

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

OFERTA CENOWA

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby Wykonawcy

REGON; NIP

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/*.....

.....
oznaczenie Sądu /Organ dokonujący wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/*

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

.....
adres do korespondencji

Nr tel.; Nr faksu; e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:

DOSTAWA LEKÓW RÓŻNYCH

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie

1. Składam/-y* niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*.

2. Oświadczam/-y*, że spełniam/-y* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity z dn. 25 czerwca 2010, Dz. U. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

3. Oferuję/-my* realizację zamówienia za cenę:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		

w zależności od ilości oferowanych części, należy poszerzyć tabelę (wg wzoru) na każdą kolejną oferowaną część

4. Przyjmuję/-my* termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

5. Oświadczam/-y*, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją /terminem ważności/ nie krótszym niż 12 m-cy, licząc od daty dostarczenia.

6. Potwierdzam/-y* termin płatności do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

7. Oświadczam/-y*, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP. Wykonawca przedłoży te dokumenty wraz z pierwszą dostawą,

a także na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert - **nie dotyczy produktów leczniczych sprowadzanych w ramach importu docelowego.**

8. Zgodnie z art. 26 ust. 2 d ustawy Prawo zamówień publicznych informuję/-my*, że:

- nie należymy do żadnej grupy kapitałowej /*
- należymy do grupy kapitałowej i załączamy do naszej oferty przetargowej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej /*.

9. Zobowiązuję/-my* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg Załącznika Nr 4 do SIWZ),

a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/*

b) odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym

- przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/*

- przez osobę upoważnioną do odbioru ze strony Wykonawcy/*

c) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska104/118, w Częstochowie)./*

10. Oświadczam/-y*, że oferta zawiera/nie zawiera* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

11. Informuję/-my*, że nie zamierzamy/zamierzamy* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy:

.....

w zakresie:

12. Oświadczam/-y*, że w toku aukcji elektronicznej oferty będą podpisywane podpisem elektronicznym należącym do osoby, która posiada lub będzie posiadać w dniu aukcji stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji firmy.

13. Wskazuję/-my* dane niezbędne do aukcji elektronicznej:

1) adres e-mail, na który zostanie przesłane zaproszenie oraz poufny identyfikator, komplet login-hasło, umożliwiające zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP

.....

2) imię i nazwisko oraz tel. osoby/-ób upoważnionej/-ch do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej/-ych za jego poufność.

..... tel.

..... tel.

14. Oświadczamy/-y* – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

15. Ofertę składam/-y* na ponumerowanych stronach, w kolejności:

1. OFERTA CENOWA str. 1

2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY str. 2

3. UPOWAŻNIENIE/PEŁNOMOCNICTWO str. 3

4. OŚWIADCZENIE O SPEŁN. WAR. str. 4

5. KRS / WPIS DO EW.DZ.G. str. 5

6. str. ...

7. str. ...

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

*** /niepotrzebne skreślić**

wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 1

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Risperidon fiol. 50 mg		fiol	130					
2	Flupentixol tabl. draż. 0,5mg		tabl.	3500					
3	Mianserin tabl.60mg		tabl.	1500					
4	Mirtazapina tabl 15 mg rozp. w jamie ustnej		tabl.	1800					
5	Mirtazapina tabl 45 mg rozp. w jamie ustnej		tabl.	1800					
6	Sertindol tabl. 12mg		tabl.	420					
7	Sertindol tabl. 16mg		tabl.	280					
8	Sertindol tabl. 4mg		tabl.	450					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 2

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Fosfomycin sasz 3g		sasz	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 3

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ropivacaini hydrochloridum amp. 10mg/ml a 10 ml		amp	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 4

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Amikacin sulphate 0,25g/2ml		fiol	2200					
2	Amikacin sulphate 0,5g/2 ml		fiol	5500					
3	Ampicillin 0,5		fiol	2000					
4	Ampicillin 1,0		fiol	5000					
5	Ampicillin 2,0		fiol	50					
6	Ampiicillinum + sulbactam 1,5g		fiol	2100					
7	Cefamandole 1,0g		fiol	7000					
8	Cefazolin sodium 1,0		fiol	6100					
9	Cefoperazone sodium 1,0g		fiol	50					
10	Cefotaxime sodium 1,0		fiol	14000					
11	Clarithromycin 0,5		fiol	750					
12	Cloxacillin 1,0		fiol	50					
13	Colistymetat sodium 1 mln.j. proszek do sporz. r-ru do wstrz.		fiol	5200					
14	Erythromycin lactobionate 0,3		fiol	1000					
15	Streptomycin sulphate 1,0		fiol	50					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 5

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Alprostadiil VR 0,5 mg/ml		amp	10					
2	Amlodipine 10 mg		tabl	140					
3	Amlodipine 5 mg		tabl	140					
4	Carvedilol 12,5 mg		tabl	120					
5	Cefoperazone 0,5g + sulbactam 0,5g		fiol	100					
6	Cefoperazone 1g + sulbactam 1g		fiol	50					
7	Dalteparin sodium 10000jm./4,0ml		amp- strzyk	50					
8	Dalteparin sodium 12500jm./0,5ml		amp- strzyk	50					
9	Dalteparin sodium 15000jm./0,6ml		amp- strzyk	50					
10	Dalteparin sodium 18000jm./0,72ml		amp- strzyk	50					
11	Dalteparin sodium 2500j.m/0.2ml		amp- strzyk	50					
12	Dalteparin sodium 5000j.m/0.2ml		amp- strzyk	5000					
13	Dalteparin sodium 7500jm./0,3ml		amp- strzyk	600					
14	Fluconazole 0,1g/50 ml		fl	1800					
15	Linezolid 0,6g/300ml płyn inf worek		fiol	50					
16	Methylprednisolone 1 g / 16 ml		fiol	450					
17	Methylprednisolone 125 mg / 2 ml		fiol	20					

18	Methylprednisolone 16 mg		tabl	3000						
19	Methylprednisolone 250 mg / 4 ml		fiol	150						
20	Methylprednisolone 4 mg		tabl	5500						
21	Methylprednisolone 500mg / 8 ml		fiol	300						
22	Methylprednisolone inj.40mg/ml		amp	150						
23	Piperacillin + tazobactamum 4,5g		fiol	600						
24	Voriconazole 0,2g proszek do roztw. inf		fiol	50						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 6

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Eptacog alfa 50 kj.m 1 mg proszek do sporz.inf.+rozp.+nieodpłatny zestaw do wlewu – czynnik krzepnięcia VII a (aktywowany)		szt	8					
2	Eptacog alfa 100 kj.m 2 mg proszek do sporz.inf.+rozp.+nieodpłatny zestaw do wlewu – czynnik krzepnięcia VII a (aktywowany)		szt	8					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 7

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Albumin human 20% 50 ml		fl	600					
2	Albumin human 20% 100 ml		fl	750					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 8

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Desflurane płyn do inhalacji 1mg/ml a 240 ml		fl	36					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 9

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Koncentrat zespołu protrombiny PCC przywracający działanie układu krzepnięcia do stosowanych doustnych antykoagulantów lub niedoborów zależnych od vit. K. Gotowy do natychmiastowego użycia drogą dożylną 600j.m.		op	55					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 10

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Teicoplanin inj. 400 mg		fiol	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 11

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Acetylsalicylic Acid 0,075 g		tabl	600					
2	Aciclovir 0,4 g		tabl	150					
3	Aciclovir 0,8 g		tabl	600					
4	Acidum folicum 15 mg		tabl	150					
5	Aescin 20mg tbl.		tabl	90					
6	Alfacalcidol 1 mcg		kaps	300					
7	Allopurinol 0,1		tabl	4500					
8	Aluminium acetotatrate tabl. 1,0g		tabl	60					
9	Aluminium hydroxidum 0,5g		tabl	150					
10	Ambroxoli hydrchloridum 30 mg		tabl	2500					
11	Amitriptyline 0,025 tabl powl.		tabl	600					
12	Ascorbin acid 0,1 g		tabl	50					
13	Atropine sulphate 0,25 mg		tabl	450					
14	Azathioprine 0,05g		tabl	250					
15	Azithromycin 0,5g tabl. powl		tabl	30					
16	Benserazide,Levodopa 250 mg		tabl	200					
17	Bisoprolol furmate 10 mg		tabl	800					
18	Bromocriptine 2,5 mg		tabl	800					
19	Calcium carbonate 0,5g		kaps	200					
20	Calcium dobesilate 0,25		tabl	60					
21	Captopril 12,5 mg		tabl	4500					
22	Captopril 25 mg		tabl	3500					
23	Carbamazepine 0,2 g		tabl	5500					
24	Carbamazepine 0,6 g		tabl	100					

25	Carbo medicinalis 0,3g		tabl	240				
26	Cefuroxime axetil 0,25g		tabl	50				
27	Chlorprothixene tabl. powl. 15mg		tabl	500				
28	Chlortalidone 0,05 g		tabl	320				
29	Clemastine 1 mg		tabl	150				
30	Cloxacillin 0,5		tabl	80				
31	Dabigatran etexilate kaps. twarde 110 mg		kaps	150				
32	Dexamethasone 1mg		tabl	7000				
33	Diclofenac sodium 25 mg		tabl	200				
34	Digoxin 0,25mg tbl.		tabl	240				
35	Diltiazem h/chl. 60 mg		tabl	300				
36	Doxepin 25 mg		kaps	1500				
37	Doxycycline 0,1 g		tabl	2200				
38	Dydrogesterone 10 mg tabl. powl.		tabl	100				
39	Erythromycin cyclocarbonate 0,25		tabl	80				
40	Estradiol valerate 2 mg		tabl	105				
41	Etamsylate 250 mg		tabl	1600				
42	Ethacridini lactase 100mg		tabl	50				
43	Ethambutoli dyhydr. 250 mg		kaps	600				
44	Famotidine 20 mg		tabl	100				
45	Famotidine 40 mg		tabl	100				
46	Ferrous gluconate 200 mg Fe		draż	100				
47	Furagin 0,05g		tabl	28000				
48	Hydrochlorothiazide 0,05g + Amiloryd 0,005g		tabl	100				
49	Ibuprofen 0,2 tabl. powl.		tabl	300				
50	Indometacin 0,075 g		tabl	125				
51	Inosine pranobex 0,5 g		tabl	250				
52	Isosorbide mononitrate 0,05 tabl o p.uwaln.		tabl	150				
53	Ketokonazole 0,2 g		tabl	1000				
54	Ketoprofen kaps. 50mg		kaps	140				
55	Lactobacillus +l.rhamnosus		kaps	120				
56	Levetiracetam tabl.powl. 250 mg		tabl	300				

57	Levothyroxine sodium 50 mcg		tabl	7000				
58	Loratadine 10 mg		tabl	180				
59	Losartan potassium 0,05g		tabl	140				
60	Mesalazine 0,5g		tabl	200				
61	Metformin hydrochloride 500mg		tabl	150				
62	Metformin hydrochloride 500mg o przedłużonym uwalnianiu		tabl	120				
63	Metformin hydrochloride 850mg		tabl	360				
64	Metildigoxin 100 mcg		tabl	150				
65	Misoprostol 200 mcg		tabl	120				
66	Naproxenum 0,5 g		tabl	100				
67	Neomycin tbl.250mg		tabl	160				
68	Nicergoline tabl.10 mg		tabl	150				
69	Nifuroxazide 0,1 g		tabl	3000				
70	Nitrendypine 10 mg		tabl	120				
71	Norfloxacin 0,4 g		tabl	100				
72	Paracetamol 0,5 g		tabl	4300				
73	Pentoxifylline 0,1 g		tabl	180				
74	Pentoxifylline 0,4 g		tabl	1500				
75	Piroxicam 10 mg		tabl	100				
76	Prednison 10mg		tabl	1600				
77	Prednison 20mg		tabl	1900				
78	Prednison 5mg		tabl	2500				
79	Progesterone 50 mg pod jęz.		tabl	150				
80	Promazine h/ch 0,025 g		draż	1500				
81	Promazine h/ch 0,05 g		draż	1000				
82	Promethazine hydrochloridum 10 mg		draż	100				
83	Propylthiouracil 0,05		tabl	100				
84	Pyrazinamide 0,5		tabl	500				
85	Pyridostigmine bromide 60 mg		draż	300				
86	Pyridoxine 50 mg tabl.		tabl	1200				
87	Retinol + Tocopherol 12000j + 70 mg		kaps	150				
88	Rifampicin 0,15		kaps	100				

89	Rifampicin 0,3		kaps	200						
90	Rifaximin tabl powl. 200mg		tabl	200						
91	Rutoside + Acidum ascorbin		tabl	250						
92	Spiramycin 3 mln j.m		tabl	50						
93	Spironolacton 0,025 g		tabl	21000						
94	Spironolacton 0,1 g		tabl	3500						
95	Sucralfate 1 g		tabl	250						
96	Sulfamethoxazolum + Trimetoprimum 960 mg		tabl	900						
97	Sulfasalazine EN 0,5 g tbl.powl.		tabl	2500						
98	Sulodexide 250 LSU		kaps	100						
99	Thiamine 25 mg		tabl	200						
100	Thiethylperazine dimaleate 6,5 mg		tabl	50						
101	Ticlopidine 250 mg		tabl	300						
102	Tolperisine h/ch 150 mg		tabl	300						
103	Tolperisone h/ch 0,05 g		tabl	300						
104	Ursodeoxycholic Acid 300 mg		kaps	200						
105	Verapamile h/ch 40 mg		tabl	3000						
106	Vinpocetine 5 mg		tabl	7500						
107	Warfarin 3 mg		tabl	700						
108	Warfarin 5 mg		tabl	500						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 12

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulins 5g/100ml i.v.		fl	200					
2	Immunoglobulins 2,5g/50ml i.v.		fl	240					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 13

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulina Gamma Anty HBS 1000j.m.		amp	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 14

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ascorbin acid inj. 0,1g/ 2ml		amp	100					
2	Biperiden lactate 5 mg/ml r-r do wstrzyk		amp	10					
3	Butylscopolamine inj. 20 mg/ml		amp	1000					
4	Canrenoate potassium 0,2/10 ml		amp	500					
5	Carbetocin 100 mcg/ml inj. doż.		amp	40					
6	Cocarboxylase 50 mg proszek do przyg. r-ru + rozp.		amp	70					
7	Dexamethazone sodium phosphate inj. 4mg/ml		amp	25000					
8	Dexamethazone sodium phosphate inj. 8mg/2ml		amp	25000					
9	Etamsylate inj 12,5 % / 2 ml		amp	18000					
10	Fenoterol 50 mcg / ml a 10 ml		amp	30					
11	Galantamine 2,5 mg/ml		amp	30					
12	Galantamine h/bromide 5 mg / ml		amp	200					
13	Gentamicin sulphate 40 mg / ml		amp	100					
14	Gentamycin 0,08g/2ml i.v.		amp	8000					
15	Glucagoni hydr 0,001 g		amp	10					
16	Glucose 20% 10ml.		amp	2000					
17	Glucose 40% 10ml		amp	2000					
18	Glucosum 10 % 100 ml		but	100					
19	Hydrocortisone inj. 0,025 g		fiol	900					
20	Hydrocortisone inj. 0,1 g fiol+rozp.		fiol	12000					
21	Metoprolol inj. doż 5 mg / 5 ml		amp	1300					
22	Pancuronium bromidum 0,004g /2ml		amp	150					
23	Phenytoinum natricum 50mg/ml a 5 ml		amp	20					

24	Propafenone h/ch 0,07g/20 ml		amp	30						
25	Pyridoxine inj.50mg/2 ml		amp	100						
26	Sodium chloride 0,9 % 10 ml /poliet/		amp	34000						
27	Sulodexide 600 LSU		amp	10						
28	Suxamethonium chloride 0,2 g		fiol	1500						
29	Terlipressin 100mcg/ml a 2 ml		amp	600						
30	Tetanus vaccine 40j.m./0,5ml		amp	100						
31	Thiamine inj. 25 mg/ml		amp	80						
32	Thiamine inj.i.m. 2 ml		amp	80						
33	Vinpocetin 0,01 g / 2 ml		amp	16500						
34	Chlorheksydini digluconian roztw.20%250g		op	10						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 15

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Entecavirum 1 mg tabl. powł		tabl	2160					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 16

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Aethoxyscrolol 30mg/ml a 2 ml		amp	20					
2	Alteplase 20mg +rozp.20ml		fiol	30					
3	Alteplase 50mg proszek + amp. rozp.		fiol	10					
4	Aqua pro inj. 10 ml		amp	19000					
5	Betamethasone dipropionate et Natrii phosphas 0,004 g / 1 ml		amp	50					
6	Carbachol 0,01%/1,5 ml		fiol	48					
7	Cerebrolysin 215,2mg/ml a 10 ml amp.		amp	25					
8	Epinephrine amp.-strzyk. 1 ml roztwór do wstrzyk. im. 300µg/0,3ml		amp - strzyk	10					
9	Esomeprazolium 40mg inj.doż.		fiol	1000					
10	Flumazenil 0,1 mg/ml a 5 ml		amp	20					
11	Fluorescein sodium 100mg/ml 5 ml 10%		amp	48					
12	Furosemide 20 mg /2 ml		amp	36000					
13	Hepatitis B vaccine 20 mcq/ml (recombinant)		amp-strzyk	10					
14	Interferon alfa naturalny leukocytny roztw.do wstrzyk. podsk i dom.i do przygotow. roztw. do inf. 3 mln j.m./ml		amp	200					
15	Lidocaine h/chlor 20 ml 2% poliet.		fiol	3000					
16	Mesna 400 mg /4ml		amp	300					
17	Metronidazole 0,5 % 100 ml		fl	20000					
18	Neostygmine methylsplate 0,5mg/ml		amp	6000					
19	Nimodipine S 0,01/50ml inj. doż		but	10					

20	Oxytocin 5 j.m./ml		amp	6500						
21	Paracetamol i.v. 10 mg / ml a 100 ml		fl	400						
22	Paracetamol i.v. 10 mg / ml a 50 ml		fl	50						
23	Płyn Ringera mleczan 500 ml		but	60						
24	Ranitidine 0,05g/5ml		amp	50						
25	Urapidil 0,025g/5ml		amp	1100						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 17

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Amidotrizoic acid – stosowanie doustne I doodbytniczo fl 100 ml (1 ml zawiera 660mg amidotryzonianu megluminy i 100mg amidotryzonianu sodu w tym 370 mg jodu)		fl	350					
2	Dimeglumine Gadopentetate 2,345g/5ml		fiol	10					
3	Dimeglumine Gadopentetate 4,69g/10ml		fiol	10					
4	Dimeglumine Gadopentetate 7,035g/15ml		fiol	10					
5	Dimeglumine Gadopentetate 9,38g/20ml		fiol	10					
6	Dimeglumini gadobenas 529 mg/ml a 15 ml		fiol	150					
7	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 15 ml		fiol	250					
8	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 7,5 ml		amp- stryk	10					
9	Gadobutrol 1.0,604,72 mg/ml a 7,5 ml		fiol	400					
10	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 15 ml		fiol	150					
11	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 20 ml		fiol	80					
12	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 10 ml		fiol	60					
13	Gadodiamide 0,5mmol/ml a 5 ml		fiol	10					
14	Gadoteridolum 279,3 mg/ml a 15 ml		fiol	10					

15	Iodixanol 320 mg J/ml a 50 ml		but	50					
16	Iohexol 350 mg J/ml a 100ml		but	500					
17	Iohexol 350 mg J/ml a 200ml		but	260					
18	Iohexol 350 mg J/ml a 50 ml		but	960					
19	Iomeproolum 400 mg J/ml a 200 ml		fl	600					
20	Iomeproolum 400 mg J/ml a 500 ml		fl	300					
21	Iopromide 370 mg a 100 ml		but	30					
22	Iopromide 370 mg a 500 ml		but	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Sevoflurane 250 ml		op	240					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 19

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Isoflurane 250 ml		op	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 20

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Antithrombin 1000 j.m. inj. + rozp.		fl	100					
2	Antithrombin 500 j.m. inj. + rozp.		fl	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 21

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Interferon beta 1 b opakowanie zbiorcze, 15 pojedynczych zestawów do wstrzyknięć 250µg w 1 ml. 1 zawiera: 1 fiol. z proszkiem substancji czynnej, 1 amp.-strzyk. z rozpuszczalnikiem, 1 łącznik fiol. z wstępnie zamocowaną igłą (igła 30G), 2 waciki nasączone alkoholem do oczyszczenia fiolki i skóry.		op	372					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 22

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Citrate de cafeine Cooper amp 25 mg /ml a 2 ml		amp	400					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 23

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Sugammadex fiol.100 mg/ml a 2 ml roztwór do wstrzyk.		op	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 24

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto według jednostki miary	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ribawiryna - dawkowanie leku zależne od masy ciała - możliwość leczenia genotypu 2 i 3 przez 24 tygodnie - możliwość przeprowadzenia wiremii ilościowej w 24. tyg. w celu ewentualnego przerwania leczenia kaps 200mg		kaps	15120					
2	Interferon pegylowany alfa 2b amp.-strzyk.		mcg	28800					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

Poz. 2 – możliwość zakupu w dawkach 50 mcq, 80 mcq, 100mcq, 120 mcq, 150 mcq

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 25

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Interferon beta 1 a 30 mikrogramów / 0,5 roztwór do wstrzykiwań 1 ml strzykawka ze szkła zawiera 0,5 ml roztworu z zabezpieczającą nasadką i tłokiem (bromobutyl) 1 pudełko zawiera cztery strzykawki z 0,5 ml		op	14					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 26

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Acenocumarol tbl. 1 mg		tabl	100					
2	Acenocumarol tbl. 4 mg		tabl	2000					
3	Acetazolamide 0,25 g		tabl	5000					
4	Acetylosalicylic acid 0,3		tabl	200					
5	Acetylsalicylic acid 0,15 g		tabl	500					
6	Atropine 0,5 mg / 1 ml		amp	7000					
7	Atropine 1 mg / 1 ml		amp	4000					
8	Baclofen 0,025g		tabl	3500					
9	Baclofen tabl. 10 mg		tabl	1400					
10	Bupivacaine h/chl 0,5% 20 ml		fiol	600					
11	Calcium chloratum 10% 10ml		amp	3000					
12	Chlorpromazine 0,025/5 ml		amp	30					
13	Chlorpromazine 0,05/ 2 ml		amp	370					
14	Ciprofloxacin 0,5 g		tabl	7000					
15	Ciprofloxacinum 1% 200mg/20ml		fiol	9000					
16	Clemastine 2mg/2ml		amp	1400					
17	Clopidogrel 0,075		tabl	140					
18	Cyanocobalamin inj. 100 mcg / 1 ml		amp	60					
19	Cyanocobalamin inj. 1000mcg/ 2 ml		amp	300					
20	Diclofenac sodium 100 mg		tabl	500					
21	Digoxin 0,25/ml a 2 ml		amp	500					
22	Dopamine h/chl. 200mg/5ml 4 %		amp	5100					
23	Dopamine h/chl. 50mg/5ml 1 %		amp	100					
24	Epinephrine inj.0,1mg/ 1 ml		amp	3000					
25	Formoterol 12 mcg		kaps	300					
26	Furosemide 0,04 g		tabl	13000					
27	Glimepride 1 mg		tabl	150					
28	Glimepride 2 mg		tabl	150					

29	Glimepride 3 mg		tabl	150				
30	Glimepride 4 mg		tabl	150				
31	Haloperidol 0,001g		tabl	400				
32	Haloperidol 5mg/ml		amp	1600				
33	Heparin Sodium inj. 25000j/5ml		fiol	18000				
34	Hydrochlorotiazide 25mg		tabl	600				
35	Itraconazole 0,1		kaps	140				
36	Lidocaine h/ch 2 ml 2%		amp	4800				
37	Lidocaine h/ch 2 ml 2% cum noradren.		amp	1000				
38	Lidocaine h/ch 50mg/ ml 2 ml 5%		amp	100				
39	Lidocaine h/chlor 20 ml 2% fiol. szkl		fiol	2500				
40	Loperamid hydrchlor. 0,002 g		tabl	42000				
41	Magnesium sulphate 20% / 10ml		amp	11000				
42	Metamizole 0,5 g		tabl	4500				
43	Metamizole 2,5g/5 ml		amp	40000				
44	Metoclopramide h/ chlor 10mg/2ml		amp	11000				
45	Metoclopramide h/ch 0,01 g		tabl	3000				
46	Metoprolol 100mg		tabl	1800				
47	Metoprolol 50 mg		tabl	11000				
48	Metronidazole 0,25 g		tabl	7000				
49	Metronidazole 0,5 g tabl. dopochw.		tabl	700				
50	Naloxone hydrochloridum 0,4 mg / 1 ml		amp	1100				
51	Neostygmine methylsphate 0,5mg/ml		amp	6000				
52	Norepinephrine 1mg/ml		amp	1500				
53	Norepinephrine 4 mg/4ml		amp	1600				
54	Papaverine h/ch 0,04 / 2 ml		amp	1200				
55	Pefloxacin tabl. 0,4g		tabl	50				
56	Pentoxifyllin 0,1/ 5 ml a 15 ml		amp	2400				
57	Pentoxifylline 100mg/5ml roztwór do wstrzyk.		amp	1200				
58	Phenazoline 0,1 / 2 ml		amp	1000				
59	Phytomenadione 10 mg		tabl	150				
60	Phytomenadione inj. 10 mg / 1 ml		amp	7000				

61	Piracetam 0,8 g		tabl	2500						
62	Piracetam 1,2g		tabl	7000						
63	Piracetam 20 % 12 g / 60 ml		fl	5500						
64	Piracetam inj. 1 g / 5 ml a 15 ml		amp	1800						
65	Potassium chloride 15 % 20 ml		fiol	21000						
66	Propafenone 0,15g		tabl	100						
67	Propafenone 0,3 g		tabl	100						
68	Propranolol h/ch 0,001 g / 1 ml		amp	30						
69	Propranolol h/ch 0,01 g		tabl	1500						
70	Ramipril 10 mg		tabl	140						
71	Ramipril 2,5 mg		kaps	140						
72	Ramipril 5 mg		tabl	140						
73	Ranitidine 0,05 % 100 ml		fl	3000						
74	Simvastatin 40 mg		tabl	280						
75	Sodium chloride 0,9% 10 ml szkło		amp	4500						
76	Sodium chloride 10% 10 ml szkło		amp	19000						
77	Sodium Hydrocarbonate 8,4% 20ml		amp	2000						
78	Sulfamethoxazolium + Trimetoprimum 480mg/5ml		amp	8700						
79	Tinidazole 0,5 g		tabl	20						
80	Torasemide 10 mg		tabl	150						
81	Torasemide 5 mg		tabl	150						
82	Tramadol h/chl 0,05 g		kaps	200						
83	Tramadol h/chl 0,05/ml		amp	8000						
84	Tramadol h/chlor 0,1g/2ml		amp	14100						
85	Verapamil h/ch 80 mg		tabl	1500						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 27

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ertapenem – proszek do przyg. koncent. do sporządzania roztworu do inf. 1 g		fiol	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 28

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulin Human 250 j.m. p/tężcowa		amp - strzyk	1200					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 29

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Oseltamivir kaps. 75 mg		kaps	650					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 30

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Izo-maltozyd żelaza 100mg/ml		amp	1920					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 31

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Etanercept 50mg proszek i rozpuszcz. do przyg. r-ru do wstrzyknięć		amp- strzyk	470					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 32

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Cefuroxime sodium 0,75g		fiol	9500					
2	Cefuroxime sodium 1,5g		fiol	23000					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 33

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Theophylline proł. 0,3g		tabl	5500					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 34

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Albumin human 20% 10 ml		fl	40					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 35

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoglobulina Gamma Anty HBS 200j.m.		amp	20					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 36

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Bupropion tabl.150 mg o przedł. uwalnianiu		tabl.	750					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 37

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Benzylopicillin potassium 3 mln j.m.		fiol	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 38

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Cloxacillin 0,5		fiol	50					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 39

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Piperacillin 1,0		fiol	50					
2	Piperacillin 2,0		fiol	50					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 40

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ticarcillin clavulanic acid 1,6g		fiol	50					
2	Ticarcillin clavulanic acid 3,2g		fiol	50					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 41

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Fenoterol 5mg		tabl	2500					
2	Ferrosi sulfas 0,105 g Fe2+		tabl	150					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 42

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Isoniazid 300mg		tabl	600					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 43

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Methyldopa 0,25		tabl	3500					
2	Potassium chloride 0,6 g		tabl	400					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 44

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Zidowudine 0,1g		kaps	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 45

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Acetylcysteine 100mg/ml a 3 ml		amp	30					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 46

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ascorbin acid inj. 0,5g/ 5ml		amp	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 47

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Betamethasone natrii phosphas 0,004 g / 1 ml		amp	10					
						Razem		-	
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 48

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Calcium glubionate 10% 10 ml		amp	2500					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 49

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Tolperisone h/ch 0,1 g / 1 ml		amp	550					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 50

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Calcium polystyreni sulfonas 300g		szt	25					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 51

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Immunoserum contra venena viperarum europaeaum 500 j.a.		amp	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 52

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Methylene blue 10mg/ml		amp	200					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ób
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 53

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Perfenazinum 100 mg/1ml amp. o przedłużonym działaniu		amp	50					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							Razem	-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 54

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Protaminum sulfate 10mg/ml a 5 ml 1%		amp	25					
2	Trombinum 400j.m. s.subst.+ rozp.		amp	350					
3	Tubercullin PPD RT 23 1,5 ml.inj.		fiol	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 55

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Cefepime dihydr./chlor 1g		fiol	50					
2	Cefepime dihydr./chlor 2g		fiol	50					
3	Ceftriaxone sodium 1,0		fiol	12000					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 56

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Ambroxoli hydrchloridum 15 mg / 2 ml		amp	7000					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

Formularz asortymentowo-cenowy

CZĘŚĆ NR 57

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jednostki miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto za opakowanie	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Aciclovir 250 mg		fiol	1900					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.						Razem		-	

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby/-ów
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika