrat) op./10,0 amp. 10 ml	op	1 600						
2	Ornithinum dawka: 3g postać: granulat op./30,0 torebek	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 352

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pancreatinum 25 000 j dawka: - postać: kaps. op./20,0 kaps. Retard	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 353

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pancuronii bromidum 4mg/2ml inj plyn x 10 amp. 2 ml	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 354

Wadium - 800,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pantoprazole dawka 40mg postać inj. Opakowanie 1 fiolka	fiolka	22 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 355
w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 90,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pantoprazole dawka 20 mg x 28 tabl.	op	2 000						
2.	Pantoprazole dawka 40 mg x 28 tabl.	op	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 356

Wadium - 230,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paracetamol 1000 mg/100 ml inj x 10 opakowanie plastik 100 ml z dwoma bezpiecznymi szczelnymi portami	szt	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 357

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	PCC typu Prothromplex 600 j Czynnik II 480-900 j.m.. Czynnik VII 500 j.m. Czynnik IX 600 j.m. Czynnik X 600 j.m.	fiolka	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 358

Wadium - 1.090,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	PCC typu Octaplex 500 j.m. inj.x 1 fiolka + rozpuszczalnik Czynnik II 280-760 j.m. czynnik VII 180-480 j.m. czynnik IX 500 j.m. czynnik X 360-600 j.m.	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 359

Wadium - 8.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pegfilgrastimum dawka: 6 mg/0,6 ml postać: inj. sc. (roztwór) op./1,0 s- amp. 0,6 ml	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 360

Wadium - 140,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Peginterferon Alfa-2a dawka: 0,18 mg/0,5 ml postać: inj. op./1,0 ampułkostrzykawka + igła	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 361

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Phospholipidum essentiale - fosfolipidy z nasion sojowych zawierające (3-sn-fosfatydylo)cholinę 300 mg dawka: forte postać: kaps. op./50,0 kaps.	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 362

Wadium - 2.450,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Plerixafor 20mg/ml x 1,2 ml x 1 amp	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 363

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Polidocanolum 40 mg/2 ml inj (roztwór) x 5 amp. 2 ml	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 364

Wadium - 80,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Povidone-iodine opakowanie 250 ml roztwór wodny	szt	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 365

w ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Prasugrelum dawka: 5 mg postać: tabl. powł. 28 tabl	op	3						
2.	Prasugrelum dawka: 10 mg postać: tabl. powł. 28 tabl	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 366

Wadium - 10,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Pregabalin 75 mg x 56 tabletek	op	40						
2.	Pregabalin 150 mg x 56 tabletek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 367

Wadium - 110,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Prilocaine 100mg/5 ml x 10 ampulek	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 368

Wadium - 790,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Protaminum 50 mg/5 ml inj. x 1 fiolka	op	4 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 369

Wadium - 30,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ramiprilum dawka: 1,25 mg postać: kapsop./30,0 kaps. w blistrach	op	20						
2	Ramiprilum dawka: 2,5 mg postać: kapsop./28,0 kaps. w blistrze	op	400						
3	Ramiprilum dawka: 5 mg postać: kaps. op./28,0 kaps. w blistrach	op	400						
4	Ramiprilum dawka: 10 mg postać: kapsop./28,0 kaps. w blistrach	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 370

Wadium - 950,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ranibizumab 2,3 mg/0,23 ml inj. x 1 fiolka	op	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 371

Wadium - 75,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ranitidinum dawka: 50 mg/100 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./1,0 op. 100 ml	op	2 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 372

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 11,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ranolazyna 375 mg x 30 tabletek	op	2						
2	Ranolazyna 500 mg x 30 tabletek	op	3						
3	Ranolazyna 750 mg x 30 tabletek	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 373

Wadium - 970,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Rasburicase 1,5 mg inj 3 fiołki + rozp. 1 ml	op	150						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 374

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Rifaximinum 200 mg x 28 tabletek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 375

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 130,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Rivaroxaban dawka 2,5 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	20						
2	Rivaroxaban dawka 15 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	50						
3	Rivaroxaban dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 376

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lopinawir + Ritonawirum 200 mg + 50 mg x 120 tabletek	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 377

Wadium - 280,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Rocuronii bromidum dawka: 50 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) x 10 amp. 5 ml	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 378

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 70,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ropivacainum dawka 50 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	60						
2	Ropivacainum dawka 20 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	10						
3	Ropivacainum dawka 100 mg/10 ml postać: inj. opakowanie 5 amp	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 379

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ropivacainum dawka 200 mg/100 ml postać: inj. opakowanie 5 worków	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 380

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	rosuvastatinum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	15						
2	rosuvastatinum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	70						
3	rosuvastatinum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 szt.	op	300						
4	rosuvastatinum dawka: 40 mg postać: tabl. powl. X 30 tabl	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 381

Wadium - 1.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sevofluranum dawka: postać: płyn do anestezji wziewnej opakowanie 250 ml Wykonawca zapewni 15 parowników kompatybilnych z oferowanym preparatem w ciągu 7 dni od zawarcia umowy. SYSTEM UZUPEŁNIANIA PAROWNIKA MUSI BYĆ BEZPOŚREDNI, BEZ DODATKOWYCH ELEMENTÓW ŁĄCZĄCYCH BUTELKĘ Z PAROWNIKIEM	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Wykonawca zobowiązuje się oddać Zamawiającemu w bezpłatne używanie 15 szt. parowników , o łącznej wartości bieżącej na dzień przekazania parowników zł. / proszę podać/

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 382

Wadium - 20,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Sildenafil 100 mg tabl. Powł. X 4 tabl.	op	100						
2	Sildenafil 50 mg tabl. Powł. X 4 tabl.	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Wadium - 15,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Simvastatinum dawka: 20mg postać: - op./28,0 tabl	op	400						
2.	Simvastatinum dawka: 40mg postać: draż. op./28,0 tabl	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 384

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sirolimusum 1mg/ml roztwór doustny x 1 butelka 60 ml + 30 dozowników	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 385

Wadium - 190,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Somatostatinum 3 mg x 1 fiol. s.subst. +rozp. 1 ml	op	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 386

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sono Vue -sześćciufluorek siarki w postaci mikropęcherzyków 8ul/,I inj. opakowanie 1 fiolka	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 387

Wadium - 210,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Stymulatory regeneracji typu Solcoseryl dawka: postać: inj. im./iv. (roztwór op./25,0 amp. 2 ml	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 388

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Stymulatory regeneracji typu Solcoseryl dawka: 2 % postać: maść op./1,0 tuba 20 g	op	30						
2	Stymulatory regeneracji typu Solcoseryl dawka: 8,3 mg/g postać: żel do oczu op./1,0 tuba 5 g	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 389

Wadium - 1.050,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sugammadex 200 mg/2 ml x 10 fiolek	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sulfathiazolum dawka: 20 mg/g postać: krem op./1,0 tuba 40 g	op	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 391

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia</i>	Wartość netto <i>Wypełnia</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer
------	----------------------------	-----------------	-------	-------------------------------------	----------------------------------	--	---	--	--

				wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>terytorium RP</u>	<u>terytorium RP</u>	<i>lub nie objętych wewnątrzwspólnoto- wym nabyciem towarów</i>	katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	krople oczne typu sztuczne łzy na bazie min 0,15% hialuronianu sodu, opakowanie 10 ml	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 392
Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tacrolimus 5 mg/ml inj. iv x 10 amp.1 ml typu Prograf	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 393

Wadium - 140,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia</i>	Wartość netto <i>Wypełnia</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z	Producent / nazwa własna/ dawka/

				wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>ma siedzibę na terytorium RP</u>	terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnotowym nabyciem towarów	numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tacrolimus 0,5 mg x 30 kaps. typu Prograf	op	30						
2.	Tacrolimus 1 mg x 30 kaps. typu Prograf	op	50						
3.	Tacrolimus 5 mg x 30 kaps. typu Prograf	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 394

Wadium -15,00 zł
Wskazanie przeszczep serca

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tacrolimus dawka: 0,5 mg postać: kapsx 30 kaps. typu Advagraf	op	5						
2.	Tacrolimus 1 mg x 30 kaps. Typu Advagraf	op	40						
3.	Tacrolimus dawka: 5 mg postać: kaps. x 30kaps typu Advagraf	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 395

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tamoxifen 20 mg x 30 tabletek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątko i podpis wykonawcy

Pakiet nr 396

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Haemophilus Vaccine 0,01 mg x 1 fiol. + amp. rozp. 0,5 ml	op	3						
2	Meningococcal Vaccine x 1 fiol. + rozp. amp. 1 ml	op	5						
3	Pneumococcal Polysaccharide Vaccine 1 dawka/0,5 ml x 1 ampułkostrzykawka	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Tetanus immunoglobulinum dawka 250 j.m./1 ml postać inj. Im. (roztwór) opakowanie 1 fiolka	op	10						
2	Tetanus vaccinum 40j./0,5 x 1 ampułka	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 398

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thiaminum (vit. B1) 100 mg inj x 100 amp. i.v.	op	120						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 399

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thiopentalum dawka: 1000 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) op./50,0 fiol.	op	6						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 400

Wadium - 70,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thrombinum dawka: 400 j.m. postać: roztwór do stosowania miejscowego op./5,0 amp. z liof. +5 amp. rozp. po 2 ml	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 401

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ticagrelor dawka 90 mg postać tabl. Powlekane opakowanie 56 tabletek	op	80						
2	Ticagrelor dawka 90 mg tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej opakowanie 56 tabletek	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 402

Wadium - 200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Tocilizumab 400 mg/20 ml x 1 fiolka	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 403

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tocopherolum (vit. E) dawka: 300 mg/ml postać: krople doustne butelka 10 ml	szt	120						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 404

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tramadolom dawka: 50 mg postać: kaps. x 20 kaps	op	200						
2.	Tramadolom dawka: 100 mg postać: tabl. x 30 tabl	op	300						
3.	Tramadolom dawka: 150mg postać: tabl. retard x 30 tabl	op	10						
4.	Tramadolom dawka: 200 mg postać: tabl. retard x 30 tabl	op	10						
5.	Tramadolom dawka: 100mg/ml postać: krople doustne op./1,0 fl. 96 ml z dozownikiem	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 405

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Tramadolium dawka: 50 mg/ ml postać: inj. x 5 amp 1 ml	op	600						
2	Tramadolium dawka: 50 mg/ ml postać: inj. x 5 amp 2 ml	op	3 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 406

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Trazodone 75 mg x 30 tabletek	op	2						
2	Trazodone 150 mg x 20 tabletek	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 407

Wadium - 610,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tretinoinum 10 mg x 100 kaps.	op	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 408

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tiotropium (w postaci bromku jednowodnego) 2,5µg + olodaterol (w postaci chlorowodoru) 2,5µg na dawkę , roztwór do inhalacji 60 dawek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 409

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1	Tuberculinum dawka: 2 T.U./dawkę 0,1 ml postać: inj. ic. (roztwór) op./10,0 fiol. 1,5 ml	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 410

Wadium - 170,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Urapidilum dawka: 5 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./5,0 amp. 5 ml	op	600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 411

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Vaccinum antituberculosisum dawka: 0,5 mg (10 dawek) postać: inj. ic. (liofilizat) op./5,0 amp. z liof. +5 amp. rozp. po 1 ml	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 412

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Valganciclovir 450 mg x 60 tabl.	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 413

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Buprenorphinum dawka: 0,2 mg postać: tabl. podjęzykowe op./60,0 tabl. w fiolce	op	5						
2	Buprenorphinum dawka: 0,4 mg postać: tabl. podjęzykowe op./30,0 tabl. w fiolce	op	5						
3	Buprenorphinum dawka: 35 ug/h postać: plastry lecznicze x 5 plastrów	op	100						
4	Buprenorphinum dawka: 52,5 ug/h postać: plastry lecznicze x 5 szt	op	60						
5	Buprenorphine dawka: 0,04 g = 70 ug/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	40						
6	Fentanylum dawka: 12,5ug /1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	2						
7	Fentanylum dawka: 25 ug/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	100						
8	Fentanylum dawka: 50 ug/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	100						

9	Fentanylum dawka:75 µg/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	40						
10	Fentanylum dawka: 100 µg/1 h postać: System Transdermalny op./5,0 plastrów	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 414

Wadium - 60,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Fentanylum tabletki dopoliczkowe 100 ug x 4 tabletki	op	5						
2	Fentanylum tabletki dopoliczkowe 200 ug x 4 tabletki	op	5						
3	Fentanylum tabletki dopoliczkowe 400 ug x 4 tabletki	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 415

Wadium - 120,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Fentanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,05 mg/dawkę 1,8 ml - 10 dawek	op	5						
2	Fentanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,1 mg/dawkę 2,9 ml -20 dawek	op	20						
3	Fentanyl, aerozol do nosa, roztwór, 0,2 mg/dawkę 5 ml -40 dawek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Wadium - 450,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Fentanylum dawka: 0,05 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	320						
2	Fentanylum dawka: 0,05 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 10 ml	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 417

Wadium - 110,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ketaminum dawka: 10 mg/ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 fiol. 20 ml	op	50						
2	Ketaminum dawka: 50 mg/ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 fiol. 10 ml	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 418

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Levofloxacinum dawka: 5mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 419

Wadium - 20,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Methadonum dawka: 100 mg/100 ml postać: syrop op./1,0 fl. 100 ml	op	10						
2	Methadonum dawka: 100 mg/100 ml postać: syrop op./1,0 fl. 1000 ml	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Wadium - 350,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Morphinum dawka: 10 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	400						
2.	Morphinum dawka: 20 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	2 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 421

Wadium - 20,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Morphinum dawka: 10 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	75						
2	Morphinum dawka: 30 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	25						
3	Morphinum dawka: 60 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	15						
4	Morphinum dawka: 100 mg postać: tabl. retard op./20,0 tabl.	op	8						
5	Morphinum dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 60 tabletek	op	9						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 422

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Morphinum dawka: 1mg/1ml postać: inj. op./10,0 amp. 1 ml spinal	op	70						
2	Morphinum dawka: 2mg/2ml postać: inj. op./10,0 amp. 2 ml spinal	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 423

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Oxycodone dawka: 5 mg postać: tabl. 100 tabl	op	5						
2	Oxycodone dawka: 10 mg postać: tabl. 100 tabl	op	10						
3	Oxycodone dawka: 20 mg postać: tabl.100tabl	op	4						
4	Oxycodoni hydrochloricum 40 mg x 100 tabletek	op	10						
5	Oxycodone dawka: 80 mg postać: tabl.100tabl	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawc

Pakiet nr 424
W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Oxycodone dawka: 10 mg/ ml postać:ampułki 1 ml x 5 ampulek	op	600						
2.	Oxycodone dawka: 10 mg/ ml postać:ampułki 2 ml x 5 ampulek	op	600						
3.	Oxycodone dawka: 50 mg/ ml postać:ampułki 2 ml x 5 ampulek	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 425
W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum 10 mg + 5 mg x 60 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	op	10						
2.	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum 20 mg + 10 mg x 60 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	op	10						
3.	Oxycodoni hydrochloridum + Naloxoni hydrochloridum 5 mg + 2,5 mg x60 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	op	4						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 426

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Oxycodoni hydrochloricum 1 mg/ 1 ml 250 ml roztwór doustny	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 427

Wadium - 40,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Remifentanilum dawka: 1mg postać: inj. x 5 fiol.	op	40						
2.	Remifentanilum dawka: 2 mg postać: inj. x 5 fiol.	op	5						
3.	Remifentanilum dawka: 5 mg postać: inj. x 5 fiol.	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 428

Wadium - 170,00 zł

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zamiany dawek

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Sufentanył 50µg/10 ml ampułki 10 ml opakowanie 5 ampułek	op	100						
2	Sufentanył 250µg/5 ml ampułki 5 ml opakowanie 5 ampułek	op	80						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 429

Wadium - 2.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Kontrast niejonowy 300 mg jodu/ml 200 ml x 1 Realizacja a 100 ml; 200 ml	fiolki	2 700						
2	Kontrast niejonowy 300 mg jodu/ml 500 ml	fiolki	400						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 430
Wadium - 18.220,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Iomeprolum 400 mg jodu/ml 200 ml x 1 Realizacja a 100 ml; 200 ml i 500 ml	fiolka	11 500						
2	Gadobenic Acid 10,58g/20 ml inj x 1 fiolka Możliwość realizacji fiołki a 10 ml i 15 ml	fiolka	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 431

Wadium - 10.050,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Iopromidum 370 mg jodu/ml 200 ml x 1. Realizacja a 100 ml; 200 ml i 500 ml	fiolka	4 800						
2.	Gadobutrol 9,0708g/15ml= 15mmol inj x 1 fiolka Możliwość realizacji fiolki a 7,5 ml	fiolka	2 600						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 432

Wadium - 11.650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Iohexolum 350 mg jodu/ml 200 ml x 1. Realizacja a 100 ml; 200 ml i 500 ml	fiolka	6 000						
2.	Iodixanolum 320 mg jodu/ml 100 ml x 1 Realizacja a 100 ml; 200 ml	fiolka	5 300						
3.	Gadodiamide 5,74g/20 ml inj x 1 fiolka	fiolka	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 433

Wadium - 6.200,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Joversolum 350 mg jodu /ml 200 ml x 1. Realizacja a 100 ml; 200 ml 500 ml	fiolka	3 250						
2.	Gadoteric Acid 10 mmol/20 ml inj x 1 fiolka	fiolka	2 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 434

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrii amidotrizoas dawka: 370 mg jodu/ml postać: roztwór kontrastowy dojelitowy op./10,0 fl. 100 ml	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 435

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 7.400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Acenocoumarol dawka: 0,001 g postać: tabl. opakowanie: op/60,0 tabl	op	25						
2	Acenocoumarol dawka: 0,004 g postać: tabl. opakowanie: op/60, ° tabl.	op	50						
3	Atropinum 0,5mg/1ml inj.(roztwór) x 10 amp.	op	500						
4	Atropinum 1mg/1ml inj. (roztwór) x 10 amp.	op	200						
5	Bupivacainum 5mg/ml inj. dotkankowe x 10 amp. 10 ml	op	450						
6	Bupivacainum dawka: 5 mg/ml postać: inj. dotkankowe (roztwór) op./5,0 fioł. 4 ml typu spinal	op	100						
7	Calcii chloridum 670mg/10 ml inj. iv x 10 amp. 10 ml	op	4 000						
8	Furosemidum dawka: 20 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	1 500						
9	15% Kalium chloratum dawka: 2 mEq K+/ml postać: inj. x 10 fioł 20 ml fiołka	op	4 000						

10	Magnesii sulfas dawka: 2000 g/10 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 10 ml	op	2 000						
11	Metoclopramidum 10 mg/2 ml inj. roztwór x 5 amp 2 ml	op	2 700						
12	Natrii bicarbonas 84 mg/ml inj. iv. Roztwór x 10 amp. 20 ml	op	1 000						
13	Norepinephrinum 1 mg/ml inj. iv roztwór x 10 amp. 1 ml	op	500						
14	Norepinephrinum 1 mg/ml inj. iv roztwór x 5 amp. 4 ml	op	2 200						
15	Piracetamum dawka: 12000 mg/60 ml postać: inj. iv. (roztwór) x 1	op	120						
16	Rivaroxaban dawka 15 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	30						
17	Rivaroxaban dawka 20 mg postać tabletki powlekane opakowanie 100 tabletek	op	100						
18	Sulfamethoxazolum+Trimethoprimum 480 mg/5 ml inj. iv. Roztwór x 10 amp. 5 ml	op	800						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 436

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 3.300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Amikacinum 500 mg/100ml inj. iv(roztwór) x 10 butelek typu Ecoflac z dwoma bezpiecznymi portami	op	100						
2	Amikacinum 1000 mg/100ml inj. iv(roztwór) x 10 butelek typu Ecoflac z dwoma bezpiecznymi portami	op	100						
3	Gentamicinum dawka: 80 mg/80 ml x 10 flakonów i.v. bezpieczne opakowanie z dwoma szczelnymi portami	op	40						
4	Gentamicinum dawka: 240 mg/80 ml x 10 flakonów i.v. bezpieczne opakowanie z dwoma szczelnymi portami	op	70						
5	Tobramycinum dawka: 240 mg/80ml postać: inj. iv. (roztwór) x 1op. 80 ml	op	2 000						

6	Lidocainum 2% 20 ml inj. iv. Dotkankowo roztwór 20 ml x 20 amp.	op	400						
7	Propofol 2% Mct/Lct dawka: 1 g/50 ml postać: inj x 1 fiołka	fiołka	3 000						
8	Propofol 1% Mct/Lct dawka: 200 mg/20 ml postać: inj x 5 fiołek	op	4 000						
9	Paracetamolium 1000 mg/100 ml inj x 1 opakowanie plastik 100 ml z dwoma bezpiecznymi szczelnymi portami	szt	10 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 437

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Acetazolamidum dawka: 250 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	80						
2	Acidum acetylsalicylicum dawka: 300 mg postać: tabl. rozp. op./20,0 tabl. (2x10)	op	30						
3	Amikacinum dawka: 3 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	10						
4	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum dawka: postać: tablop./50,0 tabl. w fiolce	op	20						
5	Amiodarone dawka: 200 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	240						
6	Atropinum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 poj. 5 ml	op	20						
7	Baclofenum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	4						
8	Baclofenum dawka: 25 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	3						
9	Cinnarizinum dawka: 25 mg postać: tabl. x 50 tabl.	op	5						

10	Ciprofloxacin dawka: 0,5 mg/0,25 ml postać: krople do uszu x 15	op	5						
11	Clemastinum dawka: 1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	30						
12	Digoxinum dawka: 0,1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	60						
13	Digoxinum dawka: 0,25 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10						
14	Digoxinum dawka: 0,5 mg/2 ml postać: inj. op./5,0 amp. 2 ml	op	70						
15	Diphenhydraminum + Naphazolinum dawka: - postać: krople do oczu op./2,0 butelki 5 ml	op	20						
16	Fludrocortisonum + Gramicidinum + Netilmicinum dawka: - postać: zawiesina do oczu i uszu op./1,0 fl. 5 ml	op	100						
17	Fosfomycin granulat 3 gramowy x 1 saszetka	op	2						
18	Loperamidum dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	200						
19	Metamizolum dawka: 500 mg postać: tabl. x 20 tabl	op	300						
20	Metoclopramidum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl. w blisterach	op	40						
21	Metronidazolom dawka: 250 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	200						

22	Metronidazolium dawka: 500 mg postać: tabl. dopochwowe op./10,0 tabl	op	10						
23	Molsidominum dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blistrach (1x30)	op	10						
24	Molsidominum dawka: 4 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blistrach (1x30)	op	30						
25	Molsidominum dawka: 8 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. w blistrach (1x30)	op	10						
26	Naloxonium dawka: 0,4 mg/1 ml postać: inj. (roztwórop./10,0 amp. 1 ml)	op	40						
27	Pentoxifyllinum dawka: 400 mg postać: tabl. retard op./60,0 tabl	op	30						
28	Phenytoinum dawka: 100 mg postać: tabl. op./60,0 tabl	op	10						
29	Phytomenadionum (vit. K1) dawka: 10 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. w blistrach	op	30						
30	Phytomenadionum (vit. K1) dawka: 10 mg/1 ml postać: inj. (roztwórop./10,0 amp. 1 ml)	op	60						
31	Pilocarpinum dawka: 20 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml	op	10						

32	Propafenonum dawka: 150 mg postać: tabl. powlop./20,0 tabl. w blistrach	op	200						
33	Propranololum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	35						
34	Propranololum dawka: 40 mg postać: tabl op./50,0 tabl	op	35						
35	Propranololum dawka: 1 mg/1 ml postać: ampułki op./10,0 ampułki	op	5						
36	Pyrazinamidum 500 mg x 250 tabletek	op	2						
37	Pyridoxinum 25 mg/ml ampułki 2 ml x 5 ampułek	op	10						
38	Ranitidinum dawka: 150 mg postać: tabl. powlop./60,0 tabl.	op	30						
39	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum dawka: 480 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	300						
40	Sulfathiazolum + Naphazolinum dawka: + postać: krople do nosa op./1,0 20 ml	op	5						
41	Timolol dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	20						
42	Tropicamidum dawka: 0,5% postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml	op	80						
43	Tropicamidum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 zestaw: 2 butelki po 5 ml 1%	op	600						

44	Verapamilum dawka: 40 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	40						
45	Verapamilum dawka: 80 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	20						
46	Verapamilum dawka: 120 mg postać: tabl. powl op./20,0 tabl	op	20						
47	Verapamilum dawka: 120 mg postać: tabl. prolong. op./40,0 tabl	op	20						
48	Verapamilum dawka: 240 mg postać: tabl. prolong. op./40,0 tabl	op	20						
49	Xylometazolinum dawka: 0,1 % postać: krople do nosa op./1,0 fl. 10 ml	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 438
W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek
Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Perindoprilum+Amlodipinum dawka: 5 mg+ 5 mg- postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	10						
2.	Perindoprilum+Amlodipinum dawka:5 mg + 10 mg - postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	3						
3.	Perindoprilum+Amlodipinum dawka:10 mg + 5 mg - postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	3						
4.	Perindoprilum+Amlodipinum dawka:10 mg+ 10 mg - postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	3						
5.	Perindopril 10 mg +Indapamide 2,5 mg + Amlodipine10 mg x 90 tabletek	op	3						
6.	Perindopril 10 mg +Indapamide 2,5 mg + Amlodipine5 mg x 90 tabletek	op	3						
7.	Perindopril 5 mg +Indapamide 1,5 mg + Amlodipine10 mg x 90 tabletek	op	3						
8.	Perindopril 5 mg +Indapamide 1,25 mg + Amlodipine5 mg x 90 tabletek	op	3						
9.	Perindoprilum dawka: 5 mg postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	100						

10.	Perindoprilum dawka: 10 mg postać: tabl op./90,0 tabl.	op	30						
11.	Tianeptinum dawka: 12,5 mg postać: tabl. powl. op./90,0 tabl.	op	10						
12.	Gliclazidum dawka: 60 mg postać: tabl. retard op./60,0 tabl.	op	50						
13.	Indapamidum 1,5 mg+ Amlodipinum 10 mg x 90 tabletek	op	5						
14.	Indapamidum 1,5 mg+ Amlodipinum 5 mg x 90 tabletek	op	5						
15.	Indapamidum 2,5 mg+ Amlodipinum 10 mg x 90 tabletek	op	5						
16.	Indapamidum + Perindoprilum dawka: 0,625 mg/ 2,5 mg postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	10						
17.	Indapamidum + Perindoprilum dawka: 1,25 mg/ 5 mg postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	5						
18.	Indapamidum + Perindoprilum dawka: 2,5 mg/10mg postać: tabl. op./90,0 tabl.	op	5						
19.	Iwabradyna dawka: 5 mg postać: tabl. op./112,0 tabl.	op	20						
20.	Indapamidum dawka: 1,5 mg postać: tabl. powl. Retard op./90,0 tabl.	op	150						
21.	Trimetazidinum dawka: 35 mg postać: tabl. powl. Retard op./90,0 tabl.	op	120						

xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx
-----	-------	-----	------	------	------	------	--	------	------

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 439

Wadium - 300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Enalaprilum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	12						
2	Enalaprilum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	20						
3	Enalaprilum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	5						

4	Dexketoprofen 50 mg / 2 ml x 5 ampulek	op	200						
5	Diclofenacum dawka: 50 mg postać: tabletki op./50,0 tabl.	op	10						
6	Diclofenacum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. retard op./50,0 tabl	op	30						
7	Nebivololum dawka: 5 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	500						
8	Nebivololum + hydrochlorotiazid 5 mg + 12,5 mg tabletki opakowanie 28 tabletek	op	3						
9	Nebivololum + hydrochlorotiazid 5 mg + 25 mg tabletki opakowanie 28 tabletek	op	5						
10	Lercanidipine 10 mg x 28 tabletek	op	150						
11	Lercanidipine dawka : 20 mg postać: tabl. opakowanie 28 tabl.	op	50						
12	Levothyroxinum natrium dawka: 0,05 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	270						
13	Levothyroxinum natriu dawka: 0,1 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	70						
14	Simethiconum dawka: 40 mg postać: kaps. op./100,0 kaps. w blistrach	op	150						
15	Simethiconum dawka:40 mg/1 ml postać: krople 30 ml	op	10						

16	Torasemidum dawka: 2,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50						
17	Torasemidum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	300						
18	Torasemidum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	300						
19	Torasemidum dawka: 20 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	50						
20	Torasemidum 200mg x 20 tabletek	op	50						
21	Zofenopril 7,5 mg tabl. powl. op. /28 tabl.	op	50						
22	Zofenopril 30 mg tabl. powl. op. /28 tabl.	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 440

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Torasemidum 20mg/4 ml x 5 ampułek	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 441

Wadium - 270,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Torasemidum 200mg/20 ml x 5 ampułek	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 442

Wadium - 330,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Alprazolamum dawka: 0,25mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50						
2	Alprazolamum dawka: 0,5mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	100						
3	Amlodipinum (bezylan lub maleinian) dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	200						
4	Amlodipinum (bezylan lub maleinian) dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	400						
5	Amoxicillinum dawka: 500 mg postać: kaps op./16,0 kaps	op	60						
6	Azithromycinum dawka: 500 mg postać: tabl. powl. X 3 tabl	op	20						
7	Bisoprolol dawka: 2,5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	500						
8	Bisoprololum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	500						
9	Bisoprololum dawka: 10 mg postać: tabl. powl. X 30 tabl.	op	100						

10	Bisoprolol+Amlodypina dawka: 5 mg + 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						
11	Bisoprolol+Amlodypina dawka: 10mg + 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						
12	Candesartanum dawka: 8 mg postać: tabl. op./28,0 tabl.	op	30						
13	Candesartanum dawka: 16 mg postać: tabl. x 28 tabl	op	10						
14	Cetirizine dawka: 0,01 g postać: tabl. powl. X 20 tabl.	op	100						
15	Ciprofloxacinum dawka: 500 mg postać: tabl. op./10,0 tabl.	op	1 000						
16	Clarithromycinum dawka: 500 mg postać: tabl. op./14,0 tabl	op	60						
17	Escitalopram dawka: 5 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	30						
18	Escitalopramum dawka: 10 mg postać: tabl. x 28 tabl	op	50						
19	Escitalopram dawka: 5 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnejop./28,0 tabl	op	5						
20	Escitalopram dawka: 10 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnejop./28,0 tabl	op	5						
21	Famotidinum dawka: 40 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl	op	3						

22	Finasteridum 5 mg x 30 tabletek	op	40						
23	Gentamicinum dawka: 80 mg/2 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	200						
24	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 12,5mg +80 mg postać: tabl. powl. op./56,0 tabl.	op	2						
25	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 12,5mg +160 mg postać: tabl. powl. op./56,0 tabl.	op	10						
26	Hydrochlorothiazidum + Valsartanum dawka: 25mg +160 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	20						
27	Levofloxacinum dawka: 250 mg postać: tabl. powl. X 10 tabl.	op	30						
28	Levofloxacinum dawka: 500 mg postać: tabl. powl. X 10 tabl.	op	40						
29	Losartanum dawka 50 mg postać tabletki powlekane opakowanie 28 tabletek	op	70						
30	Losartanum kalicum+hydrochlorothiazidum dawka: 50 mg/12,5 mg postać: tabl. powl op./28,0 tabl.	op	2						
31	Pyridostigmine Bromide 60 mg x 150 tabl.	op	5						
32	Mirtazapine dawka: 15 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	10						

33	Mirtazapine dawka: 30 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	3						
34	Mirtazapine dawka: 30 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	10						
35	Mirtazapine dawka: 45 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej. op./30,0 tabl.	op	3						
36	Norfloxacin dawka: 0,4 g postać: tabl. powl. op./20,0 tabl. blistry	op	20						
37	Olanzapine dawka: 5 mg postać: tabl. powl op./28,0 tabl	op	20						
38	Olanzapine dawka: 10 mg postać: tabl. powl op./28,0 tabl	op	10						
39	Olanzapine dawka: 5 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./28,0 tabl	op	10						
40	Olanzapine dawka: 10 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./28,0 tabl	op	5						
41	Paracetamol + Tramadol 325 mg + 37,5 mg x 30 tabletek	op	40						
42	Paracetamol + Tramadol 650 mg + 75 mg x 90 tabletek	op	20						
43	Quetiapinum dawka: 25 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	200						

44	Quetiapinum dawka: 100mg postać: tabl. powl. op./60,0 tabl.	op	50						
45	Sertraline dawka: 50 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	100						
46	Sertraline dawka: 100 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	2						
47	Sulfasalazinum N dawka: 500 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl.	op	3						
48	Tamsulosinum dawka 0,4 mg postać kaps. Retard opakowanie 30 kaps	op	100						
49	Telmisartanum dawka: 40 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60						
50	Telmisartanum dawka: 80 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60						
51	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 80 mg + 12,5 mg postać: tabl. op./84,0 tabl	op	2						
52	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 80 mg + 25 mg postać: tabl. op./84,0 tabl	op	5						
53	Thiethylperazinum dawka: 6,5 mg postać: czopki op./6,0 szt	op	5						
54	Thiethylperazinum dawka: 6,5 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl	op	3						

55	Valsartan dawka: 80 mg postać: tabl op./28,0 tabl	op	150						
56	Valsartan dawka: 160 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	60						
57	Risperidonum dawka: 1 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./20,0 tabl.	op	10						
58	Risperidonum dawka: 2 mg postać: tabl. Ulegające rozpadowi w jamie ustnej op./20,0 tabl.	op	10						
59	Rivastigmine 1,5 mg x 28 tabletek	op	3						
60	Venlafaxine dawka: 0,0375 g postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	5						
61	Venlafaxine dawka: 0,075 g postać: tabl. op./28,0 tabl	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 443

Wadium - 650,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acid Tiocctic 600 mg x 30 kapsulek	op	5						
2	Acetylcysteinum dawka: 200 mg postać: tabl. musujące op./20,0 tabl	op	350						
3	Acetylcysteinum dawka: 600 mg postać: tabl. musujące op./10,0 tabl	op	30						
4	Acidum ascorbicum (vit. C) + Ferrosi gluconas dawka: postać: draż. op./50,0	op	20						
5	Acidum boricum + Allantoinum + Zinci oxydum dawka: postać: puder leczniczy op./1,0 poj. 100 g	op	20						
6	Acidum folicum dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	40						
7	Acidum folicum dawka: 15 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	30						

8	Alfacalcidolum dawka: 0,25 mcg postać: kaps. op./100,0 kaps. w blistrach	op	10						
9	Alfacalcidolum dawka: 1 mcg postać: kaps. op./100,0 kaps. w blistrach	op	5						
10	Aluminii acetat dawka: 1000 mg postać: tabl. op./6,0 tabl.	op	20						
11	Aluminii hydroxydum dawka: 500 mg postać: tabl. do ssania op./30,0 tabl. w blistrach z folii	op	10						
12	Ambroxolum dawka: 15 mg/2 ml postać: inj. im./iv./sc. (roztwór) op./5,0 amp.	op	300						
13	Amlodypina + Telmisartan (5 mg +40) mg x 28 tabletek	op	5						
14	Amlodypina + Telmisartan (10 mg +40 mg) x 28 tabletek	op	5						
15	Amlodypina + Telmisartan (5 mg +80 mg) x 28 tabletek	op	5						
16	Amlodypina + Telmisartan (10 mg +80 mg) x 28 tabletek	op	5						
17	Amlodypina 10 mg x 30 tabletek rozpadające się w jamie ustnej	op	100						
18	Amlodypina 5 mg x 30 tabletek rozpadające się w jamie ustnej	op	100						
19	Anastrozolum dawka: 1 mg postać: tabl. powl.x 28 tabl.	op	5						

20	Atenololum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	3						
21	Azithromycinum dawka: 250 mg postać: tabl. powl. X 6 tabl	op	10						
22	Betamethasonum + Gentamicinum dawka: postać: maść op./1,0 tuba 15 g	op	10						
23	Betamethasonum + Acidum salicylicum dawka: postać: maść op./1,0 tuba 40 g	op	10						
24	Betamethasonum dawka: 4 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./1,0 amp. 1 ml	op	80						
25	Betaxololum dawka: 2,5 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	20						
26	Bisacodylum dawka: 10 mg postać: czopki op./5,0 szt.	op	300						
27	Bisacodylum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./40,0 tabl.	op	40						
28	Bisoprolol+Acidum acetylsalicylicum dawka: 5 mg + 75 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	5						
29	Bisoprolol+Acidum acetylsalicylicum dawka: 10 mg + 75 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	5						
30	Brimonidinum 0,2% dawka: - postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	60						
31	Brimonidinum + Timololum 2+ 5 mg/ml butelka 5 ml	op	10						

32	Brinzolamidum dawka: 10 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	5						
33	Bromocriptinum dawka: 2,5 mg postać: tabl. x 30 tabl.	op	7						
34	Budesonidum dawka: 0,05 mg/dawkę postać: aerozol do nosa op./1,0 poj. 10 ml (200 dawek)	op	5						
35	Budesonidum dawka: 0,4 mg postać: proszek do inhalacji w kaps. x 60 kaps + inhalator	op	30						
36	Calcii dobesilas dawka: 250 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	30						
37	Celiprololum 100 mg x 30 tabletek	op	2						
38	Calcium Carbonate 1000 mg kapsułki x 30 kapsulek	op	150						
39	Captoprilum dawka: 12,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	100						
40	Captoprilum dawka: 25 mg postać: tabl. op./40,0 tabl.	op	50						
41	Carbo medicinalis dawka: 300 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	60						
42	Cetirizine dawka: 10 mg/ml postać: krople doustne	op	5						
43	Cholecalciferol 1000 j.m. = 0,025 mg x 30 tabletek	op	5						

44	Ciclesonidum dawka: 160 postać: aerosol wziewny op./1,0 szt.	op	30						
45	Clindamycinum dawka: 150 mg postać: kaps. op./16,0 kaps	op	10						
46	Clindamycinum dawka: 300 mg postać: kaps. op./16,0 kaps	op	50						
47	Cloxacillinum 500 mg x 16 tabletek	op	10						
48	Clotrimazolum dawka: 10 mg/g postać: krem op./1,0 tuba 20 g	op	100						
49	Clotrimazolum dawka: 100 mg postać: tabl. dopochwowe op./6,0 tabl	op	20						
50	Colchicinum dawka: 0,5 mg postać: draż. op./20,0	op	10						
51	Dikalii clorazepas dawka: 5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	150						
52	Dikalii clorazepas dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	60						
53	Diosmectitum dawka 3,76 g postać: proszek do p. roztworu doustnego opakowanie 30 saszetek 3,76 g	op	5						
54	Ethylis chloridum dawka: postać: aerosol na skórę op./1,0 poj. 70 g	op	50						

55	Fenoterolum dawka: 0,1 mg/dawkę postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. 10 ml (200 dawek)	op	10						
56	Ferrosi sulfas + acidum askorbicum 100 mg Fe II + 60 mg x 50 tabletek	op	15						
57	Flutamidum 250 x 30 tabletek	op	3						
58	Hyaluronic Acid 0,15 % krople do oczu 10 ml	op	20						
59.	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum + Polymyxinum B dawka: postać: krople do oczu i uszu op./1,0 fl. 5 ml	op	200						
60.	Ganciclovirum 0,15% żel do oczu 5 g	op	5						
61.	Ipratropii bromidum dawka: 0,02 mg/dawkę postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. 10 ml (200 dawek)	op	120						
62.	Ipratropii bromidum dawka: 0,25 mg/ml postać: roztwór do inhalacji op./1,0 fl. 20 ml	op	300						
63.	Itopiride 50 mg x 40 tabletek	op	20						
64.	Kalii hydrogenaspartas + Magnesii hydroaspartas forte dawka: - postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	70						
65.	Mleczan magnezu 48 mg - 51mg + vitamina B 6 5 mg x 50 tabletek rejestracja produkt leczniczy	op	300						

66.	Lisynopril + Amlodypina 10 mg + 5 mg postać tabletki opakowanie 30 tabletek	op	3						
67.	Mesalazine 500 mg x100 tabl.	op	5						
68.	Mesalazine 500 mg x30 czopków	op	3						
69.	Mesalazine 1000 mg x30 czopków	op	3						
70.	Metoprololum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	150						
71.	Miconazole dawka:2% postać krem opakowanie 15 g	op	5						
72.	Mupirocin dawka: 2% postać: maść do nosa op./1,0 3 g	op	5						
73.	Mupirocin dawka: 20mg/g postać: maść op./1,0 15 g	op	5						
74.	Ondansetronum dawka: 16 mg postać: czopki x 2 sztuki	op	3						
75.	Permethrin 5% krem 30g	op	5						
76.	Phenylbutazonum dawka: 250 mg postać: czopki op./5,0 szt.	op	5						
77.	Phenylbutazonum dawka: 50 mg/g postać: maść op./1,0 tuba 30 g	op	100						

78.	Povidone-iodine dawka: 0,2 g postać: globulki dopochwowe op./14,0 globulek	op	10						
79.	Povidone-iodine dawka: 10% postać: maśćop./1,0 20 g	op	100						
80.	Proxymetacainum dawka: 5 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 15 ml	op	500						
81.	Quinaprilum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						
82.	Quinaprilum dawka: 10 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	10						
83.	Quinaprilum dawka: 20 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	10						
84.	Roślinne preparaty złożone typu Alax dawka: postać: draż. op./20,0 draż. w blistrach (2x10)	op	10						
85.	Sotalolum dawka: 40 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	50						
86.	Sotalolum dawka: 80 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	50						
87.	Suxamethonium dawka: 200 mg postać: inj. (liofilizat) op./10,0 fiol. s.subst.	op	30						
88.	Sylimarol 70 mg x 30 drażetek	op	120						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 444

Wadium - 110,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ampicillinum dawka: 2000 mg postać: inj. im./iv. (proszek do p. roztworu) op./1,0 fiol. s.subst.	fiolka	1 000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 445

Wadium - 700,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1	Aciclovirum dawka: 30 mg/g postać: maść do oczu op./1,0 tuba 4,5 g	op	3						
2	Aciclovirum dawka: 5% postać: krem op./1,0 tuba 2 g	op	3						
3	Acidum polyacrylicum dawka: 2mg/1g postać: żel do oczu opakowanie 10 g	op	10						
4	Amlodypinum+Valsartanum dawka: 5 mg/80 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl.	op	10						
5	Amlodypinum+Valsartanum dawka: 5 mg/160 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl.	op	10						
6	Amlodypinum+Valsartanum dawka: 10 mg/160 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl.	op	10						
7	Amlodypinum+Valsartanum + Hydrochlorothiazidum dawka: 10 mg/160 mg + 25 mg postać: tabl.	op	10						

	powl. op./14,0 tabl.								
8	Betamethasonum dawka: 7 mg/1 ml postać: inj. (zawiesina) op./5,0 amp. 1 ml	op	10						
9	Biperidenum 5 mg/1 ml x 5 ampulek	op	10						
10	Bromhexinum dawka: 8 mg postać: tabl. op./40,0 tabl.	op	20						
11	Bromhexinum dawka: 4 mg/5 ml postać:syrop 120 ml	op	5						
12	Butylobromku hioscyny 10 mg x 20 tabletek	op	100						
13	Cisapridum dawka: 5 mg postać: tabl. Opakowanie 30 tabl.	op	2						
14	Cisapridum dawka: 10 mg postać: tabl. Opakowanie 30 tabl.	op	5						
15	Clobetasol dawka: 0,05% postać krem opakowanie 30 g	op	100						
16	Danazolium dawka: 200 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	6						
17	Dexamethasonum + Neomycinum dawka: postać: aerozol na skórę op./1,0 poj. 30 ml	op	5						
18	Dexamethasonum dawka: 1 mg/ml postać: zawiesina do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	300						

19	Dexpanthenolum dawka: 50 mg/g postać: żel do oczu op./1,0 tuba 5 g	op	500						
20	Dexpanthenolum + Dextromethorphanum 7,5 mg/5 ml opakowanie 100 ml syrop	op	5						
21	Diclofenac dawka: 0,1% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	100						
22	Diclofenacum dawka: 100 mg postać: czopki op./5,0 szt.	op	40						
23	Diltiazem dawka: 60 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	20						
24	Diltiazemum dawka: 120 mg postać: tabl. retard op./30,0 tabl.	op	10						
25	Dimetindenium dawka: 1 mg/g postać: żel na skórę op./1,0 tuba 30 g	op	20						
26	Dimeticonum 50 mg kapsułki x 100 kapsulek	op	150						
27	Dorzolamidum + Timololum dawka: postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	60						
28	Doxazosin dawka: 1 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	20						
29	Doxazosin dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	60						
30	Doxazosin dawka: 4 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	100						

31	Doxazosin dawka: 4 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. Retard	op	70						
32	Doxazosin dawka: 8 mg postać: tabl. op./30,0 tabl. Retard	op	30						
33	Doxycyclinum dawka: 0,02g/ml postać: inj. op./10,0 fiol.	op	5						
34	Doxycyclinum dawka: 100 mg postać: tabl. op./10,0 tabl	op	20						
35	Dydrogesteronum 10 mg x 20 tabletek	op	2						
36	Etamsylatum dawka: 250 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	250						
37	Etamsylatum dawka: 250 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	100						
38	Ethambutolum dawka: 250 mg postać: kaps. x 250 kaps.	op	2						
39	Etomidatum dawka: 20 mg/10 ml postać: inj. iv. (emulsja) op./10,0 amp. 10 ml	op	80						
40	Faex dawka: 250 mg postać: kaps. X 50 kaps	op	5						
41	Fenofibrate NT dawka: 145 mg postać: tabl. powl op./30,0 tabl	op	10						
42	Fenofibrate Supra dawka: 160 mg postać: tabl. powlop./30,0 tabl.	op	30						
43	Fenofibrate dawka: 200 M postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	5						

44	Fenofibrate Supra dawka: 215 mg postać: tabl. powłop./30,0 tabl.	op	30						
45	Fenofibrate dawka: 267 M postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	40						
46	Fluocinoloni acetonidum dawka: 0,25 mg/g postać: maść op./1,0 tuba 15 g	op	5						
47	Furaginum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	300						
48	Fusidic Acid dawka: 2% postać: krem tuba 15 g	op	30						
49	Gentamicinum dawka: 3 mg/g postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3 g	op	10						
50	Gentamicinum dawka: 3 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	600						
51	Glipizidum dawka: 5 mg postać: tabl. powł. Retard op./30,0 tabl	op	2						
52	Glycerolum dawka: 2000 mg postać: czopki op./10,0 szt.	op	500						
53	Isosorbidi mononitras dawka: 10 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	20						
54	Isosorbidi mononitras dawka: 20 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	20						

55	Isosorbidi mononitras dawka: 40 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	5						
56	Isosorbidi mononitras dawka: 50 mg postać: kaps. retard op./30,0 kaps.	op	70						
57	Isosorbidi mononitras dawka: 75 mg postać: kaps. retard op./28,0 kaps.	op	10						
58	Isosorbidi mononitras dawka: 100 mg postać: kaps. retard op./30,0 kaps.	op	5						
59	Lidocainum + Prilocainum dawka: postać: krem znieczulający op./1,0 tuba 5 g	op	100						
60	Letrozole 2,5 mg tabletki opakowanie 30 tabletek	op	2						
61	Loratadine dawka: 0,01 g postać: tabl. op./60,0 tabl	op	5						
62	Mebeverinum dawka: 135 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl	op	2						
63	Mebeverinum dawka: 200 mg postać: kaps. retard op./60,0 kaps.	op	12						
64	Methyldopum dawka: 250 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	50						
65	Methylprednisolone Aceponate dawka 0,1% postać: maść opakowanie 15 g	op	5						

66	Metipranololum 0,3% krople do oczu 30 minimsów	op	10						
67	Ofloxacinum dawka: 3 mg/g postać: krople do oczu op./1,0 butelka 5 ml	op	50						
68	Ofloxacinum dawka: 3 mg/g postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3 g	op	50						
69	Penicillamine 250 mg x 30 tabletek	op	3						
70	Pilocarpinum + Timololum dawka: postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	1						
71	Prednisonum dawka: 10 mg postać: tabl. op./20,0 tabl. w fiolce	op	100						
72	Prednisonum dawka: 5 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	50						
73	Prednisonum dawka: 20 mg postać: tabl. x 20 tabl	op	300						
74	Progesteronum dawka: 50 mg postać: tabl. podjęzykowe x 30 tabl.	op	5						
75	Progesteronum dawka: 100 mg postać: tabl. dopochwowa x 30 tabl.	op	10						
76	Promethazinum dawka: 10 mg postać: draż. op./20,0	op	50						
77	Promethazinum dawka: 25 mg postać: draż. op./20,0	op	20						

78	Zinci oxydum 50 ml krem	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 446

Wadium - 510,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acarbosum dawka: 50 mg postać: tabl op./30,0 tabl	op	20						
2.	Aciclovir dawka: 0,2 g postać: tabl. op./30,0 tabl	op	300						
3.	Azathioprine dawka: 50 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl op	op	3						
4.	Betahistinum dawka: 8 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	50						
5.	Betahistine dawka: 24 mg postać: tabl.op./50,0 tabl.	op	25						
6.	Betaxololum dawka: 20 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	20						
7.	Bimatoprost dawka: 0,3mg/ml postać: krople do oczu op./3,0 butelka 3ml	op	10						

8.	Bromfenac dawka: 0,9 mg/ml postać: krople do oczu opakowanie 1 butelka 5 ml	op	20						
9.	Chlortalidonum dawka: 50 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	10						
10.	Clomethiazolum dawka: 300 mg postać: kaps. op./100,0 kaps	op	5						
11.	Clonidinum dawka: 0,075 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	100						
12.	Dexamethasonum + Neomycinum + Polymyxinum B dawka: postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	20						
13.	Dexamethasonum + Neomycinum + Polymyxinum B dawka: postać: maść do oczu op./1,0 op. 3,5 g	op	400						
14.	Dexamethasonum + Gentamicinum dawka: postać: krople do oczu op./1,0 fl. 5 ml	op	50						
15.	Dexamethasonum + Gentamicinum dawka: postać: maść do oczu op./1,0	op	300						
16.	Fenoterolum dawka 0,5 mg/10 ml postać inj. Iv (roztwór) opakowanie 15 amp. 10 ml	op	5						
17.	Ferrosi sulfas dawka: 105 mg Fe++ postać: draż. retard op./50,0	op	50						
18.	Ferrous Sulfate dawka 0,08g żelaza postać tabl. Opakowanie 30 tabl.	op	40						

19.	Glucagonum dawka: 1 mg postać: inj. (proszek + rozp.) op./1,0 fiol. s.subst. +rozp. 1 ml w strzykawce	op	30						
20.	Heparinum dawka: 300 j.m./g postać: krem op./1,0 tuba 30 g	op	300						
21.	Hydrochlorothiazidum dawka: 12,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	200						
22.	Hydrocortisonum dawka: 10 mg/g postać: krem op./1,0 tuba 15 g	op	100						
23.	Hydrocortisonum dawka: 20 mg postać:tabl. op./20 tabletek	op	20						
24.	Hydroxycarbamidum dawka: 500 mg postać: kaps op./100,0 kaps	op	5						
25.	Ibuprofenum dawka: 200 mg postać: tabl. powlop./60,0 tabl. w blisterach	op	50						
26.	Ibuprofenum dawka: 200 mg/5 ml postać: zawiesina 100 g	op	20						
27.	Indometacinum dawka: 1 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 poj. 5 ml	op	20						
28.	Indometacinum dawka: 75 mg postać: tabl. Retard op./25,0 tabl	op	2						
29.	Itraconazole dawka: 100 mg postać: tabl. op./28,0 kaps	op	30						
30.	Kalium chloratum dawka: 750 mg 391 mg K+ postać: kaps. x 60 kaps.	op	1 000						

31	Lacidipinum dawka: 4 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl	op	20						
32	Lacidipinum dawka: 2 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl	op	20						
33	Lactulosum dawka: 7,5 g/15 ml postać: syrop op./1,0 butelka 150 ml	op	1 200						
34	Lidocainum dawka: 10/100 postać: aerazol na błony śluzoweop./1,0 szt	op	50						
35	Loteprednoli etabonas dawka: 5 mg / ml postać: krople do oczu op./1,0 butelka 2,5 ml	op	5						
36	Megestrolum dawka: 40 mg/ml postać: zawiesina doustnaop./1,0 butelka 240 ml	op	10						
37	Mercaptopurinum dawka: 50 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	2						
38	Methylprednisolonum dawka: 4 mg postać: tablop./30,0 tabl.	op	70						
39	Methylprednisolonum dawka: 16 mg postać: tabl. x 50 tabletek	op	50						
40	Metronidazolom dawka: 10 mg/g postać: żel do użytku zewnętrznego op./1,0 tuba 15 g	op	20						
41	Metronidazolom dawka: 500 mg postać: czopki op./10,0 szt	op	10						
42	Mometasone dawka:0,1% postać: maść opakowanie 15 g	op	5						

43	Oliwka do masażu wielowitaminowa płyn 500 ml	op	10						
44	Opipramolum dawka 50 mg postać draż opakowanie 20 drażetek	op	5						
45	Perazinum 25 mg x 20 tabletek	op	5						
46	Piracetamum dawka: 20 % roztwór doustny butelka 150 ml	op	2						
47	Piracetamum dawka: 1000 mg postać:amp. op./10 ampulek	op	5						
48	Piracetamum dawka: 400 mg postać: kaps. op./60,0 kaps	op	15						
49	Piracetamum dawka: 800 mg postać: tabl. powl. op./60,0 tabl. w blistrach	op	20						
50	Piracetamum dawka: 1200 mg postać: tabl. powlop./60,0 tabl. w blistrach (6x10)	op	30						
51	Pyrimethaminum dawka 25 mg postać tabletki opakowanie 30 tabl	op	5						
52	Trandolaprilum dawka: 0,5 mg postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	10						
53	Trandolaprilum dawka: 2 mg postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	5						
54	Trandolaprilum dawka: 4 mg postać: kaps. op./28,0 kaps.	op	5						

55	Złożone preparaty Hemorectal dawka: postać: czopki op./10,0 szt.	op	60						
56	Pimecrolimusum dawka: 10mg/g postać: krem op./15,0 g	op	40						

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 447

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 260,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1	Allopurinol dawka: 100 mg postać: tablop./50,0 tabl.	op	800						
2	Allopurinolum dawka: 300 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	2 200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 448

Wadium - 760,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ambroxolum dawka: 7,5 mg/ml postać: płyn do inhalacji op./1,0 fl. 100 ml	op	250						
2	Antazolinum dawka: 50 mg/ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	30						
3	Budesonidum 3 mg kaps. Retard x 100 kaps	op	20						
4	Calcium lactate gluconate dawka: 500 mg postać: tabl. musujące x 20 tabl	op	250						
5	Cisatracurium dawka: 5 mg/2,5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 amp.	op	20						
6	Cisatracurium dawka: 10 mg/5 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./5,0 amp.	op	5						

7	Denotivirum dawka: 30 mg/g postać: krem tuba 3 g	op	5						
8	Desogestrelum 150µg + Ethinylestradiolum 20µg x 21 tabletek	op	5						
9	Dorzolamide dawka: 2% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	30						
10	Drotaverinum dawka: 80 mg postać: tabl. op./20 tabletek	op	20						
11	Drotaverinum dawka: 40 mg/2 ml postać: inj. im./iv./sc. op./5,0 amp. 2 ml	op	800						
12	Estradiolum dawka: 2 mg postać: tabl. powlop./28,0 tabl.	op	5						
13	Formoterolum dawka: 9 mcg/dawkę postać: proszek do inhalacji op./1,0 poj. 60 dawek z dozownikiem	op	50						
14	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum dawka: postać: aerozol op./1,0 30 ml	op	5						
15	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum dawka: postać: maść op./1,0 tuba 10 g	op	3						
16	Isoniazidum dawka: 100 mg postać: tablop./250,0 tabl	op	3						
17	Isoniazidum + Rifampicinumdawka: 150 mg+ 300 mg postać: tablop./100,0 tabl	op	2						

18	Isoconazolum krem 15 g	op	20						
19	Latanoprostum dawka: 0,05 mg/ml postać: krople do oczu fl 2,5 ml	op	20						
20	Leflunomide 20 mg x 30 tabletek	op	10						
21	Lisinoprilum +Amlodipinum 10 mg + 5 mg tabletki opakowanie 30 tabletek	op	5						
22	Lithlum 250 mg x 60 tabletek	op	1						
23	Lisinoprilum dawka: 10 mg postać: tabl. op./28,0 tabl	op	50						
24	PC 30 V dawka: - postać: płynop./1,0 fl. 100 ml	op	200						
25	Medroxyprogesteronum 10 mg x 30 tabletek	op	2						
26	Memantine 10 mg x 28 tabletek	op	5						
27	Montelukast 10 mg x 28 tabletek	op	20						
28	Moxifloxacinum 400 mg x 7 tabletek	op	10						
29	Natamycinum 20 mg/g krem tuba 30 g	op	10						
30	Neomycinum dawka: 250 mg postać: tabl. op./16,0 tabl.	op	40						

31	Neomycinum dawka: 6,8 mg/ml postać: aerozol na skórę op./1,0 poj. 55 ml	op	50						
32	Neostigminum dawka: 0,5 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	800						
33	Nicergolinum dawka: 10 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	40						
34	Nifuroxazidum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. op./24,0 tabl	op	5						
35	Nitrendipinum dawka: 10 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	100						
36	Nicotinum 14 mg/24h system transdermalny x 7 plastrów	op	10						
37	Nitrendipinum dawka: 20 mg postać: tabl. op./60,0 tabl.	op	70						
38	Nystatinum dawka: 0,1 mln. j.m. postać: tabl. dopochwowe op./10,0 tabl. (2x5)	op	5						
39	Nystatinum dawka: 0,5 mln. j.m. postać: draż. op./16,0	op	10						
40	Nystatinum dawka: 2,8mln. j.m./5 g postać: granulát do p. zawiesiny doustnej lub stosowanej m op./1,0 fl. 28 ml	op	500						
41	Oxazepamum dawka: 10 mg postać: tabl op./20,0 tabl	op	10						

42	Oxytocinum dawka: 5 j.m./1 ml postać: inj. im./iv. (roztwór) x 5 amp. 1 ml	op	3						
43	Papaverinum dawka: 40 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	50						
44	Paracetamolum dawka: 250 mg postać: czopki op./10,0 szt.	op	5						
45	Paracetamolum dawka: 500 mg postać: czopki op./10,0 szt.	op	20						
46	Paracetamolum dawka: 500 mg postać: tabl. op./10,0 tabl	op	3 000						
47	Pentoxifyllinum dawka: 300 mg/15 ml postać: inj. iv. (koncentrat op./10,0 amp. 15 ml	op	80						
48	Phenoxymethylpenicillin dawka: 1 mln j.m. postać: tabl. powl. op./12,0 tabl	op	150						
49	Phenylephrinum dawka: 100 mg/ml postać: krople do oczu op./1,0 butelka 10 ml	op	300						
50	Phenytoinum dawka: 0,25 g/5 ml postać: inj. op./5 ampułek	op	10						
51	Polidocanolum + Stymulatory regeneracji dawka: postać: pasta na śluzówkę jamy ustnej op./1,0 tuba 5 g	op	10						
52	Polystyreni sulfonas dawka: postać: proszek do p. zawiesiny op./1,0 poj. 454 g	op	15						

53	Promazinum dawka: 25 mg postać: draż. op./60,0	op	5						
54	Promethazine dawka: 0,1% postać: syrop op./150,0 ml szkło brunatne zakrętka al	op	10						
55	Propafenonum dawka: 70 mg/20 ml postać: inj. (roztwór) op./5,0 amp. 20 ml	op	30						
56	Ranitidinum dawka: 50 mg/2ml postać: inj. Im/iv roztwór. op./5 ampulek	op	200						
57	Rifampicinum dawka: 150 mg postać: kaps op./100,0 kaps	op	2						
58	Rifampicinum dawka: 300 mg postać: kaps op./100,0 kaps	op	10						
59	Salmeterolum dawka: 50 ug/dawkę proszek do inhalacji op./1,0 60 kapsulek	op	10						
60	Salmeterolum dawka: 0,025 mg/dawkę postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. 120 dawek	op	10						
61	Streptodornasum + Streptokinazum czopki x 6 szt	op	3						
62	Sulpiridum 50 mg x 24 kapsułki	op	1						
63	Tacrolimusum dawka: 0,1% postać: maść tuba 10 g	op	40						
64	Tannine Albuminate dawka: 500 postać: tabl. x 20 tabl.	op	30						

65	Trimebutinum 100 mg x 100 tabletek	op	5						
66	Vinpocetine 5 mg x 90 tabletek	op	30						
67	Vitaminum B compositum x 50 kaps	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 449

Wadium - 420,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1	Acidum salicylicum + Flumetasonum dawka: postać: maść tuba 15 g	op	5						
2	Acidum thiocticum dawka 600 mg postać:tabl. powlekane opakowanie 30 tabletek	op	5						
3	Acidum thiocticum dawka 600 mg/50 ml postać:ampułki x 10	op	12						
4	Alverinum dawka: 60 mg postać: kaps. twarde op./20,0 kaps. w blisterach	op	150						
5	Amantadine dawka: 0,1 g postać: kaps. op./50,0 kaps	op	20						
6	Amoxicillinum z inhibitorem beta-laktamazy dawka: 625 mg postać: tabl. powl. op./14,0 tabl	op	150						
7	Codeinum + Guaiacolsulfonatum dawka: postać: tabl. op./10,0 tabl	op	350						

8	Cyanocobalaminum dawka: 1 mg/2 ml postać: inj. (roztwór op./5,0 amp. 2 ml	op	20						
9	Cyanocobalamin + Lidocaine hydrochloride+Pyridoxine+Thiamine injekcje opakowanie 5 ampułek 2 ml	op	5						
10	Fluoxetine dawka: 0,02 g postać: kaps. op./30,0 kaps	op	5						
11	Glyceryl Trinitrate dawka: 0,4 mg w dawce postać: aerozol 200 dawek	op	25						
12	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum dawka: postać: maść do oczu tuba 3 g	op	5						
13	Hydroxyethylcellulosum + Sulfacetamidum dawka: 100 mg/ml postać: krople do oczu op./2,0 fl. 5 ml	op	20						
14	Kalii carbonas + Kalii chloridum 782 mg/5 g x 20 saszetek 3 g opakowanie bezcukrowe	op	120						
15	Levomepromazinum dawka: 25 mg/1 ml postać: inj. (roztwór op./10,0 amp. 1 ml	op	50						
16	Mucinox aerozol 50 ml	op	70						
17	Nikethamide dawka: 0,25 g/1 ml postać: krople opakowanie 15 ml	op	5						
18	Potassium Gluconate dawka: 1,56 g/5 ml = 0,26 g potasu postać: syrop butelka 150 ml	op	10						

19	Retinol 250j.m./1 g maść do oczu opakowanie 5 g	op	5						
20	Retinolum (vit. A) dawka: 50000 j.m./ml postać: płyn doustny op./1,0 butelka 10 ml	op	600						
21	Salbutamolum dawka: 0,5 mg/1 ml postać: inj. opakowanie 10 ampulek	op	5						
22	Salbutamolum dawka: 0,1 mg postać: aerozol wziewny op./1,0 poj. 200 dawek	op	80						
23	Salbutamolum dawka: 2,5 mg/2,5 ml postać: płyn do inhalacji op./20,0 amp. 2,5 ml	op	100						
24	Salbutamolum dawka: 5 mg/2,5 ml postać: płyn do inhalacji op./20,0 amp. 2,5 ml	op	100						
25	Sennae glycosida dawka: 40 mg/15 ml postać: płyn doustny op./1,0 butelka 75 ml X-prep	op	10						
26	Spironolactonum dawka: 25 mg postać: tabl. op./100,0 tabl	op	100						
27	Spironolactonum dawka: 100 mg postać: tabl. powl. op./20,0 tabl. w blistrach	op	80						
28	Sucralfatum dawka: 1000 mg/5 ml postać: zawiesina doustna op./1,0 fl. 250 ml	op	2						
29	Sulodexidum dawka: - postać: injop./10,0 amp. 2 ml	op	10						

30	Theophyllinum dawka: 150 mg postać: tabl. powl. retard op./50,0 tabl	op	40						
31	Theophyllinum dawka: 300 mg postać: tabl. retard op./50,0 tabl	op	30						
32	Theophyllinum dawka: 20 mg/1 ml postać: inj. op./5,0 amp.	op	20						
33	Thiamazolum dawka: 5 mg postać: tabl. powl. op./50,0 tabl	op	30						
34	Thiamazolum dawka: 20 mg postać: tabl. powlop./50,0 tabl	op	30						
35	Thiaminum (vit. B1) dawka: 25 mg postać: tabl. op./50,0 tabl	op	5						
36	Tiotropium bromide dawka: 0,018 mg postać: kaps. twarde op./90,0 kaps	op	20						
37	Inhalator do Tiotropium bromide	op	60						
38	Tobramycyn dawka: 0,3% postać: krople do oczu op./1,0 5 ml	op	80						
39	Tobramycinum dawka: 0,3 % postać: maść do oczu op./1,0 tuba 3,5 g	op	10						
40	Tolperisone dawka: 0,05 g postać: tabl. powl. op./30,0 tabl.	op	5						
41	Topiramate dawka: 25 mg postać: kaps. x 28 kaps.	op	2						

42	Topiramate dawka: 50 mg postać: kaps. x 28 tabl.	op	5						
43	Topiramate dawka: 100 mg postać: kaps. x 28 tabl.	op	3						
44	Trawoprost dawka: 40mcg/ml postać: krople do oczu butelka 2,5 ml	op	5						
45	Vildagliptin 50 mg x 28 tabletek	op	10						
46	Vildagliptin + Meftorminum dawka 50 mg + 1000 mg tabletki x 60 tabletek	op	4						
47	Vildagliptin + Meftorminum dawka 50 mg + 850 mg tabletki x 60 tabletek	op	4						
48	Warfarinum natrium dawka: 3mg postać: tabl. op./100,0 tabl	op	10						
49	Warfarinum natrium dawka: 5 mg postać: tabl. op./100,0 tabl	op	15						
50	Złożone preparaty Spasmalgon dawka: postać: inj. im. (roztwór) op./10,0 amp. 5 ml	op	10						
51	Acidum ascorbicum (vit. C) + Rutosidum tabletki opakowanie 125 tabletek	op	10						
52	Zofenopril + hydrochlorotiazyd 30 mg + 12,5 mg opakowanie 28 tabletek	op	5						

53	Złożone preparaty typu Fortrans dawka: postać: proszek do p. płynu doustnego op./48,0 torebek 74 g	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 450

Wadium - 520,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1	Acidum valproicum dawka: 288,2 mg/5 ml postać: syrop op./1,0 fl. 150 ml	op	20						

2	Acidum valproicum dawka: 300 mg postać: tabl. op./100,0 tabl. w blistrach	op	10						
3	Acidum valproicum dawka: 500 mg postać: tabl. op./100,0 tabl. w blistrach	op	10						
4	Acidum valproicum dawka: 300 mg postać: tabl. powl. retard op./30,0 tabl. w blistrach	op	10						
5	Acidum valproicum dawka: 500 mg postać: tabl. powl. retard op./30,0 tabl. w blistrach	op	20						
6	Amitriptylinum dawka: 10 mg postać: draż op./60,0	op	10						
7	Amitriptylinum dawka: 25 mg postać: draż. op./60,0	op	20						
8	Carbamazepine dawka: 200 mg postać: tabl. op./50,0 tabl.	op	15						
9	Carbamazepine dawka: 400 mg postać: tabl. retard op./30,0 tabl.	op	3						
10	Carbamazepine dawka: 200 mg postać: tabl. retard op./30,0 tabl.	op	5						
11	Carbamazepine dawka: 2% postać:syrop op./butelka 100 ml	op	5						
12	Chlorpromazinum dawka: 50 mg/2 ml postać: inj. iv. (roztwór) op./10,0 amp. 2 ml	op	20						
13	Chlorprothixenum 50 mg tabletki opakowanie 50 tabletek	op	3						

14	Citalopram dawka: 20 mg postać: tabl. powl. op./28,0 tabl.	op	50						
15	Clomipramine dawka 75 mg postać tabletki opakowanie 20 tabletek	op	2						
16	Clonazepamum dawka: 0,5 mg postać: tabl. op./30,0 tabl.	op	2						
17	Clonazepamum dawka: 2 mg postać: tabl. op./30,0 tabl	op	20						
18	Clonazepamum dawka: 1 mg/1 ml postać: inj. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	200						
19	Diazepamum dawka: 10 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	50						
20	Diazepamum dawka: 2 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	80						
21	Diazepamum dawka: 5 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	40						
22	Diazepamum dawka: 5 mg/2,5 ml postać:wlewka doodbytnicza	op	5						
23	Donepezilum 5 mg x 28 tabletek powlekanych	op	1						
24	Doxepinum dawka: 10 mg postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	5						
25	Doxepinum dawka: 25 mg postać: kaps. op./30,0 kaps.	op	5						
26	Estazolamum dawka: 2 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	500						

27	Flupentixolum 20 mg/1 ml x 1 ampulka	op	3						
28	Gabapentinum dawka: 100mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	20						
29	Gabapentinum dawka: 300mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	25						
30	Gabapentinum dawka: 400mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	5						
31	Gabapentinum dawka: 600mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	5						
32	Gabapentinum dawka: 800mg postać: kaps. twarde op./100,0 kaps.	op	5						
33	Haloperidolum dawka: 1 mg postać: tabl. op./40,0 tabl. w blisterach	op	5						
34	Haloperidolum dawka: 2 mg/ml postać: krople doustne op./1,0 butelka 10 ml	op	50						
35	Haloperidolum dawka: 5 mg/1 ml postać: inj. im. (roztwór) op./10,0 amp. 1 ml	op	250						
36	Hydroxyzinum dawka: 10 mg postać: draż op./30,0	op	350						
37	Hydroxyzinum dawka: 25 mg postać: draż. op./30,0	op	200						

38	Hydroxyzinum dawka: 8 mg/5 ml postać: syrop op./1,0 butelka 250 g	op	3						
39	Lamotrigine 25 mg x 30 tabletek	op	2						
40	Lamotrigine 50 mg x 30 tabletek	op	2						
41	Lamotrigine 100 mg x 30 tabletek	op	2						
42	Levodopum et Benserazidum dawka: 50 + 12,5 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3						
43	Levodopum et Benserazidum dawka: 100 + 25 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3						
44	Levodopum et Carbidopum dawka: 100 + 25 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3						
45	Levodopum et Carbidopum dawka: 250 + 25 mg postać: tabl. op./100,0 tabl.	op	3						
46	Lorazepamum dawka: 1 mg postać: draż. op./25,0	op	100						
47	Lorazepamum dawka: 2,5 mg postać: draż. op./25,0	op	20						
48	Levetiracetam 500 mg/5 ml inj. x 10 fiolek	op	10						
49	Levetiracetam 1000 mg x 50 tabletek	op	1						

50	Lormetazepamum dawka: 1 mg postać: tabl. op./20,0 tabl	op	500						
51	Mianserin dawka: 10 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. = 1 blister	op	20						
52	Mianserin dawka: 30 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. = 1 blister	op	30						
53	Mianserin dawka: 60 mg postać: tabl. powl. op./30,0 tabl. = 1 blister	op	10						
54	Midazolamum dawka: 7,5 mg postać: tabl. powl. op./10,0 tabl.	op	300						
55	Midazolamum dawka: 15 mg postać: tabl. powl. op./100,0 tabl.	op	5						
56	Paroxetine dawka: 20 mg postać: tabl. powlop./30,0 tabl.	op	10						
57	Phenobarbitalum dawka: 100 mg postać: tabl. op./10,0 tabl.	op	5						
58	Phenobarbitalum dawka: 15 mg postać: tabl. op./10,0 tabl.	op	150						
59	Risperidonum dawka: 1 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	5						
60	Risperidonum dawka: 2 mg postać: tabl. op./20,0 tabl.	op	5						
61	Risperidonum dawka: 1 mg/ml postać: roztwór doustny op./1,0 butelka 30 ml	op	5						

62	Temazepamum dawka: 10 mg postać: tabl op./20,0 tabl	op	400						
63	Tiapride 100 mg x 20 tabl.	op	3						
64	Valproic Acid dawka: 0,5 g postać: Granulat -> Płyn op./30,0 torebek	op	5						
65	Zopiclonum 7,5 mg x 20 tabletek	op	5						
66	Zolpidemum dawka: 10 mg postać: tablop./20,0 tabl.	op	150						

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 451

Wadium - 15,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Wernakalant 20 mg/10 ml fiołki iv	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 452

Wadium - 150,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ceftolozan + tazobaktam 1g+0,5 g fiołka proszek do sporządzania koncentratu x 10 fiołek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 453

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sakubityryl + Walsartan 24 mg + 26 mg x 56 tabletek	op	20						
2	Sakubityryl + Walsartan 49 mg + 51 mg x 56 tabletek	op	20						
3	Sakubityryl + Walsartan 97 mg + 103 mg x 56 tabletek	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 454

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Sodu pikosiarczan 0,01 g + magnezu tlenek lekki 3,5 g + kwas cytrynowy bezwodny 10,97 g saszетка 15,08 g z pojedynczą dawką do przygotowania roztworu doustnego Każda saszетка zawiera również 5 mmol (lub 195 mg) potasu x 50 saszetek	op	60						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 455

Wadium - 400,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Bezwodny siarczan sodu 17,51g, magnezu siarczan siedmiowodny 3,276 g, siarczan potasu 3,13 g butelka 176 ml; opakowanie 2 butelki	op	750						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 456

Wadium - 1.900,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lipegfilgrastim 6 mg/0,6 ml 1 ampułkostrzykawka	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 457

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Empagliflozyny 10 mg x 30 tabletek	op	20						
2	Empagliflozyny 25 mg x 30 tabletek	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 458

Wadium - 500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ramucirumab x 0,1 g/10 ml x 2 fiołki	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 459

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Morphinum dawka: - postać: surowiec (substancja) op./5,0 g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 460

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawk

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Borasol 3 % dawka: - postać: płyn op./1000,0 g	op	150						
2.	Borasol 3 % dawka: - postać: płyn op./500,0 g	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 461

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Woda utleniona 3% dawka: - postać: płyn op./1000,0 g	szt	120						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 462

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Argentum nitricum subs. 10 g	op	12						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 463

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Argentum colloidalne sus. 5 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 464

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Homatropinum sub. 1 g	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 465

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Pilocarpinum hydrochlor. Subs. 5,0 g	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 466

Wadium - 0,50 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrium citricum sub. 100,0 g	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 467

Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum boricum dawka: - postać: surowiec (substancja) 1000,0 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 468

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Acidum salicylicum dawka: - postać: surowiec (substancja) 250,0 g	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 469

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Atropinum dawka: - postać: surowiec (substancja) 1,0g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 470

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Benzocainum dawka: - postać: surowiec (proszek) 100,0 g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 471

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Hydrocortisonum dawka: - postać: surowiec (proszek) 25,0 g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 472

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Kalii chloridum dawka: - postać: surowiec (substancja) 100,0	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 473

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Neomycyn substancja 5 g opakowanie	op	15						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 474

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrium biboricum surowiec (substancja) 1000,0 g	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 475

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrium bicarbonicum surowiec (substancja) 100,0 g	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 476

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Natrium chloratum substancja (surowiec) opakowanie 1000,0 g	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 477

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nystatinum dawka: 1mg/5726j.m. postać: surowiec (substancja) 10,0 g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 478

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tetracainum dawka: - postać: surowiec (substancja) 10,0 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 479

Wadium - 120,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Glycerolum 85% płyn 1000,0 g	op	130						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 480

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methylenum coeruleum subs. 100,0 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 481

Wadium - 1,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Talk subs. 1000,0 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 482

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vaselineum album 1000,0 g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 483

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Vaselineum flavum 1000,0 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 484

Wadium - 90,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Eucerinum dawka: - postać: podłoże maściowe 1000 g bez lanoliny	op	70						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 485

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lanolinum anhydricum podłoże maściowe 1000,0 g	op	2	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	<u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 486

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów</i>	
1.	Hascobaza podłoże maściowe 1000,0 g	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 487

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Glucosum dawka: - postać: surowiec (proszek) 100,0 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 488

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Iodum dawka: - postać: surowiec (proszek) 10,0 g	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 489

Wadium - 30,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>Wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Benzyna 670 g	op	150						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęćka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 490

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Jodyna płyn do przemywania 800,0 g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 491

Wadium - 0,50 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Calcium carbonicum proszek 100 g	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 492

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thymol proszek 5,0 g	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 493

Wadium - 2,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Zinci oxydum dawka: - postać: surowiec (substancja) 500,0 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 494

Wadium - 20,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paraffinum dawka: - postać: surowiec (płyn) 800,0 g	op	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 495

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mentholum opakowanie 50 g	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 496

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Methylrosaniline Chloride dawka 1% postać płyn opakowanie 20 g ROZTWÓR WODNY	op	15						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 497

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Wartość brutto <u><i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i></u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Saccharum lactis opakowanie 250 g	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 498

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Spirytus salicylowy dawka: 2g/100g postać: płyn do stosowania zewnętrznego op./800,0 g	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 499

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Codeinum phosphoricum surowiec (substancja) 10 g opakowanie	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
Słownie:
Cena z VAT:
Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 500

Wadium - 1,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Mentha piperita dawka: - postać: olej op./5,0 ml Do podawania doustnego	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 501

Wadium - 250,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Chlorhexidinum digluconicum 20% x 500 g	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 502

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Ethanol 96% x 800,0 g x 1 op Surowiec farmaceutyczny przeznaczony wyłącznie do receptury.	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 503

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Stawka podatku VAT	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
				<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i><u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u></i>	<i>Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów</i>	
1.	Spirytus 70 % skażony hibitanem 900,0 g x 1	op	700						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Piecątka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 504

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 1.600,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tachosil- gąbka kolagenowa dawka: 4,8 cm x 4,8 cm postać: gabka x 2 szt lub równoważny	op	50						
2.	Tachosil 1- gąbka kolagenowa dawka: 9,5 cm x 4,8 cm x0,5 cm postać: gabka x 1 szt lub równoważny	op	70						
3.	Tachosil 2- gąbka kolagenowa dawka: 3,0cm x 2,5 cm x0,5 cm postać: gabka x 1 szt lub równoważny	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 505

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Sulfotlenek dimetylowy extra czysty o zawartości minimum 99% roztwór 10 ml x 10 fiolek Rejestracja wyrób medyczny	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 506

Wadium - 60,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Wapno sodowane dawka: - postać: granulat op./1,0 kanister 5000 ml Rejestracja wyrób medyczny. Konieczność zmiany koloru.	op	100						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 507

Wadium - 40,00 zł

Paski do glukometrów, które są własnością szpitala: Accu-Chek Active, Accu – Chek Go i Accu-Chek Performa Nano

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Paski do oznaczania glukozy we krwi włośniczkowej do posiadanego glukometru Accu-Chek Active	op	20						
2	Paski do oznaczania glukozy we krwi włośniczkowej do posiadanego glukometru Accu-Chek Go	op	60						
3	Paski do oznaczania glukozy we krwi włośniczkowej do posiadanego glukometru Accu-Chek Performa	op	40						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 508

Wadium - 100,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Glukometr do oznaczania glukozy we krwi włośniczkowej	op	10						
2.	Paski do oznaczania glukozy we krwi włośniczkowej do glukometru z poz. 1	op	250						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 509

Wadium - 3,00 zł

Płyny kontrolne do glukometrów, które są własnością szpitala: Accu-Chek Active, Accu – Chek Go i Accu-Chek Performa

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzspółnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Płyny kontrolne normalny i patologiczny do glukometrów Accu Check Active	op	5						
2	Płyny kontrolne normalny i patologiczny do glukometrów Accu Check Go	op	1						
3	Płyny kontrolne normalny i patologiczny do glukometrów Accu Check performa	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 510

Wadium - 50,00 zł

Paski do glukometrów (Ixell), które są własnością szpitala

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paski do glukometru Ixell x 50 szt	op	200						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 511

Wadium - 0,50 zł
 płyny kontrolne do glukometrów (Ixell), które są własnością szpitala

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Płyny kontrolne do glukometrów Ixell	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 512

Wadium - 10,00 zł

Paski do glukometrów (One touch select), które są własnością szpitala

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paski do glukometru one touch select x 50 szt	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 513

Wadium - 0,50 zł

Płyny kontrolne do glukometrów (One touch select), które są własnością szpitala

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Płyny kontrolne do glukometrów One touch select	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 514

Wadium - 10,00 zł

Paski do glukometrów (Sensor Elektrodes), które są własnością szpitala

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Paski do glukometru Sensor Elektrodes x 50	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 515

Wadium - 0,50 zł

Płyny kontrolne do glukometrów (Sensor Elektrodes), które są własnością szpitala

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Płyny kontrolne do glukometrów sensor Elektrodes	op	1						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 516

Wadium - 2,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	testy ciężowe dawka: - postać: test diagnostyczny do szybkich oznaczeń op./1,0 szt	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 517

Wadium - 2.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Płyn kardioplegiczny do konserwacji i perfuzji narządów o osmolarności 310 mOsm/kg. Produkt leczniczy dostępny w workach 1 i 2 litrowych - roztwór sterylny. O następującym składzie: Chlorek magnezu sześciowodny 0,8132 g; chlorek sodu 0,8766 g; chlorek potasu 0,6710 g; chlorowodorek histydyny jednowodny 3,7733 g; histydyna 27,9289 g; tryptofan 0,4085 g; mannitol 5,4651 g; chlorek wapnia dwuwodny 0,0022 g; potassium hydrogen 2-ketoglutarat 0,1842 g/l; woda do iniekcji do 1000 ml; wodorotlenek potasu do ustawienia pH	litr	500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 518

Wadium - 0,50 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Cortex Quercusc robur dawka postać ziola do zaparzania opakowanien 50 g	op	10						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 519

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Linagliptyna 5 mg x 28 tabletek	op	5						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 520

Wadium - 300,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Furosemidum dawka: 20 mg/2 ml postać: inj. (roztwór) op./50,0 amp. 2 ml	op	1 500						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 521

Wadium - 18.500,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Carfilzomib 60 mg x 1 fiolka	op	300						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 522

Wadium - 50,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Ribavirin 200 mg x 140 kapsułek	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 523

Wadium - 40,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Lopinawir + Rytonawir. 200 mg + 50 mg x 120 tabletek	op	2						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 524

Wadium - 350,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Tropicamidum + Phenylophrinum hydrochloricum + lidocainum hydrochloricum/ dawka 0,2 mg+ 3,1 mg + 10 mg x 20 ampulek 0,6 ml	op	50						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 525

Wadium - 10,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Tryptoreliny 3,75 mgx 1 fiolka	op	3						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 526

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Umeklidynium + wilanterolu 55ug + 22 ug x 30 dawek proszek do inhalacji	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 527

Wadium - 5,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Umeklidynium 55ug x 30 dawek proszek do inhalacji	op	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 528

W ramach umowy wartościowej istnieje możliwość zmiany dawek

Wadium - 3.550,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Anagrelid dawka: 0,5 mg postać: kaps. op./100,0 kaps.	op	300						
2	Anagrelid dawka: 1 mg postać: kaps. op./100,0 kaps.	op.	30						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 529

Wadium - 3.550,00 zł

w ciężkiej niewydolności nerek, gdzie klirens kreatyniny wynosi 30 -50 ml/min

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Anagrelid dawka: 0,5 mg postać: kaps. op./100,0 kaps.	op	360						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 530

Wadium - 1.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1	Gadoteridolum 279,3 mg/15 ml inj x 1 fiolka	fiolka	1000						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

Pakiet nr 531

Program lekowy LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC

Wadium - 22.000,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnoto wym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nintedanibum 150 mg tabletki op./60 kapsułek. Możliwość realizacji w dawkach 100 mg	op	240						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Cena bez VAT:
 Słownie:
 Cena z VAT:
 Słownie:

.....
 Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 532

Wadium - 1.900,00 zł

Program lekowy LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU I NINTEDANIBU

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Nintedanibum 150 mg tabletki op./60 kapsułek. Możliwość realizacji w dawkach 100 mg	op	20						
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Cena bez VAT:

Słownie:

Cena z VAT:

Słownie:

.....
Pieczęć i podpis wykonawcy

C.d. opisu - wymagania ogólne:

- Dopuszcza się zamienniki (produkty równoważne), zgodnie z SIWZ cz. I, pkt 2, lit. J/.
- Dla wszystkich leków muszą być dostarczone karty charakterystyki w wersji elektronicznej, zgodnie z SIWZ, cz. II, ust. 1.3. – dotyczy wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona najwyżej.
- Wszystkie dawki tego samego leku muszą pochodzić od tego samego producenta.
- W ramach pakietu istnieje możliwość zamiany ilości asortymentu do wartości pakietu, zgodnie z wzorem umowy.
- Wszystkie produkty do podania pozajelitowego muszą być do podania dożylnego.
- W przypadku leków cytostatycznych prosimy o podanie gęstości.
- Rozpuszczalniki i płyny infuzyjne do podawania antybiotyków – minimum 0,9% roztwór Natrium Chloratum.
- Leki z programów lekowych i chemioterapii muszą znajdować się na liście leków w Obwieszczeniu MZ dotyczącym refundacji.
- Ceny leków znajdujących się w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia muszą być zmieniane zgodnie z Obwieszczeniem oraz muszą uwzględniać ewentualny czynnik korygujący NFZ.
- Zmiany do umowy wprowadzane będą zgodnie z § 5 umowy.
- Przy zmianach cen urzędowych obowiązek przeceny leków będących na stanie magazynowym apteki w dniu przeceny.
- Czynnik podziału ryzyka, jeżeli występuje porozumienie firmy z Ministerstwem Zdrowia, istnieje obowiązek poinformowania o tym Apteki szpitalnej.
- Hurtownia zobowiązuje się dostarczyć na żądanie dokument potwierdzający zawartą umowę z producentem na dany lek.
- W przypadku zaproponowania opakowania posiadającego inną ilość sztuk +/- 10% (tabletki, ampułki, kilogramy itp.), niż zamieszczona w niniejszym załączniku nr 2, korzystniejszego pod względem ekonomicznym, Wykonawca przeliczy ilość opakowań do dwóch miejsc po przecinku.
- Do substancji recepturowych musi być dostarczony dokument tożsamości, zgodnie z Farmakopeą Polską XI „substancje do celów

recepturowych powinny być dostarczone do apteki z certyfikatem analitycznym producenta” – dotyczy wykonawcy, z którym zostanie podpisana umowa.

- W przypadku nie potwierdzenia autentyczności leku w aptece szpitalnej (obowiązek wynika z przepisów Unii Europejskiej - Dyrektywy unijnej 2011/62/EU – w zakresie zapobiegania wprowadzaniu sfałszowanych produktów leczniczych do legalnego łańcucha dystrybucji), hurtownia farmaceutyczna (dostawca) zobowiązana jest do przyjęcia zwrotu leku i wystawienia faktury korygującej lub dostarczenia innego leku spełniającego wymagania Dyrektywy.
- Podczas dostawy leków do apteki, pracownicy apteki mają obowiązek sprawdzenia zgodności dostawy z dokumentem faktury w obecności dostawcy. Wszelkiego rodzaju zgłaszane niezgodności (brak towaru, towar uszkodzony, nadwyżka towaru) są potwierdzane na bieżąco przez dostawcę w aptece. W sytuacji, gdy dostawca nie zaczeka na potwierdzenie zgodności dostawy towaru, wszelkie uchybienia są rozpatrywane na korzyść apteki.
- Dostawa Loco magazyn apteki szpitalnej ul. Długa 1/2 , 61-848 Poznań lub ul. Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań
Osoby do kontaktu:
ul. Długa 1/2 - mgr farm. Izabela Kołodziej
ul. Szamarzewskiego 82/84 – mgr farm. Elżbieta Balcerzak

Standardy jakościowe:

1. W przypadku ofert zawierających produkty lecznicze data ważności musi wynosić co najmniej 12 miesięcy, natomiast dla produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego co najmniej 6 miesięcy, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, których Zamawiający nie może przewidzieć.(zawsze musi to być uzgodnione z kierownikiem Apteki)
2. Produkty lecznicze złożone w ofercie muszą być zarejestrowane jako lek. Zamawiający w trakcie realizacji umowy może zwrócić się do Wykonawcy o potwierdzenie, czy produkt jest nadal zarejestrowany jako lek. W przypadku zmiany kwalifikacji przedmiotu umowy

Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w tej części.

3. Produkty lecznicze muszą być przechowywane w hurtowni farmaceutycznej i transportowane zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Dystrybucji .

**Załącznik nr 2A,
EZP/24/19 – (do oferty w wersji elektronicznej)**

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
Dział Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: **przetarg nieograniczony**
Przedmiot zamówienia: **Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych
– 532 pakietów**

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**

1. Dane Wykonawcy:

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres siedziby)

.....
(województwo, powiat)

.....
adres e-mail - *Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)*

Nr NIP(podać numer unijny).....

2.Cena jednostkowa brutto (należy podać w załączniku nr 1 do SIWZ).

3. Termin płatności : 60 dni

4. Cena pakietu nrbez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez

VAT

Słownie

zł.....

b) z VAT

Słownie.....

c) stawka podatku VAT (%).....

Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers charge)

5.Termin dostawy max – 1 dzień

6.Termin dostawy na import docelowy(max. 30 dni robocze) - (podać)

Brak podania terminu oznacza zaproponowanie terminu max tj. 30 dni robocze.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umów i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

8. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

9. Lista załączników:.....

ltd.

.....

Data

***Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawcy**

.....

Podpisy i pieczętka Wykonawcy

Załącznik nr 3 – wzór (JEDZ zgodnie z poniższym wzorem, w formie elektronicznej)

EZP/24/19

 STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2019/S 025-054928

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Zamówienie publiczne, przetarg nieograniczony

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	EZP/24/19

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

✓ Identyfikacja:	Odpowiedź:
✓ Nazwa:	[]
✓ Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
✓ Adres pocztowy:	[.....]
✓ Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : ✓ Telefon: ✓ Adres e-mail: ✓ Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
✓ Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...] [....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli zaświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p> Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

✓ Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
✓ Części	Odpowiedź:
✓ W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

✓ Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

✓ Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

(ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

✓ Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

✓ Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na	Odpowiedź:
--	-------------------

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<p>podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	
<p>✓ Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p>
<p>✓ W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia²² („samoooczyszczenie”)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:</p>	<p>[.....]</p>

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<p>✓ Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?		
<p>✓ Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>Podatki</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
	<p>✓ Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴</p> <p>[.....][.....][.....]</p>

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

<p>✓ Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>✓ Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>✓ Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <ul style="list-style-type: none"> – [.....] – [.....] <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]
	Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>✓ Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
	Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>✓ Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>✓ Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>✓ Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>✓ Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO
INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

✓ Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>✓ Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>✓ W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

<input checked="" type="checkbox"/> Kompetencje	Odpowiedź
<input checked="" type="checkbox"/> 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa: (Zamawiający nie wymaga (nie określił))	Odpowiedź

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych,</p>	<p>[.....]</p>

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---	---

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

✓ Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]								
✓ 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="826 1198 1385 1328"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
✓ 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
✓ 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>✓ 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....

**Załącznik nr 4
EZP/24/19**

Wykonawca dostarczy zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, w formie elektronicznej na Platformie zakupowej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

.....
data

Dotyczy postępowania na:

Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów

**INFORMACJA
o przynależności do grupy kapitałowej**
(zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)

oświadczam, że Wykonawca:

- nie należy do grupy kapitałowej***
- należy do grupy kapitałowej***(Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w terminie określonym w SIWZ cz. II, ust 1.6.).

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy

**zaznaczyć właściwe*

Załącznik nr 5 EZP/24/19

Dotyczy postępowania na: Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów.

W przypadku gdy Wykonawca ma siedzibę firmy poza granicami Polski, Zamawiający wprowadzi do umowy następujące zapisy:

1. W przypadku dostaw wewnątrzspółnotowych w celu wypełnienia deklaracji INTRASTAT (system statystyki obrotów handlowych państw członkowskich Unii Europejskiej) przez Zamawiającego Wykonawca dostarczy Zamawiającemu fakturę VAT wraz z następującymi danymi dotyczącymi każdej pozycji faktury osobno:
 - a) ośmiocyfrowy kod towaru zgodnie z kodem określonym w Scalonej Nomenklaturze (CN), stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady EWG nr 2658/87 z dnia 23 lipca 1987r. w sprawie nomenklatury taryfowej i statystycznej oraz w sprawie Wspólnej Taryfy Celnej (Dz. Urz. WE L 256 z dnia 7 września 1987r., str. 1 i n.), zmienionego rozporządzeniem Komisji nr 2344/2003 z dnia 30 grudnia 2003r. zmieniającym załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady EWG nr 2658/87 z dnia 23 lipca 1987r. w sprawie nomenklatury taryfowej i statystycznej oraz w sprawie Wspólnej Taryfy Celnej (Dz. Urz. WE L 346 z dnia 31.12.2003r., str. 38 i n.) albo – w przypadkach szczególnych – kod towarowy określony w części II ust. 2 i ust. 6 Instrukcji;
 - b) opis towaru (należy podać zwyczajową nazwę handlową danego towaru w sposób umożliwiający jego identyfikację-opis musi umożliwić klasyfikację towaru według kodu Scalonej Nomenklatury (CN). Jeżeli zwyczajowa nazwa handlowa nie pozwala na jednoznaczne określenie, jakiego rodzaju jest dany towar i do której pozycji CN należy go przypisać, nazwę tę należy uzupełnić o informacje dotyczące rodzaju materiału, sposobu obróbki, celu wykorzystania lub innych kryteriów służących do kwalifikacji towaru według kodu CN;
 - c) masa netto (w pełnych kilogramach) - masa netto to masa towaru bez opakowania. W przypadku, gdy masa towaru wynosi mniej niż 0,50 kilograma, należy wpisać "0". Jeżeli masa wynosi 0,50 kilograma lub więcej, lecz mniej niż 1 kilogram, należy wpisać "1". Dla mas większych od 1 kilograma wartości po przecinku należy zaokrąglić według zasad matematycznych. Wypełnienie tego pola nie jest wymagane dla kodów towarowych, określonych w aneksie "H" do Instrukcji;
 - d) ilość w uzupełniającej jednostce miary – należy podać ilość towaru w liczbach całkowitych, wyrażoną w jednostce miary wskazanej dla danej pozycji towarowej w obowiązującej wersji Scalonej Nomenklatury (CN), jeżeli dla danego kodu towarowego przewiduje ona dodatkową jednostkę miary (w przeciwnym razie pola tego nie należy wypełniać). Wartości po przecinku należy zaokrąglić zgodnie z zasadami matematycznymi, np. w przypadku, gdy ilość towaru podanego w litrach wynosi mniej niż 0,5 litra, należy wpisać "0". Jeżeli ilość towaru wynosi 0,5 litra lub więcej, należy wpisać "1".
2. W przypadku braku danych, o których mowa w pkt. 2 na fakturze i braku pisemnego uzupełnienia przez Wykonawcę tych danych Wykonawca wyraża zgodę na zapłatę grzywny według taryfikatora urzędu Celnego za niezłożenie deklaracji INTRASTAT – PRZYWÓZ w terminie.
3. W przypadku, gdy spoza obszaru Unii Europejskiej dostawa towaru nie ma charakteru dostawy wewnątrzspółnotowej i nie objęta jest koniecznością sporządzenia przez Zamawiającego deklaracji INTRASTAT pkt.1 załącznika nr 5 nie jest obowiązujący.
4. W przypadkach określonych nowelizacją ustawy o VAT z dnia 11.03.2004, gdy nie dochodzi do wewnątrzspółnotowej dostawy towarów ze względu na brak dostawy spoza granic RP a dostawcą jest podmiot (Wykonawca) nie posiadający siedziby na terytorium RP pkt.1 załącznika nr 5 nie jest obowiązujący.

Załącznik nr 6 EZP/24/19

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/*;
- inspektorem ochrony danych osobowych w */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* *;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego EZP/24/19;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

W związku z powyższym Wykonawca składa oświadczenie zgodnie z zał. Nr 7.

Załącznik nr 7 (Wykonawca dołączy do oferty w formie elektronicznej)
EZP/24/19

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
Podpis Wykonawcy

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Załącznik nr 8
EZP/24/19

.....

Pieczętka Wykonawcy

.....

data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam aktualny dokument dopuszczający zaproponowany przedmiot zamówienia (produkty lecznicze) do obrotu zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie produktów leczniczych (ustawa z 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 28.)

.....

podpis Wykonawcy

UMOWA Nr/...../EZP- wzór

zawarta w dniu2019 roku w Poznaniu
pomiędzy

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej treści umowy Wykonawcą

a

Szpitałem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-848 Poznań, ul. Długa 1/2,
zarejestrowanym w dniu 28.02.2001r. w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego o numerze KRS : 0000001853
o nadanym Numerze Identyfikacji Podatkowej: PL 778-13-43-588, Regon 000288828

reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym

§ 1

Przedmiot umowy

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) w trybie przetargu nieograniczonego, zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu **produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych – 532 pakietów**, wg załącznika nr 1 do niniejszej umowy stanowiącego jej integralną część, który jest zgodny z ofertą przetargową.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar najwyższej jakości.
3. Ilość przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu.

§ 2

Prawa Zamawiającego

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od części lub całości umowy w trakcie zaistnienia okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.
2. *Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku nienależytego wykonania zamówienia przez Wykonawcę po wyznaczeniu mu odpowiedniego dodatkowego terminu do należytego wykonania zamówienia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może zostać złożone w terminie do 30 dni od bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu.*
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji umowy u innego Wykonawcy w części przedmiotu zamówienia, która nie została dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę w terminie określonym w § 3. W tym przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę różnicą ceny.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 - 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e;
 - 2) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1;
 - 3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
5. Produkty lecznicze złożone w ofercie muszą być zarejestrowane jako lek. Zamawiający w trakcie realizacji umowy może zwrócić się do Wykonawcy o potwierdzenie, czy produkt jest nadal zarejestrowany jako lek. W przypadku zmiany kwalifikacji przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w tej części. *Oświadczenie o*

odstąpieniu od umowy może zostać złożone w terminie do 30 dni od uzyskania przez Zamawiającego informacji o zmianie kwalifikacji przedmiotu umowy.

§ 3

Termin i warunki dostawy

1. Dostawa towaru przez Wykonawcę odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie pisemnego zamówienia Zamawiającego, który określi każdorazowo asortyment i wielkość dostawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu towar transportem na własne ryzyko. Koszt transportu zawarty jest w cenie umowy.
3. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy do chwili potwierdzenia odbioru dostawy przez Zamawiającego.
4. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy pomocy Podwykonawcy, o ile wskazany był w ofercie przetargowej, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy tak, jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania w realizacji niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do apteki Zamawiającego w terminie **1 dnia** od momentu otrzymania pisemnego zamówienia od Zamawiającego. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy (niedziele i święta) lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. W przypadku leków sprowadzonych na import docelowy termin dostawy do **max 30 dni roboczych**.
6. Przedmiot umowy należy dostarczyć do Apteki Zamawiającego do godz. 15:00. Towar powinien być wniesiony i rozładowany w Aptece przez Wykonawcę.
7. Miejsce dostaw: Loco magazyn Apteki szpitalnej ul. Długa 1/2 , 61-848 Poznań lub ul. Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań.
8. Odbioru towaru dokonywać będzie osoba upoważniona przez Kierownika Apteki Zamawiającego.
9. Dla jednego zamówienia dopuszcza się maksymalnie 2 numery serii danego towaru.
10. Towar dostarczony będzie do Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 roku w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 381), w tym odpowiednia temperatura udokumentowana wskaźnikiem temperatury.
11. Termin dostawy przez Wykonawcę ustalony w § 3 może zostać przedłużony zgodnie z § 5 ust. 1.
12. O przypadku zaistnienia przyczyny określonej w ust. 13 Wykonawca poinformuje niezwłocznie Zamawiającego, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia zaistnienia powyższych przyczyn, wyznaczając nowy termin dostawy.
13. W przypadku możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego, natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie do 2 dni celem uzgodnienia dalszej realizacji przedmiotu umowy.
14. W przypadku zaprzestania produkcji lub braku towaru na rynku polskim Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie udokumentować i powiadomić o tym fakcie Zamawiającego. Jednocześnie Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamiennik danego towaru, po wcześniejszym uzgodnieniu z Kierownikiem Apteki Zamawiającego. Cena zamiennika nie może być wyższa od ceny towaru podanej w niniejszej umowie (w załączniku).

§ 4

Termin gwarancji i ważności

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony towar Zamawiającemu, której termin obowiązywania będzie zgodny z datą ważności na opakowaniu.
2. Termin ważności sprzedawanego towaru (leków / wyrobów medycznych) nie może upływać wcześniej niż w ciągu 12 miesięcy od dnia jego wydania, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, których Zamawiający nie może przewidzieć.
3. W przypadku stwierdzenia wad lub uszkodzeń dostarczanego towaru Wykonawca na pisemny wniosek Zamawiającego, zobowiązuje się w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia, na własny koszt dokonać wymiany na towar wolny od wad i uszkodzeń.

§ 5

Zmiany do umowy

Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej, z uwzględnieniem podawanych warunków ich wprowadzenia:

1. Zmiana terminu dostawy przedmiotu umowy
 - a) zmiany spowodowane siłą wyższą, w tym klęskami żywiołowymi, warunkami atmosferycznymi uniemożliwiającymi zrealizowanie dostawy w terminie,
 - b) zmiany będące następstwem okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, w szczególności wstrzymanie dostawy,
 - c) zmiany będące wynikiem czasowego wstrzymania produkcji lub braków na polskim rynku objętych przedmiotem dostawy, w tym będące następstwem działania organów administracji publicznej,
 - d) dopuszczalne jest skrócenie terminu wykonania umowy

W przypadku wystąpienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w ust. 1 lit. a)-c) termin dostawy może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o czas niezbędny do należytego jej wykonania, nie dłużej jednak niż o okres tych okoliczności.

2. Zmiana sposobu spełnienia świadczenia

- a) zmiany spowodowane nieprzewidywalną koniecznością dostawy przedmiotu umowy nie wymienionego w Umowie. Zamawiający w powyższym przypadku dopuszcza zakup przedmiotu umowy zamiennego, równoważnego (np. leki w zamiennych opakowaniach lub lek o tożsamej nazwie międzynarodowej innego producenta o innej nazwie handlowej), ale jego cena nie może przewyższać ceny przedmiotu umowy podstawowego. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć go na zasadach określonych w niniejszej Umowie,
- b) zmiany spowodowane koniecznością zakupu niektórych leków, wyrobów medycznych w większej ilości niż wymieniona Umowie. Zmiany powyższe możliwe są z równoczesnym zmniejszeniem ilościowym dostawy leków, wyrobów medycznych pozostałych asortymentów,
- c) zmiany spowodowane nie wykupieniem pełnej ilości asortymentu. W powyższym przypadku Umowa może zostać przedłużona do czasu wykupienia pełnej ilości leków, wyrobów medycznych określonych w umowie.
- d) dopuszczalna jest zmiana świadczenia Wykonawcy na lepszej jakości przy zachowaniu tożsamości przedmiotu świadczenia,
- e) dopuszczalna jest zmiana nazwy, określenia, oznaczenia przedmiotu świadczenia Wykonawcy przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości.

3. Zmiany wynagrodzenia Wykonawcy

- a) Zmiany spowodowane wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT lub podatku akcyzowego. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego wzrośnie, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia netto Wykonawcy. W takim przypadku cena brutto nie zmieni się, zaś obniżeniu ulegnie wynagrodzenie netto Wykonawcy. Jeśli zmiana stawki VAT lub podatku akcyzowego będzie powodować zmniejszenie kosztów przedmiotu umowy po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia o kwotę stanowiącą różnicę kwoty podatku VAT lub podatku akcyzowego zapłaconego przez Wykonawcę.
- b) W przypadku zmiany cen urzędowych leków na wyższe niż wynikające z niniejszej umowy lub wprowadzenia cen urzędowych wyższych niż wynikające z niniejszej umowy, ceny leków dostarczanych na podstawie niniejszej umowy mogą zostać podwyższone najwyżej do wysokości nowych hurtowych cen urzędowych.
- c) W przypadku zmiany cen urzędowych leków na niższe niż wynikające z niniejszej umowy lub wprowadzenia cen urzędowych niższych niż wynikające z niniejszej umowy, ceny leków dostarczanych na podstawie niniejszej umowy zostaną obniżone do poziomu nowych hurtowych cen urzędowych leków z dniem wprowadzenia tych cen. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić je od dnia obowiązywania nowych cen.
- d) W przypadku objęcia leku będącego przedmiotem umowy refundacją na podstawie decyzji wydanej w oparciu o ustawę z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, cena zakupu leku będzie zgodna z tą ustawą,
- e) dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie płatnika.

3.1 zmiany spowodowane zmianą wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, wynagrodzenie Wykonawcy ustalone zgodnie z § 7 ust. 1 i 2 Umowy ulegnie podwyższeniu proporcjonalnie do wzrostu kosztu wykonania zamówienia wynikającego ze zwiększenia wynagrodzeń brutto osób bezpośrednio wykonujących zamówienie, przy czym Wykonawca zobowiązany jest udowodnić, że zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia ma bezpośredni wpływ na koszt wykonania przedmiotu zamówienia,

- a) w celu dokonania zmian umowy Wykonawca zobowiązany jest wystąpić do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie kalkulacje i dokumenty:
 - potwierdzające zasadność i bezpośredni wpływ zaistniałych zmian na koszty wykonania zamówienia
 - określające stopień w jakim zmiana, o której mowa powyżej wpłynie na wysokość wynagrodzenia
- b) przed podjęciem decyzji o zwiększeniu wynagrodzenia Zamawiający dokona weryfikacji zasadności oraz poprawności obliczeń dokonanych przez Wykonawcę w zakresie żądanej zmiany wynagrodzenia
- c) zmiana wynagrodzenia wykonawcy, zgodnie z powyższymi zapisami nastąpi od dnia
 - wejścia w życie przepisów uzasadniających zmianę, jeżeli Wykonawca złoży wniosek w terminie 30 dni, licząc od dnia wejścia w życie tych przepisów, lub
 - złożenia wniosku przez Wykonawcę, jeżeli wniosek wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu określonego powyżej

3.2 zmiany spowodowane zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, wynagrodzenie Wykonawcy ustalone zgodnie z § 7 ust. 1 i 2 Umowy ulegnie podwyższeniu proporcjonalnie do wzrostu kosztu wykonania zamówienia wynikającego ze zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, przy czym Wykonawca zobowiązany jest udowodnić, że zmiana tych zasad ma bezpośredni wpływ na koszt wykonania przedmiotu zamówienia.

3.3 zmiany polegające na obniżeniu wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego,

4. Niekorzystne dla Zamawiającego zmiany umowy dopuszczalne są tylko jeżeli z powodu nadzwyczajnej zmiany stosunków spełnienie świadczenia przez Wykonawcę byłoby połączone z nadmiernymi trudnościami albo groziłoby mu rażąca strata, czego nie przewidywał on przy zawarciu umowy.

5. Zmiany są dopuszczalne, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1) zmiany zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres, w szczególności możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia wykonawcy, i charakter oraz warunki wprowadzenia zmian;

2) zmiany dotyczą realizacji dodatkowych dostaw od dotychczasowego wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,

b) zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,

c) wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

3) zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,

b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

4) wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:

a) na podstawie postanowień umownych, o których mowa w pkt 1,

b) w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub

nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy

wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego

podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,

c) w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców;

5) zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy Pzp;

6) łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na dostawy.

6. Zmiany postanowień zawartej umowy wymagają, zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, z wyjątkiem zmian wymienionych w § 5 ust. 3 lit. b, c i d, które będą skuteczne z mocy prawa, z dniem wprowadzenia nowych cen urzędowych. Zmiany wymagają uzyskania zgody Zamawiającego.

§ 6

Dokumenty

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu na rynku i posiada wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające o dopuszczeniu do stosowania w podmiotach leczniczych.

2. Wykonawca każdorazowo na wezwanie Zamawiającego zobowiązuje się do dołączenia wymaganych dokumentów wymienionych w ust. 1 do faktury VAT z dostarczonym towarem Zamawiającemu.

3. Wykonawca pokryje wszelką szkodę spowodowaną nie dołączeniem dokumentów, o których mowa w ust.2.

4. Wszystkie dokumenty dostarczone Zamawiającemu przez Wykonawcę winny być w języku polskim i sygnowane numerem umowy. W przypadku dostarczenia oryginalnych dokumentów Producenta zagranicznego muszą one posiadać tłumaczenia na język polski.

5. Wykonawca dostarczy charakterystyki produktów leczniczych, stanowiących przedmiot zamówienia, na żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia zapotrzebowania na przedmiotowy dokument.

6. Wykonawca, w przypadku, gdy przedmiotem zamówienia są cytostatyki, wraz z realizacją pierwszego zamówienia dostarczy dokumenty określające:

a) masy substancji czynnej i masy dodatków - dla substancji suchych,

b) gęstości – dla roztworów i koncentratów.

§ 7

Cena i warunki płatności

1. Strony ustalają, że wartość przedmiotu umowy wynosi złotych netto (słownie:), a po dodaniu podatku VAT cenę złotych brutto (słownie:). Wartość ta stanowi maksymalne zobowiązanie Zamawiającego względem Wykonawcy i z zastrzeżeniem postanowień § 5 nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji umowy.
2. Należność za wykonanie przedmiotu umowy płatna będzie przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe wystawcy faktury VAT, w terminie 60 dni od daty dostarczenia jej Zamawiającemu.
 - 2.1. W przypadku gdy Wykonawcy tworzą konsorcjum, należność za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na rzecz uczestnika Konsorcjum, który bezpośrednio (faktycznie) realizuje dostawę towaru (lub świadczy usługi) będąc jednocześnie wystawcą faktury VAT w terminie 60 dni od dnia dostarczenia faktury.
 - 2.2. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że wystawca faktury, na każde wezwanie Zamawiającego oświadczy, że podane przez niego konto bankowe w wystawionej fakturze VAT należy do niego, a zapłata przez Zamawiającego na to konto nie ma na celu zmiany wierzyciela na innego uczestnika Konsorcjum.
 - 2.3. W przypadku, gdy Wykonawcą jest konsorcjum, zakazuje się dochodzenia należności z tytułu realizacji przedmiotu umowy od Zamawiającego przez innego członka konsorcjum niż faktyczny dostawca przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wystawić i dostarczyć fakturę VAT Zamawiającemu zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i obowiązującymi przepisami prawa. Poda cenę i nazwę towaru zgodnie z ofertą przetargową i załącznikiem do umowy, wskazując numer umowy, rodzaj wykonywanego zamówienia, (a w przypadku dostaw leków, wyrobów medycznych, odczynników również producenta, numeru serii oraz termin ważności lub datę przydatności dostarczonego towaru. Wymagane informacje Wykonawca może podać w załączniku do faktury.
4. W przypadku niedostarczenia faktury wraz z towarem lub podzielenia zamówienia zależnie od Wykonawcy, Zamawiający ma prawo nie odebrać lub zwrócić towar na koszt Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury korygującej w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia otrzymania pisemnej informacji o niezgodności z zamówieniem i umową lub błędach rachunkowych w fakturze.
6. W przypadku nie dotrzymania powyższego terminu i konieczności wystawienia faktury korygującej, „in minus” Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kwoty zgłoszonych pisemnie niezgodności „in minus” poprzez potrącenie z najbliższych płatności bez ponoszenia konsekwencji finansowych w postaci odsetek za zwłokę wynikających z tego potrącenia.
7. Wykonawca może użyć na fakturze VAT skróconej nazwy Zamawiającego o brzmieniu:
„Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań”
8. Cena zakupu przedmiotu umowy nabywanego przez Zamawiającego w celu realizacji świadczeń gwarantowanych w każdym momencie trwania umowy musi być zgodna z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
Wykonawca gwarantuje stałość cen jednostkowych zaproponowanych w postępowaniu przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy z zastrzeżeniem § 5 ust. 3 lit. b, c, d.
9. W przypadku prowadzenia promocji w stosunku do innych odbiorców towaru objętego umową, Wykonawca zobowiązany jest objąć promocją towar będący przedmiotem niniejszej umowy.

§ 8

Kary

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar gwarancyjnych na rzecz Zamawiającego w wysokości:
 - a) 10% kwoty brutto wskazanej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy, w przypadku gdy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy.
 - b) 0,2% wartości niewykonanego lub nienależytego wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1, 3 i 4 niniejszej umowy, za każdy dzień opóźnienia w prawidłowym wykonaniu zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości zamówienia,
 - c) 0,2% wartości nienależytego wykonanego zamówienia jednostkowego złożonego przez Zamawiającego stosownie do treści § 3 ust. 1, 3 i 4 niniejszej umowy, w sposób inny niż poprzez opóźnienie za każdy dzień nienależytego wykonania zamówienia, nie więcej jednak niż 10% wartości umowy.
2. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar wymienionych w ust. 1.
3. Zamawiający może potrącać kary wymienione w ust. 1 z wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 9

Termin obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta w dniu i obowiązuje do momentu wykorzystania przedmiotu umowy, zgodnie z § 5 ust 2, lit. c), jednak nie dłużej niż przez okres czterech lat, licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Planowany okres realizacji zamówienia: **12 miesięcy**, licząc od dnia zawarcia umowy

§ 10

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
2. Niezależnie od zgody Zamawiającego, o której mowa w ust. 1 powyżej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący.
3. Wykonawca oświadcza, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej skutkującej zmianą wierzyciela bez uzyskania pisemnej zgody, o której mowa w ust. 1 i 2 powyżej.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Prawa zamówień publicznych wymienionego w § 1 niniejszej umowy.

§ 12

Poufność

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018r., poz.419), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2018, poz.1000) oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1167 ze zm.) w tym w szczególności do:

- a) ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,
 - b) przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,
 - c) zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy
 - d) zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych przekazanych przez Zamawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,
 - e) niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1 obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.
3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.

4. Powierzenie przetwarzania danych.

1) W przypadku, gdy w związku z realizacją niniejszej umowy wystąpi konieczność powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć z Zamawiającym, przed rozpoczęciem przetwarzania danych, umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określającą zakres i cel przetwarzania danych, zgodnie z załączonym wzorem umowy do SIWZ. Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o podpisanie przedmiotowej umowy w sytuacji, gdy wymienione okoliczności będą miały mieć miejsce.

2) W przypadku określonym w pkt 1) Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełną ochronę danych osobowych oraz zgodność ze wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i prywatności.

3) W przypadku zmiany przepisów prawa lub wydania przez odpowiednie organy nowych wytycznych lub interpretacji dotyczących stosowania przepisów dotyczących ochrony i przetwarzania danych osobowych, Zamawiający dopuszcza zmiany sposobu realizacji umowy lub zmiany zakresu świadczeń Wykonawcy wymuszone takimi zmianami prawa.

§ 13

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane na zasadzie porozumienia stron.
2. W przypadku braku porozumienia pomiędzy stronami, sporne kwestie rozstrzygane będą przez sąd powszechny w Poznaniu według właściwości rzeczowej.

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

Wykonawca:

Zamawiający:

Załącznik nr 1 do umowy (wykaz przedmiotu zamówienia zgodny z ofertą przetargową)

Załącznik nr 2 do umowy

UMOWA UŻYCZENIA (Parowniki) - wzór

w Poznaniu dnia 2019 roku pomiędzy:

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwaną w dalszej części umowy: UŻYCZAJĄCYM

a

Szpitałem Klinicznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długiej 1/2, 61-848 Poznań, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 000001853, posiadającym NIP 778-13-43-588, Regon 000288828, zwanym w dalszej części umowy BIORĄCYM, reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektor Szpitala- dr hab. med. Szczepan Cofta

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1.Użyczący zobowiązuje się na okres od dnia pierwszej dostawy umowy nr/19/EZP do dnia zużycia całego towaru objętego wyżej wymienioną umową dostawy nieodpłatnie użyć Biorącemu w celu użytkowania następującego urządzenia: **parowników**

o wartości zł brutto

2.Wydanie przedmiotu użyczenia nastąpi w dniu podpisania protokołu przekazania i na jego podstawie.

3.Przekazanie i zwrot przedmiotu umowy odbędzie się na koszt Użyczącego.

4.Użyczący oświadcza, że przedmiot użyczenia jest nowy oraz udziela na cały okres trwania umowy gwarancji.

5.W okresie obowiązywania umowy Użyczący będzie zapewniał bezpłatną konserwację oraz bezpłatny serwis przedmiotu użyczenia.

6.Termin odbioru urządzenia przez Użyczącego zostanie uzgodniony bezpośrednio z użytkownikiem (Oddziały Anestezjologiczne przy ul. Długiej i ul. Szamarzewskiego)

7.Zwrot urządzenia odbędzie się na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego.

§ 2

1.Biorący oświadcza, że znany jest mu stan techniczny, jakość i sprawność przedmiotu użyczenia i nie wnosi z tego tytułu żadnych zastrzeżeń.

2.Użyczący oświadcza, że nie istnieją żadne okoliczności uniemożliwiające lub ograniczające oddanie przedmiotu umowy do używania i jest on wolny od wad prawnych .

3.Użyczący oświadcza, że przedmiot użyczenia spełnia wszelkie parametry techniczne medyczne, a także posiada stosowne certyfikaty oraz deklaracje zgodności UE, zezwalające na jego stosowanie zgodnie z przepisami prawa polskiego.

PRAWA I OBOWIĄZKI

§ 3

1. Biorący zobowiązuje się używać przedmiot użyczenia w sposób odpowiadający jego przeznaczeniu i właściwościom.

2. Biorący nie może oddać przedmiotu użyczenia osobie trzeciej do używania bez zgody Użyczącego

3. Wyniki badań uzyskane przy wykorzystaniu przedmiotu użyczenia stanowić będą własność Biorącego i będą mogły być przekazywane Użyczącemu lub innym podmiotom tylko z zachowaniem przepisów określających zasady udostępniania dokumentacji medycznej osobom trzecim.

ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 4

1. Umowa może być wcześniej rozwiązana:
 - a) Za tygodniowym wypowiedzeniem, prawo to przysługuje każdej ze stron.
 - b) W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, prawo to przysługuje każdej ze stron.
2. W sytuacji wcześniejszego rozwiązania umowy zgodnie z ust.1 niniejszego paragrafu, Biorący zobowiązuje się do wydania przedmiotu użyczenia Użyczającemu w stanie niepogorszonym.
3. Po zakończeniu umowy użyczenia Biorący zobowiązany jest wydać niezwłocznie Użyczającemu przedmiot użyczenia w stanie niepogorszonym.
4. Biorący nie jest odpowiedzialny za zużycie przedmiotu użyczenia będące następstwem zwykłego używania, a także za szkody powstałe wskutek działania sił wyższych.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 5

1. Integralną część umowy stanowią:
 - a) Protokół zdawczo-odbiorczy (zał. nr 1.)
 - b) Protokół z instalacji-montażu i szkolenia personelu (zał. nr 2)
2. Zawarcie niniejszej umowy nie powoduje powstania innego zobowiązania między Stronami, w szczególności nie tworzy jakiegokolwiek zobowiązania dla Biorącego w zakresie zakupu produktów użyczającego.
3. Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia ewentualnych sporów mogących wynikać z wykonania niniejszej umowy jest Sąd miejscowo właściwy dla Biorącego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

BIORĄCY

UŻYCZAJĄCY

Załącznik nr 1 do umowy użyczenia

WZÓR PROTOKÓŁ ZDAWCZO ODBIORCZY (dot. parowników)

W dniu firma,
.....

zgodnie z umową nr

dostarczyła do siedziby Zamawiającego tj. Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Aparat/urządzenie

Producent aparatu:

Rok produkcji aparatu:r.

Nr fabryczny.....

UWAGI :

Wykonawca potwierdza , że przedmiot zamówienia publicznego posiada wszelkie atesty i certyfikaty poświadczające o dopuszczeniu produktu do sprzedaży na terenie Unii Europejskiej

Przedstawiciel firmy dokona instalacji i szkolenia personelu medycznego w ustalonym terminie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zamawiający a drugi Wykonawca.

Podpisy :

BIORĄCY

UŻYCZAJĄCY

Załącznik nr 2 do umowy użyczenia

WZÓR

PROTOKÓŁ INSTALACJI I SZKOLENIA (dot. parowników)

W dniu firma,

.....
.....

zgodnie z umową nr..... dokonała instalacji i szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi dostarczonego aparatu w

(nazwa komórki organizacyjnej)

Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Aparat/urządzenie

w skład którego wchodzi (jeśli dotyczy):

1.....

2.....

3.....

Producent aparatu/urządzenia

Rok produkcji aparatu:r.

Nr fabryczny.....

Urządzenie zostało zainstalowane przez osobę upoważnioną, która przeprowadziła szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi w/w aparatu/urządzenia.

OSOBY PRZESZKOLONE:

1/.....

2/.....

3/.....

4/.....

5/.....

Wraz z instalacją aparatu/urządzenia dostarczono instrukcję w języku polskim i kartę gwarancyjną.

Wykonawca udziela gwarancji od dnia na okresmiesiący

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zamawiający a drugi Wykonawca.

BIORĄCY

UŻYCZAJĄCY

Załącznik nr 3 do umowy

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH- wzór

zawarta w dniu2019 roku w Poznaniu, pomiędzy:

Szpitałem Klinikznym Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, adres: ul. Długa 1/2, 61 – 848 Poznań, wpisanym dnia 28.02.2001 r., do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 000001853, o nadanym NIP: 7781343588, Regon: 0002888828,

reprezentowanym przez: **Dyrektora Szpitala** –

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia (Administratorem)**

a

.....
.....
zwaną w dalszej treści: **Wykonawcą / Przyjmującym zamówienie (Przetwarzającym)**

Na podstawie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119), Strony zawierają umowę o następującej treści

§1 Definicje

Dla potrzeb niniejszej umowy, Administrator i Przetwarzający ustalają następujące znaczenie niżej wymienionych pojęć:

1. **Umowa Powierzenia** – niniejsza umowa;
2. **Umowa główna** – np. **umowa o udzielenie zamówienia publicznego. Numer umowy:.....**
3. **RODO** - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
4. **Przetwarzanie danych** – oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie (art. 4 pkt. 2 RODO)

§ 2

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO

§3

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy głównej następujące dane osobowe:
 - 1) *zwykle dotyczące:(imiona i nazwiska, numer identyfikacyjny: pesel/nip, dane o lokalizacji: np. adresu zamieszkania, identyfikator internetowy np. e – mai i inne np. data urodzenie, ...).*
 - 2) *szczególne kategorie danych określonych w art. 9 ust. 1 RODO m. in.:*
 - a) **dane genetyczne (art. 4 pkt 13 RODO)**
 - b) **dane biometryczne (art. 4 pkt 14 RODO)**

c) dane dotyczące zdrowia (art. 4 pkt. 15)

2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

§4

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami prawa i niniejszą umową.
2. Dane osobowe o których mowa w § 2 ust 1 będą przez Przetwarzającego przetwarzane w formie elektronicznej oraz/lub/ w formie papierowej.

§5

Zasady powierzenia danych

Przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności:

- a) uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku. Przetwarzający powinien odpowiednio udokumentować zastosowanie tych środków, a także uaktualniać te środki w porozumieniu z administratorem,
- b) zapewnić, by każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która ma dostęp do danych osobowych, przetwarzała je wyłącznie na polecenie administratora w celach i zakresie przewidzianym w Umowie Powierzenia,
- c) prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO i udostępniać go Administratorowi na jego żądanie, chyba że Przetwarzający jest zwolniony z tego obowiązku na podstawie art. 30 ust. 5 RODO.
- d) Przetwarzający zapewnia, aby osoby mające dostęp do przetwarzanych danych osobowych zachowały je oraz sposoby zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po realizacji Umowy Powierzenia oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego.

§6

Obowiązki Przetwarzającego

1. Przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
2. Przetwarzający oświadcza że udzieli upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy
3. Przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich, jak i po jego ustaniu.
4. Przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
5. W miarę możliwości Przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
6. W sytuacji podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych, Przetwarzający zobowiązuje się do:
 - a) przekazania Administratorowi informacji dotyczących naruszenia ochrony danych osobowych w ciągu 24 godzin od jego wykrycia, w tym informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO,
 - b) przeprowadzenia wstępnej analizy ryzyka naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, i przekazania wyników tej analizy do Administratora w ciągu 36 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych,
 - c) przekazania Administratorowi – na jego żądanie – wszystkich informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 34 ust. 2 RODO, w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.
11. Przetwarzający zobowiązuje się pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 RODO. W szczególności Przetwarzający zobowiązuje się – na żądanie Administratora – do przygotowania i przekazania Administratorowi informacji potrzebnych do spełnienia żądania osoby, której dane dotyczą, w ciągu 3 dni od dnia otrzymania żądania Administratora.
12. Przetwarzający zobowiązuje się stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych osobowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania RODO.

13. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych, skierowanej do Przetwarzającego, a także o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Przetwarzającego, w szczególności prowadzonych przez organ nadzorczy.

§7

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom wyłącznie w celu wykonania umowy głównej
2. Przetwarzający zamierza podpowierzyć przetwarzanie danych osobowych swoim podwykonawcom, musi uprzednio poinformować Administratora o zamiarze podpowierzenia oraz o tożsamości (nazwie) podmiotu, któremu ma zamiar podpowierzyć przetwarzanie danych, a także o charakterze podpowierzenia, zakresie danych, celu i czasie trwania podpowierzenia. O ile Administrator nie wyrazi sprzeciwu wobec podpowierzenia w terminie 7 dni od daty zawiadomienia, Przetwarzający uprawniony będzie do dokonania podpowierzenia.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Przetwarzającego prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania, Przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Podwykonawca, winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Przetwarzającego w niniejszej Umowie.
5. Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.
6. Przetwarzający może przekazywać powierzone mu do przetwarzania dane osobowe do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego wyłącznie na warunkach określonych w RODO – Rozdział V (art. 44 – 50)

§8

kontrola

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przetwarzającego przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Przetwarzającego i z minimum po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy z wyprzedzeniem nie krótszym niż 5 dni roboczych drogą elektroniczną lub faxem.
3. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora.
4. Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
5. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane jemu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów o ochronie danych.

§ 9

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

Przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

§10

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres obowiązywania umowy głównej.
2. Rozwiązanie umowy głównej skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem niniejszej umowy

§11

Rozwiązanie umowy

1. Administrator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora
2. Rozwiązanie niniejszej umowy w przypadkach o których mowa w ust 1 lit.: a-c skutkuje jednoczesnym rozwiązaniem umowy głównej

§12

Postanowienia końcowe

1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

(PRZETWARZAJĄCY)

(ADMINISTRATOR)

