



Wrocław, dnia 19.11.2018 r.

EZ/18970/18

Dotyczy: zmiany SIWZ, odpowiedzi na pytania do przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych różnych (sygnatura sprawy EZ/662/510/18).

W związku z pytaniami zadanymi przez Wykonawców w ww. postępowaniu:

Zadanie 112

1. Pytanie

„Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania w toku postępowania EZ/662/510/18 produktu o nazwie handlowej HEMOPATCH, który jest hemostatykiem uszczelniającym wskazanym do stosowania jako środek hemostatyczny oraz jako uszczelniacz podczas zabiegów chirurgicznych, w których kontrola krwawienia lub przecieku innych płynów ustrojowych lub przecieku powietrza za pomocą konwencjonalnych technik chirurgicznych jest nieskuteczna bądź niepraktyczna. Produkt ten może być również używany do zamknięcia uszkodzeń opony twardej powstałych w wyniku jej urazu, resekcji, retrakcji lub skurczenia się. Właściwości hemostatyczne i uszczelniające zostały potwierdzone przez badania kliniczne. Hemopatch to miękki, cienki, sprężysty i elastyczny opatrunek z kolagenu uzyskiwanego z bydlęcej skóry właściwej, pokryty powłoką z glutaranu tetrascynoimidylu eteru pentaerytrolewego glikolu polietylenowego, strona nieaktywna oznaczona niebieskimi kwadratami z biokompatybilnego barwnika błękitu brylantowego. Produkt w kontakcie z krwią lub innymi płynami ustrojowymi tworzy hydrożel, który ułatwia przyleganie i uszczelnia powierzchnię tkanki. Rozmiar: 4,5 cm /9,0 cm pakowany po 3szt. w opakowaniu; 2,7 x 2,7 ccm x 5 szt w opakowaniu; 4,5 x 4,5 cm x 3 szt w opakowaniu.

Uzasadnienie:

Opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia dopuszcza możliwość złożenia oferty tylko przez jednego producenta/ dostawcę, proponującego produkt posiadający swoiste- opisane w SIWZ cechy, niekoniecznie wymagane zarówno przez stosowane terapie, jak i ze względu na powszechną praktykę w tym zakresie. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia w SIWZ powoduje, że zapisem tym Zamawiający dyskryminuje inne produkty dopuszczone do obrotu, spełniające te same cele lecznicze. Zastosowanie produktu o nazwie handlowej Hemopatch spowoduje osiągnięcie tego samego rezultatu, jaki byłby osiągnięty przy zastosowaniu opisanego w postępowaniu przetargowym, konkurencyjnego wyrobu. Istotę stosowania każdego produktu, w tym Hemopatch, stanowi jego wskazanie, skuteczność i bezpieczeństwo w stosowaniu. Właściwości hemostatyczne i uszczelniające zostały potwierdzone badaniami klinicznymi. Konkurencyjna cena przyczyni się do zmniejszenia kosztów leczenia.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Zadanie 71 poz.2 i 3

2. Pytanie

„Czy w zadaniu Nr 71 poz. 2 i 3 (BUDESONIDUM zawiesina do nebulizacji 0,250 i 0,250mg/ml-2mlmg/2ml) Zamawiający wymaga produktu, po którego zastosowaniu poprawa stanu klinicznego może nastąpić już w ciągu kilku godzin od rozpoczęcia leczenia?”

Odpowiedź: Zamawiający szczegółowo określił swoje wymagania i wymagań tych nie zmienia.

3. Pytanie

„Czy Zamawiający w zadaniu Nr 71 poz. 2 i 3 (BUDESONIDUM zawiesina do nebulizacji 0,250 i 0,250mg/ml-2mlmg/2ml) wyraża zgodę na wycenę leku, którego zawartości po otwarciu pojemnika nie można, zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, przechowywać do 12 godzin?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, lecz nie czyni wymogu.

Sporządziła: Agnieszka Kutkowska
Sprawdziła: Ewa Kupis



**DOLNY
ŚLĄSK**



EZ.272.040.2018

4. Pytanie

„Czy Zamawiający w zadaniu Nr 71 poz. 2 i 3 (BUDESONIDUM zawiesina do nebulizacji 0,250 i 0,250mg/ml-2mlmg/2ml) dopuszcza wycenę leku, którego nie można mieszać z Beroduałem ani z acetylocysteiną?”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, lecz nie czyni wymogu.

5. Pytanie

„Czy w zadaniu Nr 71 poz. 2 i 3 (BUDESONIDUM zawiesina do nebulizacji 0,250 i 0,250mg/ml-2mlmg/2ml) Zamawiający wymaga zgodnie z obowiązującą Charakterystyką Produktu Leczniczego, leku w postaci budesonidu zmikronizowanego?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyspecyfikował tego wymogu. Zamawiający określił swoje wymagania i wymagań tych nie zmienia.

6. Pytanie

„Czy Zamawiający w zadaniu Nr 71 poz. 2 i 3 (BUDESONIDUM zawiesina do nebulizacji 0,250 i 0,250mg/ml-2mlmg/2ml) wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej (Budesonidum) i drodze podania, lecz w różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta ze względu na możliwość łączenia dawek?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyspecyfikował tego wymogu. Zamawiający określił swoje wymagania i wymagań tych nie zmienia.

Zadanie 33 poz.6

7. Pytanie

„Czy Zamawiający dopuści produkt Citra-Lock™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem Luer Slip, Luer Lock skuteczność potwierdzona wieloma badaniami klinicznymi w porównaniu do Heparyny, stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika i/lub portu dożylnego ograniczając krwawienia (pacjenci z HIT), stosowany jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

8. Pytanie

„Czy Zamawiający dopuści produkt o pojemności 5 ml pakowany po 20 szt. w kartonie z przeliczeniem zamawianej ilości?”

Odpowiedź: Zamawiający w Zadaniu 33 poz. 6 określił dawkę i dawki tej nie zmienia. Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaoferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaoferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy przetargowej przynajmniej 1 opakowania.

Zadanie 80 poz. 4

9. Pytanie

„Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 80 poz. 4 wycenę Trilacu produktu leczniczego OTC spełniającego te same cele, w skład którego wchodzi wyselekcjonowane szczepy żywych kultur bakterii probiotycznych z rodzaju *Lactobacillus acidophilus* (La-5), *Lactobacillus delbrueckii subsp. bulgaricus* (Lb-Y27), *Bifidobacterium lactis* (Bb-

Sporządziła: Agnieszka Kutkowska
Sprawdziła: Ewa Kupis



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.040.2018

12) przeznaczonego do stosowania u dzieci (brak dolnej granicy wieku) i dorosłych, opakowanie zawiera 20 kapsułek, po przeliczeniu kapsułek na odpowiednią liczbę opakowań?"

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, lecz nie czyni wymogu. Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaoferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaoferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzetargowej przynajmniej 1 opakowania.

Zadanie 83 poz. 8

10. Pytanie

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Zadaniu nr 83 poz. 8 leku Drotaverinum 0,4g w opakowaniu zawierającym 20 tabletek z jednoczesnym przeliczeniem ilości opakowań?"

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na dawkę 0,4 g. Zamawiający określił dawkę i dawki tej nie zmienia. Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaoferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaoferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzetargowej przynajmniej 1 opakowania.

Zadanie 83 poz. 9-13

11. Pytanie

„Czy Zamawiający wymaga, aby produkt leczniczy Enoxaparinum natrium zawarty w Zadaniu nr 83 w poz. 9-13 był zarejestrowany na terenie Unii Europejskiej?"

Odpowiedź: Zamawiający określił swoje wymagania i wymagań tych nie zmienia. Zamawiający wymaga aby produkt leczniczy w rozumieniu Ustawy Prawo farmaceutyczne był dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP.

12. Pytanie

„Czy Zamawiający wymaga aby produkt leczniczy Enoxaparinum natrium zawarty w Zadaniu nr 83 w poz. 9-13 posiadał własne, udokumentowane badania kliniczne potwierdzające skuteczność i bezpieczeństwo jego stosowania, w tym publikacje dotyczące stosowania u pacjentów o wskazaniach niezabiegowych (interna, kardiologia) oraz zabiegowych (chirurgia)?"

Odpowiedź: Zamawiający określił swoje wymagania i wymagań tych nie zmienia.

Umowa

13. Pytanie

„Czy Zamawiający wykreśli zapis par. 3.3? Zgodnie z art. 36z ust. 4 Prawa farmaceutycznego (w brzmieniu obowiązującym od 12 lipca 2015 r.) zamówienia na leki muszą być składane w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej. Nie ma możliwości składania zamówień w formie telefonicznej, zatem Wykonawca nie utrzymuje dyżurnego numeru telefonu, zwłaszcza całodobowego, w dziale zamówień."

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy § 3 ust. 3 umowy - wzór I. Zamawiający jednocześnie wskazuje, iż w § 3 ust. 3 i ust. 4 umowy - wzór I wskazał, że obowiązującym dokumentem zamówienia produktów jest e-mail, będący środkiem komunikacji elektronicznej.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Sporządziła: Agnieszka Kutkowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.040.2018

14. Pytanie

„Czy Wykonawca wnosi o wyjaśnienie, o jakiej sytuacji mowa jest w par. 3.7 – w jakim trybie następuje „dostawa produktów bez potwierdzenia zamówienia na piśmie”? Zgodnie z przepisami oraz zapisami umowy zamówienia mogą nastąpić wyłącznie na piśmie, zatem niejasne jest, jakie sytuacji dotyczy ten zapis.”

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż zgodnie z zapisami §3 ust. 7 umowy – wzór I dostawa produktów może nastąpić tylko po pisemnym potwierdzeniu zamówienia na piśmie przez Zamawiającego, w przeciwnym razie dostawa produktów będzie dokonana na koszt i ryzyko Wykonawcy.

15. Pytanie

„Czy Zamawiający w par. 9.3 wykreśli wymóg umieszczenia na fakturach numeru zamówienia? Systemy księgowo Wykonawcy nie umożliwiają zamieszczania takich zapisów na fakturach, co wymusza ręczne dopisywanie tych danych na dokumentach.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ.

16. Pytanie

„Czy Zamawiający w par. 11.5 wydłuży terminy rozpatrzenia reklamacji do 3 dni roboczych? Zgłoszona reklamacja wymaga rozpatrzenia z uwzględnieniem wyjaśnień firmy kurierskiej dostarczającej leki bądź zbadania jakościowo wadliwego towaru, a następnie (przy uwzględnieniu reklamacji) dostarczenia towaru. Wykonanie tego w krótszym czasie jest niemożliwe.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ.

17. Pytanie

„Czy Zamawiający zmniejszy wartość kary umownej określonej w par. 15.1.1 z 2% do wartości max. 0,2%? Obecna kara jest rażąco wygórowana.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ.

18. Pytanie

„Czy Zamawiający w par. 15.1.2 zamiast naliczać kary umowne za godzinę opóźnienia wprowadzi naliczanie kar za dzień opóźnienia? Obecna kara jest rażąco wygórowana.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ.

19. Pytanie

„Czy Zamawiający zmniejszy wartość kary umownej określonej w par. 15.1.3 z 2% do wartości max. 0,2%? Obecna kara jest rażąco wygórowana.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ.

Ponadto Zamawiający, w oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp), z uwagi na błąd techniczny, dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie „Formularza cenowego” stanowiącego integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez:

- 1) zmianę ilości opakowań w Zadaniu 33 pozycja 8 kolumna 8, tj. było „3” jest: „1”,
- 2) zmianę ilości opakowań w Zadaniu 55 pozycja 9 kolumna 8, tj. było „3” jest: „2”,



**DOLNY
ŚLĄSK**

Sporządziła: Agnieszka Kutkowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.040.2018

- 3) podanie właściwej nazwy produktu leczniczego w Zadaniu 68 pozycja 3 kolumna 2, tj. było: „8” jest: „Rosuvastatinum”,
- 4) wykreślenie znacznika „**” z nagłówka kolumny 5 dla Zadań 31 – 123.

Jednocześnie Zamawiający zmienia nazwę załącznika „Wykaz wydzierżawionego parownika” na: „**Wykaz dzierżawionych parowników**” i tym samym dokonuje zmiany w treści ww. załącznika w pozycji UWAGI.

W załączeniu: zmieniony wzór „Formularza cenowego” uwzględniający wprowadzone zmiany, zmiany oznaczone zostały na czerwono i dodatkowo podkreślone, „Wykaz dzierżawionych parowników”.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że odpowiedzi na pozostałe pytania zostaną udzielone w terminie późniejszym.

DYREKTOR
dr n. med. Marek Nikiel
specjalista organizacji ochrony zdrowia
specjalista neurolog



**DOLNY
ŚLĄSK**

Sporządziła: Agnieszka Kutkowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
ZADANIE 1																	
1	Amikacinum- stosowana bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia)		op.	r-r do inf	0,25g/ 100ml [^]	100ml [^]	180										
2	Amikacinum- stosowana bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia)		op.	r-r do inf	0,5g/ 100ml [^]	100ml [^]	1 890										
3	Amikacinum- stosowana bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia)		op.	r-r do inf	1g/ 100ml [^]	100ml [^]	960										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x
[^] Dopuszcza się zaoferowanie postaci leku w folce/ampulce - w takim przypadku należy wycenić zestaw zawierający dodatkowo do każdej folki/ampulki opakowanie 0,9% Natrium chloratum 100ml. w kolumnach 9 i 12 należy podać łączną cenę zestawu.																	
ZADANIE 2																	
1	Aciclovirum		op.	tabl.	0,2g	30	195										
2	Amoxicillinum		op.	tabl.	0,5g	16	96										
3	Amoxicillinum		op.	zaw.	0,25g/ 5ml	100ml	9										
4	Amoxicillinum+ Acidum clavulanicum		op.	zawieszina	0,457g/5ml	70ml	72										
5	Ampicillinum		op.	proszek do sporz.r-u do inj	0,5g	1	3 600										
6	Ampicillinum		op.	proszek do sporz.r-u do inj	1g	1	12 000										
7	Ampicillinum+ Sulbactamum		op.	inj. iv.	1g+ 0,5g	1	90										
8	Ampicillinum+ Sulbactamum		op.	inj. iv.	2g+ 1g	1	30										
9	Benzylopicillinum kalicum		op.	inj. iv.	3.000.000 j.m.	1	150										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x
ZADANIE 3																	
1	Cetoperazonum + Sulbactamum- stosowane bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia)		op.	inj. iv.	0,5g + 0,5g	1	840										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

K

FORMULARZ CENOWY										EZ/662/510/18							
EZ.272.040.2018																	
L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
2	Cefoperazonum + Sulbactamum- stosowane bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia)		op.	inj. iv.	1g + 1g	1	180										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Razem:				X

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j. *	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (twagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
19	Furaginum		op.	tabl.	0,05g	30	1 350										

FORMULARZ CENOWY										EZ/662/510/18							
EZ.272.040.2018																	
L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j. *	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
40	Tigecycline		op.	inj. iv.	0,050g	10	12										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Razem:				X

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 5																	
1	Telicoplaninum		op.	inj. iv.	0,4g	1	150										
ZADANIE 6																	
7	Amphotericin B		op.	inj.	0,05g	1	90										
ZADANIE 7																	
1	Aciclovirum		op.	inj. iv.	0,25g	10	300										
2	Aciclovirum		op.	inj. iv.	0,5g	10	90										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 8																	
1	Amoxicilinum+ Acidum clavulanicum		op.	tabl.	0,375g	21	3										
2	Amoxicilinum+ Acidum clavulanicum		op.	tabl.	0,625g	21	45										
3	Amoxicilinum+ Acidum clavulanicum		op.	tabl.	1g	14	1 500										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 9																	
1	Cefuroximum		op.	tabl.povtl.	0,125g	14	30										
2	Cefuroximum		op.	tabl.povtl.	0,25g	10	15										
3	Cefuroximum		op.	tabl.povtl.	0,5g	10	150										
4	Cefuroximum		op.	zaw.	0,125g/ 5ml	100ml	60										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 10																	
1	Ciprofloxacinum		op.	inj. iv.	0,2g/ 100ml	25	270										
ZADANIE 11																	
1	Clindamycinum		op.	inj. i.m., i.v.	0,15g/ml- 2ml	5	300										

FORMULARZ CENOWY										EZ/662/510/18							
EZ.272.040.2018																	
L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
2	Clindamycinum		op.	inj. i.m., i.v.	0,15g/ml-4ml	5	1 062						Razem:				
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (tzwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 12																	
1	Fluconazolom		op.	inj. iv.	0,002g/1ml-50ml	10	90										
2	Fluconazolom		op.	inj. iv.	0,002g/1ml-100ml	10	90										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x
ZADANIE 13																	
1	Imipenemum+ Cilastalinum		op.	inj. iv.	0,5g+ 0,5g	10	1 680										
ZADANIE 14																	
1	Levofloxacinum		op.	tabl.	0,25g	10	60										
2	Levofloxacinum		op.	tabl.	0,5g	10	1 050										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x
ZADANIE 15																	
2	Linezolidum		op.	r-r do infuzji	2mg/ml - 100ml	10	3										
1	Linezolidum		op.	r-r do infuzji	2mg/ml - 300ml	1	390										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x
ZADANIE 16																	
1	Piperacillinum + Tazobactamum		op.	inj. iv.	4g+ 0,5g	10	1 260										
ZADANIE 17																	
1	Meropenemum		op.	inj. iv.	0,5g	10	30										
2	Meropenemum		op.	inj. iv.	1g	10	51										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x

FORMULARZ CENOWY

EZ.272.040.2018

EZ/662/510/18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
ZADANIE 18	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Meropenemum		op.	inj. iv., im. - gotowy r-r do intuzji (i.v.) zachowuje trwałość chemiczną i fizyczną przez 6 h podczas przechowywania w kontrolowanej temp. pokojowej (15-25°C) lub 24 h w temp. 2-8 °C	0.5g	10	252										
2	Meropenemum		op.	inj. iv., im. - gotowy r-r do intuzji (i.v.) zachowuje trwałość chemiczną i fizyczną przez 6 h podczas przechowywania w kontrolowanej temp. pokojowej (15-25°C) lub 24 h w temp. 2-8 °C	1g	10	180										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Razem:				X
ZADANIE 19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Metronidazolium		op.	inj. iv.	5mg/ml	100ml	45 000										
ZADANIE 20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Vericonazolium		op.	tab.	0.2g	28	6										
ZADANIE 21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Vericonazolium		op.	proszek do sporz. r-u do intuzji	0.2g	1	42										
ZADANIE 22	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Amoxicilium+ Acidum clavulanicum		op.	inj. iv.	0.6g	5	150										
2	Amoxicilium+ Acidum clavulanicum		op.	inj. iv.	1,2g	5	8 700										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Razem:				X

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać /rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 23																	
1	Cefotaximum- stosowany bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia)		op.	inj. iv.	1g	1	1 020										
2	Ceftriaxonum		op.	inj. iv.	1g	1	2 340										
3	Ceftriaxonum		op.	inj. iv.	2g	1	9 600										
4	Cefuroxim- stosowany bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia) oraz posiadający możliwość rozcieńczenia w każdym z trzech ogólnie dostępnych roztworów: 0,9% NaCl, 5% roztwór glukozy, wody do inj. wskazujący jak najszybciej (posiadający jak najszybciej zakażenia skóry i tkanek miękkich, zakażenia kości i stawów, zapobieganie zakażeniom w chirurgii w okresie okołoperacyjnym)		op.	do wstrzyknięć i.m.; i.v.; do intuzji	0,75g	1	2 400										
5	Cefuroxim- stosowany bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia) oraz posiadający możliwość rozcieńczenia w każdym z trzech ogólnie dostępnych roztworów: 0,9% NaCl, 5% roztwór glukozy, wody do inj. wskazujący jak najszybciej (posiadający jak najszybciej zakażenia skóry i tkanek miękkich, zakażenia kości i stawów, zapobieganie zakażeniom w chirurgii w okresie okołoperacyjnym)		op.	do wstrzyknięć i.m.; i.v.; do intuzji	1,5g	1	9 600										

FORMULARZ CENOWY

EZ.272.040.2018

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórcza (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
ZADANIE 24																	
1	Ceftazidimum (posiadający jak najszerze wskazanie do stosowania m. in. przy zakażeniach wewnątrz jamy brzusznej, zakażeniu kości i stawów, bakteryjnym zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych, zakażeniu dróg moczowych, zakażeniu skóry i tkanek miękkich)		op.	proszek do sporz.r-u do iniekcji	1g	1	24 000						Razem:				X
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 25																	
1	Cefazolinum		op.	inj. iv.	1g	1	24 000										X
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 26																	
1	Cefepimum		op.	inj. iv.	1g	1	360										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Cefepimum		op.	inj. iv.	2g	1	1 200										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 27																	
1	Levofloxacinum		op.	i.v.	0,25g/50ml	5	24										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Levofloxacinum		op.	i.v.	0,5g/100ml	5	3 180										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 28																	
1	Vancomycinum - stosowana bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia). Wymagana jest możliwość stosowania doustnego po rozpuszczeniu proszku (wplis w Chłpl).		op.	inj. iv.	0,5g	1	9 900										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Vancomycinum - stosowana bez ograniczeń wiekowych (od 1 doby życia). Wymagana jest możliwość stosowania doustnego po rozpuszczeniu proszku (wplis w Chłpl).		op.	inj. iv.	1g	1	6 600										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 29																	
1	Ethambutolum		op.	kaps.	0,25g	250	2										
2	Isoniazidum		op.	tabl.	0,1g	250	2										
3	Pyrazinamidum		op.	tabl.	0,5g	250	2										
4	Rifampicinum		op.	kaps.	0,15g	100	36										
5	Rifampicinum		op.	kaps.	0,3g	100	45										
6	Rifampicinum + Isoniazidum		op.	kaps.	0,15g+0,1g	100	2										
7	Rifampicinum + Isoniazidum		op.	kaps.	0,3g+0,15g	100	2										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 30																	
1	Siarczan gentaminy + kolagen 10x10x0,5cm. (Zamawiający wymaga aby zaferowany produkt leczniczy posiadał wskazania do leczenia i zapobiegania zakażeniom kości i tkanek miękkich - zawarte w ChPL)		op.	gabka	0,13g+0,28g	1	900										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x

UWAGA!

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 - 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy porzelatgowej przynajmniej 1 opakowania.

Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia kolumny 3, kolumny 9 - 18, ponieważ w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej powyższy "Formularz cenowy" będzie stanowił załącznik nr 1 do umowy. Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może ingerować w treść kolumny 1 - 2 oraz kolumny 4 - 8.

FORMULARZ CENOWY

EZ.272.040.2018

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j. *	zaof. ilość w op. j. *	zaof. ilość op. j. *	ilość w op. j. *	ilość op. j. *	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x	

Zamawiający wymaga zaferowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terytorium RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy wszystkich pozycji przedmiotu zamówienia za wyjątkiem Zadania 43 poz.2, Zadania 44 poz.2, Zadania 71 poz. 14 (aparat do inhalacji), Zadania 120.

Zamawiający wymaga zaferowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania w kraju, z którego są sprowadzane - dotyczy Zadania 120.

Zamawiający wymaga zaferowania surowców farmaceutycznych przeznaczonych do receptury, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terenie RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy Zadania 114 poz. 1, poz. 3, poz.4 poz. 7, Zadania 115.

Zamawiający wymaga zaferowania wyrobów medycznych, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, które są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP - dotyczy Zadania 43 poz. 2, Zadania 44 poz. 2, Zadania 71 poz. 14 (aparat do inhalacji).

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych zgodnie z pkt.2.1. rozdział X SIWZ.

Jeśli Wykonawca składa ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę.

Kryteria oceny ofert:

Cena 100,00 pkt

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaferowanych w niniejszym postępowaniu preparatów.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia jedynie produktów wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części B załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaferowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 118, Zadania 121, Zadania 122, Zadania 123.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia jedynie produktu wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części C załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaferowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 87.

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 39																	
1	Etamsylatum		op.	inj	0,25g/2ml	50	360										
2	Etamsylatum		op.	tabl	0,25g	30	540										
3	Phylomenadionum		op.	inj. iv	0,01g/ml	5	1 800										
4	Phylomenadionum		op.	tabl	0,01g	30	78										
5	Prothrombinum multiplex humanum		op.	prosz. i rozpuszcz. do sporz. r-u do inj	500jm	1	63										
6	Somatostatium		op.	prosz. i rozpuszcz. do sporz. r-u do inj	0,003g	1	270										
7	Thrombinum bovine		op.	prosz. i rozpuszcz. do sporz. r-u do sporz. i stosowania miejscowego	400 j.m.	5	12										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 40																	
1	Atracurium		op.	inj. iv	0,025g/2,5ml	5	30										
2	Atracurium		op.	inj. iv	0,050g/5ml	5	30										
3	Mivacurium		op.	inj. iv	0,01g/5ml	5	240										
4	Mivacurium		op.	inj. iv	0,02g/10ml	5	15										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 41																	
1	Bacloferum		op.	tabl	0,01g	50	120										
2	Bacloferum		op.	tabl	0,025g	50	15										
3	Pancuronium		op.	inj. iv	0,004g/2ml	10	90										
4	Suxametonium		op.	inj. iv	0,2g	10	150										
5	Tolperizonum		op.	tabl	0,05g	30	60										
6	Tolperizonum		op.	tabl	0,15g	30	390										

A

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	J.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórcza (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 42																	
1	Rocuronium		op.	inj. iv	0,01g/ml-5ml	10	300										
2	Rocuronium		op.	inj. iv	0,01g/ml-10ml	10	600										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 43																	
1	Sevofluranum		op.	plin w butelce z fabrycznie montowanym, jednorazowym adapterem	250ml	250ml	918										
2	Dzierzawa 15 parowników do poz. 1. Parownik kompatybilny z posiatczonym przez Zamawiającego aparatem do znieczulania pacjenta produkcji firmy Datex Ohmeda, Mindray, Espira		mc				36										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 44																	
1	Desfluranum		op.	plin	240ml	6	63										
2	Dzierzawa 5 parowników do poz. 1. Parownik kompatybilny z posiatczonym przez Zamawiającego aparatem do znieczulania pacjenta produkcji firmy Datex Ohmeda		mc				36										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 45																	
1	Propofolium		op.	inj. iv	0,2g/20ml	5	15 000										
ZADANIE 46																	
1	Propofolium		op.	do wstrzykiwań lub infuzji	0,020g/ml-50ml	1	60										
ZADANIE 47																	
1	Thiopentalum natrium		op.	inj.	0,5g	1	1 800										

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Oxycodoni hydrochloridum		op.	R-r do wstrzykiwań	0,01g/ml	10	150										
11	Pethidinum		op.	inj. i.v., i.m., s.c.	0,05g/ml	10	60										
12	Pethidinum		op.	inj. i.v., i.m., s.c.	0,1g/2ml	10	60										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 54																	
1	Acidum metenamicum		op.	tabl.	0,25g	30	90										
2	Dexketoprofenum		op.	roztwór do wstrzykiwań lub koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,050g/2ml	5	90										
3	Diclofenacum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,1g	20	60										
4	Diclofenacum		op.	czopki	0,1g	10	90										
5	Ibuprofenum		op.	tabl.	0,2g	60	450										
6	Ibuprofenum		op.	zawieszka doustna	0,1g/ 5ml	130g	360										
7	Meloxicam		op.	tabl.	15 mg	30	24										
8	Tramadoli hydrochloridum		op.	inj. i.m., i.v., s.c.	0,05g/ml	5	5 400										
9	Tramadoli hydrochloridum		op.	inj. i.m., i.v., s.c.	0,1g/2ml	5	3 000										
10	Tramadoli hydrochloridum		op.	kaps.	0,05g	20	3 000										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 55																	
1	Diclofenacum		op.	inj. i.m.	0,075g/ 3ml	5	60										
2	Diclofenacum		op.	tabl.	0,05g	30	180										
3	Ketoprofenum		op.	kaps.	0,05g	10	1 500										
4	Ketoprofenum		op.	tabl.	0,1g	30	720										
5	Ketoprofenum		op.	inj. i.m., i.v.	0,1g/ 2ml	10	1 890										

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaf. ilość w op. j.*	zaf. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
6	Acetylcysteinum		op.	tabl.	0,2g	20	600										
7	Acetylcysteinum		op.	inj. iv	0,3g/3ml	5	510										
8	Ambroxoli hydrochloridum		op.	inj.	0,015g/2ml	10	18										
9	Ferri hydroxidum polyisomalicosum		op.	inj. i.m.	0,05gFe3+/ml - 2ml	50	2										
10	Alumini acetatitas		op.	tabl.	1g	6	600										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 56																	
1	Acidum acetylsalicylicum		op.	tabl.	0,3g	20	180										
2	Metamizolum natricum		op.	tabl.	0,5g	12	4 500										
3	Metamizolum natricum		op.	inj. i.m., i.v.	1g/2ml	5	9 300										
4	Metamizolum natricum		op.	inj. i.m., i.v.	2,5g/5ml	5	4 800										
5	Paracetamolium		op.	czopki	0,125g	10	90										
6	Paracetamolium		op.	czopki	0,25g	10	102										
7	Paracetamolium		op.	czopki	0,5g	10	93										
8	Paracetamolium		op.	syrop	0,12g/ 5ml	150g	450										
9	Paracetamolium		op.	tabl.	0,5g	1000	45										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 57																	
1	Paracetamolium		op.	inj. iv	0,01g/ml- 50ml	10	1 290										
2	Paracetamolium		op.	inj. iv	0,01g/ml- 100ml	10	9 300										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 58																	
1	Amiodaronum		op.	tabl.	0,2g	60	111										
2	Amiodaronum		op.	inj. iv	0,15g/ 3ml	5	2 190										

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaf. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
3	Propafenonum		op.	tabl.	0,15g	60											
4	Propafenonum		op.	inj. iv.	0,07g/20ml	5	15										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 59																	
1	Dobutaminum		op.	inj. iv.	0,25g	5	720										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 60																	
1	Dopamini hydrochloridum		op.	inj. iv.	0,2g/5ml	10	300										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Ephedrimi hydrochloridum		op.	inj. iv.	0,025g/ml	10	870										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Epinephrinum		op.	inj. iv.	0,001g/ml	10	1 500										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Norepinephrinum		op.	inj. iv.	0,001g/ml	10	6 000										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
													Razem:				

UWAGA!

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeizleniem ilości opakowań. Wówczas, ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zacierowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzetargowej przynajmniej 1 opakowania.

Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia kolumny 3, kolumny 9 - 18, ponieważ w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej powyższy "Formularz cenowy" będzie stanowił załącznik nr 1 do umowy, Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może ingerować w treść kolumny 1 - 2, oraz kolumny 4 - 8.

Zamawiający wymaga zacierowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terytorium RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy wszystkich pozycji przedmiotu zamówienia za wyjątkiem Zadania 43 poz. 2, Zadania 44 poz. 2, Zadania 71 poz. 14 (aparatus do inhalacji), Zadania 120.

Zamawiający wymaga zacierowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania w kraju, z którego są sprowadzane - dotyczy Zadania 120.

Zamawiający wymaga zacierowania surowców farmaceutycznych przeznaczonych do receptury, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terenie RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy Zadania 114 poz. 1, poz. 3, poz. 4 poz. 7, Zadania 115

Zamawiający wymaga zacierowania wyrobów medycznych, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, które są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP - dotyczy Zadania 43 poz. 2, Zadania 44 poz. 2, Zadania 71 poz. 14 (aparatus do inhalacji).

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych zgodnie z pkt.2.1. rozdział X SIWZ.

Jeśli Wykonawca składa ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ wytwórca (Uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę.

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j. *	zaof. ilość w op. j. *	zaof. ilość op. j. *	cen. j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x

Kryteria oceny ofert:

Cena 100,00 pkt

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaferowanych w niniejszym postępowaniu preparatów.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia jedynie produktu wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części B załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaferowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 118, Zadania 121, Zadania 122, Zadania 123.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia jedynie produktu wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części C załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaferowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 97.

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
ZADANIE 61																	
1	Levosimendanum		op.	koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	0,0025g/ml-5ml	1	4										
ZADANIE 62																	
1	Digoxinum	X	op.	tabl.	0,25mg	30	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Digoxinum		op.	inj. iv	0,5mg/2ml	5	510										
3	Glycerol trinitras		op.	aerazol	11g - 0,4mg/200 dawek		60										
4	Glycerol trinitras		op.	inj. iv	0,01g/10ml	10	360										
5	Melyldigoxinum		op.	tabl.	0,1mg	30	150										
6	Molsidominum		op.	tabl.	0,002g	30	6										
7	Molsidominum		op.	tabl.	0,004g	30	6										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 63																	
1	Amlodipinum		op.	tabl.	0,005g	30	1200										
2	Amlodipinum		op.	tabl.	0,01g	30	690										
3	Bisoprololum		op.	tabl.	0,0025g	56	690										
4	Bisoprololum		op.	tabl.	0,005g	30	1200										
5	Bisoprololum		op.	tabl.	0,01g	30	165										
6	Captoprilum		op.	tabl.	0,0125g	30	90										
7	Captoprilum		op.	tabl.	0,025g	40	210										
8	Carvedilolum		op.	tabl.	0,00625g	30	225										
9	Carvedilolum		op.	tabl.	0,0125g	30	168										
10	Carvedilolum		op.	tabl.	0,025g	30	120										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)	
7	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x	
32	Nebivololum		op.	tabl.	0,005g	28	312											
33	Nitrendipinum		op.	tabl.	0,01g	30	1 080											
34	Nitrendipinum		op.	tabl.	0,02g	30	300											
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem.				x	
ZADANIE 64																		
1	Propranololum		op.	tabl.	0,01g	50	150											
2	Propranololum		op.	tabl.	0,04g	50	60											
3	Propranololum		op.	inj.	0,001g/1ml	10	30											
4	Quinaprilum		op.	tabl.	0,02g	30	15											
5	Spiroonolactonum		op.	inj. iv	0,2g/10ml	10	60											
6	Spiroonolactonum		op.	tabl.	0,025g	100	150											
7	Spiroonolactonum		op.	tabl.	0,1g	30	144											
8	Telmisartanum		op.	tabl.	0,08g	28	480											
9	Urapidilum		op.	inj. iv	0,025g/ 5ml	5	1 170											
10	Verapamilum		op.	tabl.	0,04g	20	45											
11	Verapamilum		op.	tabl.	0,08g	20	45											
12	Torasemidum		op.	tabl.	0,01g	30	1 020											
13	Torasemidum		op.	inj.	0,02g/4ml	5	2 100											
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem.				x	
ZADANIE 65																		
1	Nimodipinum		op.	tabl.	0,03g	100	30											
2	Nimodipinum		op.	r-r do infuzji	0,01g/ 50ml	1	270											
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem.				x	

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
ZADANIE 66																		
1	Indapamidum		op.	tabl. o przedl. uwalmaniu	1,5mg	108	120			X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X	
2	Ivabradinum		op.	tabl.	0,0075g	112	9			X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Ivabradinum		op.	tabl.	0,005g	112	24			X	X	X	X	X	X	X	X	
4	Perindoprilum		op.	tabl.	0,005g	90	240			X	X	X	X	X	X	X	X	
5	Perindoprilum		op.	tabl.	0,01g	90	120			X	X	X	X	X	X	X	X	
6	Perindoprilum + Amlodipinum		op.	tabl.	0,005g+ 0,005g	90	39			X	X	X	X	X	X	X	X	
7	Perindoprilum + Amlodipinum		op.	tabl.	0,005g+ 0,01g	90	6			X	X	X	X	X	X	X	X	
8	Perindoprilum + Amlodipinum		op.	tabl.	0,01g+ 0,005g	90	15			X	X	X	X	X	X	X	X	
9	Perindoprilum + Amlodipinum		op.	tabl.	0,01g+ 0,01g	90	39			X	X	X	X	X	X	X	X	
10	Tianeptinum		op.	tabl.	0,0125g	108	6			X	X	X	X	X	X	X	X	
11	Trimetazidinum		op.	tabl.	0,035g	90	150			X	X	X	X	X	X	X	X	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
ZADANIE 67																		
1	Atorwastatinum		op.	tabl.	0,02g	30	1 440			X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Atorwastatinum		op.	tabl.	0,04g	30	450			X	X	X	X	X	X	X	X	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
ZADANIE 68																		
1	Fenofibratum		op.	kaps.	0,2g	30	18			X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Rosuvastatinum		op.	tabl.	0,01g	28	120			X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Rosuvastatinum		op.	tabl.	0,02g	28	120			X	X	X	X	X	X	X	X	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
ZADANIE 69																		
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wywórcza (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Simvastatinum		op.	tabl	0,02g	28	600										
2	Simvastatinum		op.	tabl	0,04g	28	240										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 70																	
1	Folidocanolum		op.	inj. iv	0,02g/2ml (1%)	5	6										
2	Trexerulum		op.	kaps.	0,2g	64	135										
3	Nicergolinum		op.	tabl	0,01g	50	180										
4	Pentoxifylinum		op.	koncentrat do sporz. F-U do infuzji	0,3g/15ml	10	180										
5	Pentoxifylinum		op.	inj. iv	0,1g/ 5ml	5	15										
6	Pentoxifylinum		op.	tabl	0,1g	60	24										
7	Pentoxifylinum		op.	tabl	0,4g	30	75										
8	Vinpocetinum		op.	inj. iv	0,01g/2ml	10	150										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 71																	
1	Budesonidum		op.	proszek do inhal	0,2mg/ daw	100 dawek	30										
2	Budesonidum, posiadający jak najszerze wskazanie do stosowania m. in. ostre zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli		op.	zawieszka do nebulizacji	0,250mg/2 ml	20	360										
3	Budesonidum, posiadający jak najszerze wskazanie do stosowania m. in. ostre zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli		op.	zawieszka do nebulizacji	0,250mg/ml -2ml	20	480										
4	Fenoterol hydrobromidum + Ipratropii bromidum		op.	plyn do inhal	0,5mg+ 0,25mg/ 1ml	20ml	1 890										
5	Fenoterolum		op.	aerosol	0,1mg/ daw- 10ml	200 dawek	90										

X

FORMULARZ CENOWY

EZ.272.040.2018

EZ/662/510/18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Fluticasoni propionas + Salimeterolum		op.	proszek do inhal	0,25mg/daw	60 dawek	3										
7	Fluticasoni propionas + Salimeterolum		op.	proszek do inhal	0,5mg+ 0,05mg/daw	60 dawek	24										
8	Formoteroli fumaras dihydricus		op.	proszek do inhal	9 mcg/dawkę	60 dawek	3										
9	Saibutamolum		op.	inj. i.v. i.m. s.c	0,5mg/ ml	10	120										
10	Saibutamolum		op.	aerozol	0,1mg/dawkę-200 dawek	1	30										
11	Salimeterolum		op.	proszek do inhalacji w kaps twardych	0,05mg/daw	kaps+ inhalato r	15										
12	Theophyllinum		op.	tabl. o przedzi uwalnianiu	0,15g	50	3										
13	Theophyllinum		op.	tabl. o przedzi uwalnianiu	0,3g	50	15										
	Tiotropium		op.	proszek do inhalacji w kaps twardych	18 mcg/dawkę	90 kaps	6										
14	Aparat do inhalacji do tiotropium **		szk			1	6										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Razem:				X
<p>UWAGA! - ** Wykonawca wypełnia wyłącznie w przypadku braku rejestracji produktu leczniczego i inhalatora jako zestawu.</p>																	
<p>ZADANIE 72</p>																	
1	Ambroxoli hydrochloridum		op.	syrop	0,03g/5ml	150ml	63										
2	Ambroxoli hydrochloridum		op.	plyn do inhal	0,0075g/1m	100ml	42										
3	Bromhexini hydrochloridum		op.	syrop	0,004g/5ml	120ml	24										
4	Bromhexini hydrochloridum		op.	tabl.	0,008g	40	150										
5	Dextromethorphan hydrobromidum		op.	kaps	0,015g	15	90										
6	Dextromethorphan hydrobromidum + Thiliae inflorescentiae extractum aquosum		op.	syrop	6,5mg+ 1,625g/5ml	115ml	15										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 77																	
1	Omeprazolium		op.	kaps	0,02g	28	3 600										
2	Omeprazolium		op.	kaps	0,04g	28	1 800										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 78																	
1	Omeprazolium		op.	inj. iv	0,04g	1	27 000										
ZADANIE 79																	
1	Aloe capensis+ Frangulae cortex extr. siccum		op.	tabl.	10-15mg związków antranooido wychl/ tabl	20	210										
2	Atropinum+ Diphenoxylatum		op.	tabl	25mcg+ 2,5mg	20	3										
3	Dimeliticonum		op.	krople	0,98g/g	5g	270										
4	Dimeliticonum		op.	kaps	0,05g	100	330										
5	Simeliticonum		op.	kaps	0,04g	100	600										
6	Drotaverinum		op.	inj.	0,04g/2ml	5	6 600										
7	Fenpiverini bromidum+ Metamizolum nalicium+ Pirofenoni hydrochloridum		op.	inj.	(0,5g+0,002 g +0,02mg)/ ml- 5ml	10	450										
8	Glyceroli suppositoria		op.	czopki	1g	10	600										
9	Glyceroli suppositoria		op.	czopki	2g	10	350										
10	Hyoscitum		op.	czopki	0,01g	6	285										
11	Meloclopramidum		op.	tabl.	0,01g	50	150										
12	Meloclopramidum		op.	inj.	0,01g/2ml	5	2 100										
13	Ondansetronum		op.	inj. iv	0,004g/ 2ml	5	1 200										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
4	Silybi mariani exfr.siccum		op.	tab	0,150g	25	600										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 82																	
1	Carbamazepinum		op.	tabl	0,2g	50	60										
2	Carbamazepinum		op.	tabl o przedłużonym uwalnianiu	0,2g	50	36										
3	Carbamazepinum		op.	tabl o przedłużonym uwalnianiu	0,4g	50	3										
4	Carbamazepinum		op.	tabl o przedłużonym uwalnianiu	0,6g	50	3										
5	Carbamazepinum		op.	zawiesina doušina	0,02g/ml	250ml	9										
6	Clonazepamum		op.	tabl	0,5mg	30	192										
7	Clonazepamum		op.	tabl	0,002g	30	90										
8	Clonazepamum		op.	inj. i.v. i.m	0,001g/ml	10	1 350										
9	Gabapentinum		op.	kaps	0,4g	100	36										
10	Lamotriginum		op.	tabletki do rozgryzania i zucia/do sporządzenia zawiesiny	0,005g	30	36										
11	Lamotriginum		op.	tabl.	0,025g	30	48										
12	Lamotriginum		op.	tabl	0,050g	30	60										
13	Lamotriginum		op.	tabl.	0,1g	30	3										
14	Levetiracetamum		op.	tabl.	0,25g	50	60										
15	Levetiracetamum		op.	tabl.	0,5g	50	30										
16	Levetiracetamum		op.	tabl	1g	50	9										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
4	Clonethiazolum		op.	kaps.	0,3g	100	210										
5	Diazepamum		op.	tabl.	0,002g	20	60										
6	Diazepamum		op.	tabl.	0,005g	20	60										
7	Diazepamum		op.	wlewk. doodbyt	0,005g/ 2,5ml	5	30										
8	Diazepamum		op.	wlewk. doodbyt	0,01g/ 2,5ml	5	21										
9	Diazepamum		op.	zaw.	2mg/5ml	100g	9										
10	Diazepamum		op.	inj. i.v., i.m.	0,01g/2ml	50	42										
11	Extractum fluidum ex Crataegi fructus et Valerianae radix		op.	syrop	6,69ml/30ml 	150 g / 119 ml	3										
12	Haloperidolum		op.	krople	0,002g/ml	10ml	360										
13	Haloperidolum		op.	inj.	0,005g/ml	10	216										
14	Hydroxyzinum		op.	tabl.	0,01g	30	380										
15	Hydroxyzinum		op.	tabl.	0,025g	30	2 490										
16	Hydroxyzinum		op.	syrop	2 mg/ml	200ml	1 800										
17	Hydroxyzinum		op.	inj.	0,1g/2ml	5	30										
18	Lithii carbonas		op.	tabl.	0,25g	60	3										
19	Nitrazepamum		op.	tabl.	0,005g	20	300										
20	Oxazepamum		op.	tabl.	0,01g	20	36										
21	Perazinum		op.	tabl.	0,025g	20	225										
22	Promazinum		op.	tabl.	0,025g	60	12										
23	Promazinum		op.	tabl.	0,05g	60	24										

✍

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				x
24	Risperidonum		op.	tabl.	0,001g	20	15										
25	Quetiapium		op.	tabl.	0,025g	30	1 500										
26	Quetiapium		op.	tabl.	0,1g	60	9										
27	Sulpiridum		op.	kaps.	0,05g	24	60										
28	Zolpidemum		op.	tabl.	0,01g	20	72										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem.				x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 86																	
1	Midazolamum		op.	tabl.	0,0075g	10	108										
2	Midazolamum		op.	tabl.	0,015g	100	24										
3	Midazolamum		op.	inj. i v. i.m.	0,001g/ml - 5ml	10	3 600										
4	Midazolamum		op.	inj. i v. i.m.	0,005g/ml - 3ml	5	960										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem.				x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 87																	
1	Doxepinum		op.	kaps.	0,01g	30	63										
2	Doxepinum		op.	kaps.	0,025g	30	60										
3	Duloksetini hydrochloridum		op.	kaps.	0,03g	28	15										
4	Escitalopramum		op.	kaps.	0,01g	28	42										
5	Fluoxelinum		op.	tabl.	0,01g	100	60										
6	Mianserinum		op.	tabl.	0,01g	30	129										
7	Mianserinum		op.	tabl.	0,03g	30	66										
8	Opipramolum		op.	tabl.	0,05g	20	30										
9	Piracetamum		op.	tabl.	0,4g	60	2										

✂

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [14+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[14+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
3	Dexamethasonum		op.	inj. iv, i.m	0,008g/ 2ml	10	360										
4	Dexamethasonum		op.	tabl.	0,001g	20	1 260										
5	Dexamethasonum		op.	tabl.	0,004g	20	150										
6	Dexamethasonum		op.	tabl.	0,008g	20	75										
7	Fludrocortisonum		op.	tabl.	0,1mg	20	33										
8	Hydrocortisonum		op.	tabl.	0,02g	20	51										
9	Hydrocortisonum hemisuccinatum		op.	inj. iv, i.m.	0,025g/ 2ml	5	60										
10	Hydrocortisonum hemisuccinatum		op.	inj. iv, i.m	0,1g/ 2ml	5	3 606										
11	Methylprednisoloni acetas (posiadający jak najszerze wskazywanie do stosowania m. in. Gruźlicze zapalenie opon mózgowo-rzuceniowych, zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego, choroby reumatyczne w tym: RZS, Międrzeńce RZS)		op.	inj. i.m	0,04g/ml	1	81										
12	Methylprednisoloni acetas+ Lidocaini hydrochloridum		op.	inj. i.m	0,04g+ 0,01g/ml	1	483										
13	Methylprednisolonum		op.	tabl.	0,004g	30	264										
14	Methylprednisolonum		op.	tabl.	0,016	30	138										
15	Methylprednisolonum		op.	inj. iv	0,125g	1	630										
16	Methylprednisolonum		op.	inj. iv	0,500g	1	1 110										
17	Prednisolum		op.	tabl.	0,001g	20	30										
18	Prednisolum		op.	tabl.	0,005g	100	39										
19	Prednisolum		op.	tabl.	0,01g	20	270										
20	Prednisolum		op.	tabl.	0,02g	20	210										

FORMULARZ CENOWY

EZ.272.040.2018

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x

UWAGI

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaferować faktycznej wielkości opakowania, która spowoduje zaferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku), mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy porządkowej przynajmniej 1 opakowania.

Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia kolumny 3, kolumny 9 - 18, ponieważ w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej powyższy "Formularz cenowy" będzie stanowił załącznik nr 1 do umowy. Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może ingerować w treść kolumny 1 - 2 oraz kolumny 4 - 8.

Zamawiający wymaga zaferowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terytorium RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy wszystkich pozycji przedmiotu zamówienia za wyjątkiem Zadania 43 poz. 2, Zadania 44 poz. 2, Zadania 71 poz. 14 (aparatus do inhalacji), Zadania 120.

Zamawiający wymaga zaferowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania w kraju, z którego są sprowadzane - dotyczy Zadania 120.

Zamawiający wymaga zaferowania surowców farmaceutycznych przeznaczonych do receptury, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terenie RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy Zadania 114 poz. 1, poz. 3, poz. 4 poz. 7, Zadania 115.

Zamawiający wymaga zaferowania wyrobów medycznych, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, które są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP - dotyczy Zadania 43 poz. 2, Zadania 44 poz. 2, Zadania 71 poz. 14 (aparatus do inhalacji).

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych zgodnie z pkt. 2.1. rozdział X SIWZ.

Jeśli Wykonawca składać swoją ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę.

Kryteria oceny ofert:

Cena 100,00 pkt

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaferowanych w niniejszym postępowaniu preparatów.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia jedynie produktu wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części B załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaferowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 118, Zadania 121, Zadania 122, Zadania 123.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia jedynie produktu wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części C załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaferowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 97.

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

FORMULARZ CENOWY										EZ/662/510/18							
EZ.272.040.2018																	
L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X

(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 91																	
1	Methylprednisolonum		op.	inj. iv.	1g	1	2 610										
ZADANIE 92																	
1	Prednisoloni hemisuccinas		op.	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań/do infuzji	0,050g	150											
2	Prednisoloni hemisuccinas		op.	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań/do infuzji	1 g	300											
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 93																	
1	Levothyroxinum		op.	tabl.	25 µg	100	216										
2	Levothyroxinum		op.	tabl.	50 µg	50	141										
3	Levothyroxinum		op.	tabl.	75 µg	50	150										
4	Levothyroxinum		op.	tabl.	100 µg	50	165										
5	Levothyroxinum		op.	tabl.	125 µg	50	60										
6	Thiamazolom		op.	tabl.	0,005g	50	21										
7	Thiamazolom		op.	tabl.	0,01g	50	9										
8	Thiamazolom		op.	tabl.	0,02g	50	45										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 94																	
1	Enpafilozinum		op.	tabl. powł.	0,010g	30	45										
2	Gliclazidum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,03g	60	102										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórcza (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	X
3	Glucagonum		op.	inj.	0,001g	1	6										
4	Linagliptinum		op.	tabl.	0,005g	28	75										
5	Melforminum		op.	tabl.	0,5g	30	1 230										
6	Melforminum		op.	tabl.	0,85g	30	840										
7	Melforminum		op.	tabl.	1g	30	900										
8	Melforminum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,5g	30	18										
9	Melforminum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,75g	30	105										
10	Melforminum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	1g	60	57										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 95																	
1	Insulin dalemir		op.	roztwór do wstrz.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	12										
2	Insulin lispro		op.	roztwór do wstrz.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	60										
3	25% Insulin lispro+ 75% Insulina lispro protaminowa		op.	zawiesina do wstrz.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	6										
4	50% Insulin lispro+ 50% Insulina lispro protaminowa		op.	zawiesina do wstrz.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	6										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
5	Insulin human neutralis		op.	roztwór do wstż.	100 j.m./1ml -3ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	129										
6	Insulin human isophane		op.	zawiesina do wstż.	100 j.m./1ml-3ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	42										
7	70% insulin human isophane+ 30% insulin human		op.	zawiesina do wstż.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	24										
8	60% insulin human isophane+ 40% insulin human		op.	zawiesina do wstż.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	6										
9	50% insulin human isophane+ 50% insulin human		op.	zawiesina do wstż.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	6										
10	Insulin aspart		op.	roztwór do wstż.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	138										
11	30% rozpuszczalnej insuliny aspart (szybko działającej) i 70% krystalicznej protaminowej insuliny aspart (długo działającej).		op.	zawiesina do wstż.	100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	90										
12	50% rozpuszczalnej insuliny aspart (szybko działającej) i 50% krystalicznej protaminowej insuliny aspart (długo działającej).		op.	zawiesina do wstż.	100 j.m./ml a 3 ml	5 wstrzykiwaczy jednorazowych x 3 ml	3										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 96		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórcza (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
1	Doxazosinum		op.	tabl.	0,002g	30	210										
2	Doxazosinum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,004g	30	240										
3	Doxazosinum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,008g	30	90										
4	Melthorexatum		op.	tabl.	0,0025g	100	2										
5	Melthorexatum		op.	tabl.	0,01g	100	3										
6	Melthorexatum		op.	amp-strz. (do podania podskórnego)	0,015g/0,3 ml	12	3										
7	Melthorexatum		op.	amp-strz. (do podania podskórnego)	0,020g/0,4 ml	12	12										
8	Melthorexatum		op.	amp-strz. (do podania podskórnego)	0,025g/0,5 ml	12	12										
9	Tamsulozinum		op.	kaps. o przedłużonym uwalnianiu	0,4mg	30	210										
10	Oxybutylinum hydrochloridum		op.	tabl.	0,005 g	30	6										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 97													Razem:				
1	Bicalutamidum		op.	tabl. powł.	50mg	28 tabl.	420										
ZADANIE 98		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Denosumab		op.	roztwór do wstrzykiwań	0,06g/ml	1	45										
ZADANIE 99		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Acidum ibandronicum		op.	inj. iv.	0,001g/ml-3ml	1	300										
ZADANIE 100		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Dinalitri panidronas		op.	inj.	0,06g/10ml	1	45										
ZADANIE 101		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Acidum ascorbicum		op.	tabl.	0,2g	50	480										
2	Acidum ascorbicum		op.	inj.	0,5g/5ml	10	600										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
3	Acidum folicum		op.	tabl.	0,005g	30	450										
4	Allacacidolum		op.	kaps.	0,25mcg	100	39										
5	Aqua pro iniectione		op.	inj.	10ml	100	600										
6	Calci carbonas		op.	kaps.	0,4g Ca++	100	180										
7	Calcii chloridum		op.	inj.	1g/ 10ml	10	6 000										
8	Calcii gluconas		op.	inj.	1000mg/10 ml	10	300										
9	Calcii gluconas+ Calcii lactobionas		op.	syrop	114mg Ca++/5ml	150ml	60										
10	Cholecalciferolum		op.	plyn doustny	15.000j./ml	10ml	120										
11	Cyanocobalaminum		op.	inj.	1000mcg/ 2ml	5	240										
12	Ferri hydroxidum saccharum		op.	inj. i.v.	0,02gFe3+/ml -5ml	5	240										
13	Ferrosi gluconas		op.	tabl.	0,2g	50	420										
14	Ferrosi sulfas		op.	tabl.	0,105g Fe2+	30	45										
15	Glucosum		op.	inj.	0,2g/ml- 10ml	50	15										
16	Glucosum		op.	inj.	0,4g/ml- 10ml	50	15										
17	Kalii chloridum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,391g K+	30	3 900										
18	Kalii chloridum		op.	syrop	0,782gK+/10ml	150ml	111										
19	Kalii chloridum		op.	koncentrat do sporz.r-u do inf.	0,15g/ml 10ml	20	3 000										
20	Kalii citras+ Kalii hydrogencarbonas		op.	granulat musujący	0,782gK+/3g	20	30										
21	Magnesi hydrogencarbonas+ Kalii hydrogencarbonas		op.	tabl.	0,25g+ 0,25g	50	240										
22	Magnesi sulfas		op.	inj.	2g/10ml (20%)	10	2 400										
23	Natrii chloridum		op.	inj.	0,9%-10ml	50	5 400										

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórcza (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
24	Natrii chloridum		op.	inj.	10%-10ml	100	225										
25	Natrii hydrogenocarbonas		op.	inj. iv.	1,68g/20ml	10	1 020										
26	Pyridoxinum		op.	tabl.	0,05g	50	210										
27	Pyridoxinum		op.	inj.	0,05g/2ml	10	75										
28	Riboflavinum		op.	tabl.	0,003g	50	27										
29	Thiaminum		op.	tabl.	0,003g	50	66										
30	Thiaminum		op.	tabl.	0,025g	50	498										
31	Thiaminum		op.	inj.	0,025g/ml	10	330										
32	Witaminy rozpuszczone w wodzie		op.	prosz. do sporz. r-u do inf.	---	10	210										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 102			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Witaminy rozpuszczone w ituszczach i wodzie dla dorosłych		op.	koncentrat do sporz. emulsji do inf.	---	10	201										
ZADANIE 103			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Roztwór pierwiastków śladowych		op.	koncentrat do sporz. r-u do inf.	10ml	5	180										
ZADANIE 104			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Kalii dihydrogenophosphas+ Natrii hydrogenophosphas+ Kalii hydroxidum		op.	koncentrat do sporz. r-u do inf.	{0,1701g+0,1335g+0,014g}/ml-20ml	10	18										
ZADANIE 105			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Gadobutrolum		op.	R-r do wstrzykiwań	604,72mg/ml-15ml	1	1 980										
ZADANIE 106			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Iodioxolum		op.	R-r do wstrzykiwań	320mg jodu/ml-100ml	10	30										
2	Iodioxolum		op.	R-r do wstrzykiwań	320mg jodu /ml-200ml	10	90										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op.j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer / równoległy / wytwórca (uwagi)
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	lohexolum		op.	r-r do inj	U,3g jodu/ml- 50ml	10	9										
4	lohexolum		op.	r-r do inj	U,350g jodu/ml- 200ml	10	390										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 107																	
1	lomeprolum		op.	r-r do inj	0,4g jodu/ml	50ml	4 200										
2	lomeprolum		op.	r-r do inj	0,4g jodu/ml	100ml	4 200										
3	lomeprolum		op.	r-r do inj	0,4g jodu/ml	200ml	1 500										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

FORMULARZ CENOWY

EZ.272.040.2018

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 108																	
1	Kwas 5-Aminolewulinowy		op.	proszek do przygotowania roztworu doustnego	0,03g/ml	1	36										
ZADANIE 109																	
1	Acetazolamidum		op.	tabl.	0,25g	30	36										
2	Allopurinolum		op.	tabl.	0,1g	50	255										
3	Allopurinolum		op.	tabl.	0,3g	30	60										
4	Atropini sulfas		op.	inj. iv.	0,5mg/ 1ml	10	600										
5	Atropini sulfas		op.	inj. iv.	1mg/ 1ml	10	900										
6	Belahistini dihydrochloridum		op.	tabl.	24mg	50	45										
7	Chloroquine		op.	tabl.	0,25g	30	75										
8	Clofimizolum		op.	tdp	0,1g	6	24										
9	Colchici seminis extractum siccum		op.	tabl.	0,5mg	20	150										
10	Cyclosporinum		op.	kaps	50 mg	50	1										
11	Cyclosporinum		op.	kaps	100 mg	50	1										
12	Deferoxaminum		op.	inj. iv.	0,5g	10	9										
13	Desmopressinum		op.	iofizjat doustry	60mcg	30	9										
14	Desmopressinum		op.	inj. iv., i.r.m.	4mcg/ml	10	30										
15	Filgrastinum		op.	inj. iv.	30 min i.m/ 0,5ml	1	150										
16	Hydroxycobalaminum		op.	proszek do sporz.r-u do inf	5g	1	3										
17	Hyoscinum		op.	inj. iv.	0,02g/ 1ml	10	300										
18	Mesna		op.	inj.	0,4g/4ml	15	2										
19	Naloxonium		op.	inj. iv.	0,4mg/ml	10	288										

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
20	Prep zioł.: zasady galusan bismutawy tlenek bismutawy oksydogalusan bismutawy rezorcyna kwas borowy tlenek cynku balsam peruwiański		op.	czopki	42.4mg17, 4mg0,6mg +17,4mg+3 57mg+212 mg+35,4mg g	10	60										
21	Pyranietum		op.	tabl.	250mg	3	24										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 110																	
1	Flumazenilum		op.	inj. iv.	6,23	5	210										
ZADANIE 111																	
1	Dexpanthenolum		op.	zel do oczu	0,05g/g	10g	60										
2	Gentamicinum		op.	krople do oczu	3mg/ml	5ml	75										
3	Neomycinum		op.	maść do oczu	0,5mg/g	3g	900										
4	Neomycini sulfas +Gramicidinum + Fluocortisoni acetates		op.	krople do oczu i uszu -zawieszina	(2500 j.m. + 25 j.m. +1 mg)/ml	5 ml	54										
5	Proxymetacaini hydrochloridum		op.	krople do oczu	5mg/ml	15ml	18										
6	Sulfacetamidum natrium		op.	krople do oczu	0,1g/ml- 0,5ml	12	612										
7	Tropicamidum		op.	krople do oczu	0,005g/ml	2x5ml	9										
8	Tropicamidum		op.	krople do oczu	0,01g/ml	2x5ml	18										
9	Xylometazolinum		op.	krople do nosa	0,5mg/ml	10ml	90										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 112																	
1	Human fibrinogen+ Human thrombin		op.	Opatrunek chirurg. hemostat. Wchłaniálny jalowy z włók.kolagenowej	2,5x3,0 x0,5cm	1	120										

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

EZ.272.040.2018

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)										
1	X	2	X	3	X	4	X	5	X	6	X	7	X	8	X	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
2	Human fibrinogen+ Human thrombin		op.	Opatrunek chirurg. hemostat. Wchłaniálny jalowy z włók.kolagenowej	4,8x4,8x0,5cm	2	96																				
3	Human fibrinogen+ Human thrombin		op.	Opatrunek chirurg. hemostat. Wchłaniálny jalowy z włók.kolagenowej	9,5x4,8x0,5cm	1	270																				
ZADANIE 113																											
1	Absinthi et Tanacetii herbae tinctura		op.	plyn	0,873g/ml	100 ml	27																				
2	Acidum boricum		op.	roztwór na skóre	0,03g/g	330																					
3	Acidum boricum		op.	roztwór na skóre	0,03g/g	420																					
4	Allantoinum		op.	maść	0,02g/g	30g	915																				
5	Crotamitonum		op.	plyn do stosowania na skóre	100mg/g	100g	60																				
6	Bezbialkowy dializat z krwi cieleł		op.	żel	4,15mg/g	20g	60																				
7	Chlorhexidini gluconas		op.	plyn do plukania ust	0,2%	300ml	1 500																				
8	Clofrimazolium		op.	krem	0,01g/g	20g	300																				
9	Delphinii consolidae tinctura		op.	plyn na skóre	100ml	100ml	90																				
10	Fluocinoloni acetonidum		op.	maść	0,25mg/g	15g	30																				

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
11	Heparinum natrium		op.	żel	250j.m./g	35g	240										
12	Hydrocortisoni acetas		op.	krem	0,01g/g	15g	210										
13	Hydrogenii peroxidum		op.	plyn	3%	500g	210										
14	Hydrogenii peroxidum		op.	plyn	3%	1000g	1 020										
15	Kalium hypermanganicum		op.	proszek	5g	1	2										
16	Lidocainum		op.	żel/ tuba typu A	0,02g/g	30g	30										

FORMULARZ CENOWY

EZ.272.040.2018

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
17	Lidocainum		op.	kaniulą	0,02g/g	30g	1 200										
18	Lidocainum hydrochloridum+ Chlorhexidini gluconas		op.	żel	6ml	25	1 290										
19	Lidocainum+ Prilocainum		op.	krem	0,025g+ 0,025g/g	30g	201										
20	Lini oleum virginale		op.	krem	0,2g/g	30g	90										
21	Mupirocinum		op.	maść	0,02g/g	15g	3										
22	Natri tetraboras		op.	plłyn do stosowania w jamie ustnej	0,2g/g	10g	3 900										
23	Neomycinum		op.	aer. na skórę	11,72mg/g	32g	60										
24	Nitrofuralem		op.	maść	2mg/g	25g	2 970										
25	Oxytetracyclinum+ Hydrocortisoni acetas		op.	maść	0,03g+ 0,01g/g	10g	30										
26	Oxytetracyclinum+ Hydrocortisoni acetas		op.	aer. na skórę	0,005g+ 1,67mg/ml	32,25g	24										
27	Phenylbutazonum		op.	maść	0,05g/g	30g	270										
28	Retinolum		op.	maść	400j.m./g	30g	135										
29	Sulfathiazolum natricum		op.	krem	0,02g/g	40g	2 400										
30	Sulfathiazolum natricum		op.	krem	0,02g/g	400g	300										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 114																	
1	Glucosum		op.	subst. rec.	1kg	1kg**	90										
2	lodi solutio spiritiosa		op.	roztwór na skórę	800g	800g**	12										
3	Lanolinum anhydricum		op.	podłoże maściowe	1kg	1kg	180										
4	Pareffinum liquidum		op.	plłyn	0,8kg	0,8kg**	30										
5	Spiyhus salicylatus 2%		op.	plłyn	2%	800g**	21										
6	Triclura Menthae piperitae		op.	plłyn	35g	35g**	24										

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wywórcza (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
7	Vaselineum album		op.	podłoże maściowe	10kg	10kg**	63										
**Zamawiający nie dopuszcza zaferowania opakowań o większej gramaturze niż podane w zadaniu 114.																	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	zaof. cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
1	immunoglobulinum humanum tetanicum		op.	inj.	250j.m./ml	1	210										
2	immunoserum contra venena viperarum europaearum		op.	inj.	500j./ 5ml	1	18										
3	Vaccinum tetani adsorbatum		op.	inj.	0,5ml	1	7 800										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem.				x

EZ.272.040.2018

FORMULARZ CENOWY

EZ/662/510/18

Lp.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórcza (uwagi)
NA 12 MIESIĘCY																	
ZADANIE 120																	
1	Dipyridamole		op.	inj.	0,010g/2ml	5	15										
2	DMPS		op.	inj.	0,25g/5ml	5	2										
3	Ethosuximidum		op.	syrop	0,05g/ml	250ml	3										
4	Gonadorelinum		op.	inj.	0,1mg/ml	1	10										
5	Indocyanine green		op.	inj.	25mg	5	20										
6	Isodised Oil Fluid		op.	inj.	0,48g/ml-10ml	1	10										
7	Verapamilum		op.	roztwór do wstrzykiwań	2,5mg/ml-2ml	5	5										
8	Isoprenalinum		op.	inj.	0,2mg/ml	5	10										
9	Physostigminum salicylicum		op.	inj.	0,002g/5ml	5	10										
10	Syllbinin		op.	fiolki	0,5285g	4	4										
11	Tetracosactidum		op.	inj.	0,001g/ml	1	30										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 121																	
1	Certolizumabum pegol		op.	roztwór do wstrzykiwań w amp. - strzyk.	200 mg/ml	2	268										
ZADANIE 122																	
1	Fingolimodum		op.	kaps. twardo	0,5 mg	28	319										

L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT [11x12]	cena j. brutto [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	Podmiot odpowiedzialny / importer równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
ZADANIE 123																	
1	Interferonum beta - 1b		op.	proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	0,3mg	15	576										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

UWAGA!

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wówczas ilość sztuk i opakowań należy przeliczyć i wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na ilości oferowane i podać cenę opakowania jednostkowego. Z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zaofertować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaofertowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 – 0,99), odczyt Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzedzającej przynajmniej 1 opakowania.

Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia kolumny 3, kolumny 9 - 18, ponieważ w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej powyższy "Formularz cenowy" będzie stanowił załącznik nr 1 do umowy. Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może ingerować w treść kolumny 1 - 2 oraz kolumny 4 - 8.

Zamawiający wymaga zaofertowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terytorium RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy wszystkich pozycji przedmiotu zamówienia za wyjątkiem Zadania 43 poz.2, Zadania 44 poz.2, Zadania 71 poz. 14 (aparatus do inhalacji), Zadania 120.

Zamawiający wymaga zaofertowania produktów leczniczych, dopuszczonych do obrotu i stosowania w kraju, z którego są sprowadzane - dotyczy Zadania 120.

Zamawiający wymaga zaofertowania surowców farmaceutycznych przeznaczonych do receptury, dopuszczonych do obrotu i stosowania na terenie RP, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne - dotyczy Zadania 114 poz. 1, poz. 3, poz.4 poz. 7, Zadania 115.

Zamawiający wymaga zaofertowania wyrobów medycznych, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, które są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP - dotyczy Zadania 43 poz. 2, Zadania 44 poz. 2, Zadania 71 poz. 14 (aparatus do inhalacji).

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych zgodnie z pkt.2.1. rozdział X SIWZ.

Jeśli Wykonawca składa ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ importer równoległy/ wytwórca (Uwagi)” należy wówczas zamieścić stosowną uwagę.

Kryteria oceny ofert:

Cena 100,00 pkt

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaofertowanych w niniejszym postępowaniu preparatów.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania jedynie produktu wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części B załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaofertowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 118, Zadania 121, Zadania 122, Zadania 123.

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania jedynie produktu wymienionego w obowiązującym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w części C załącznika z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaofertowanego leku z Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego równoważnego preparatu ujętego w ww. Obwieszczeniu z zachowaniem warunków przetargowych - dotyczy Zadania 97.

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

EZ.272.040.2018		FORMULARZ CENOWY													EZ/662/510/18		
L.p.	Nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	postać / rodzaj op. j.	dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.*	ilość op. j.*	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cen. j. netto	VAT %	kwota j. VAT	kwota j. VAT	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Podmiot odpowiedzialny / importer / równoległy / wytwórca (uwagi)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x

_____ (data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

WYKAZ DZIERZAWIONYCH PAROWNIKÓW

l.p.	opis wyrobu	nazwa handlowa	j.m.	ilość	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Parownik dla pozycji 1 Zadania 43 Parownik kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczulania pacjenta produkcji firmy Datex Ohmeda, Mindray, Espira.		szt	15								
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Parownik dla pozycji 1 Zadania 44 Parownik kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczulania pacjenta produkcji firmy Datex Ohmeda.		szt	5								
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

UWAGA!

Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia kolumny 3, kolumny 6 - 13 w wyznaczonym zakresie, ponieważ, w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, powyższy "WYKAZ DZIERZAWIONYCH PAROWNIKÓW" będzie stanowił załącznik nr 2 do umowy. Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może inderować w treść kolumny 1 - 2 oraz kolumny 4 - 5.

Dzierżawiony parownik, zostanie zwrócony Wykonawcy w stanie nie pogorszonym ponad stan wynikający z jego normalnej eksploatacji, po zakończeniu niniejszej umowy lub po wyczerpaniu asortymentu wskazanego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

