







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
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	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>ZADANIE 64</b>																	
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	Spirolactonum		op.	inj. iv.	0,2g/10ml	10	60										
6	Spirolactonum		op.	tabl.	0,025g	100	150										
7	Spirolactonum		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	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
<b>ZADANIE 65</b>																	
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	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
<b>ZADANIE 66</b>																	
1	Indapamidum		op.	tabl. o przedl. uwalnianiu	1,5mg	108	120										
2	Ivabradinum		op.	tabl.	0,0075g	112	9										
3	Ivabradinum		op.	tabl.	0,005g	112	24										
4	Perindoprilum		op.	tabl.	0,005g	90	240										
5	Perindoprilum		op.	tabl.	0,01g	90	120										
6	Perindoprilum+ Amlodipinum		op.	tabl.	0,005g+ 0,005g	90	39										
7	Perindoprilum+ Amlodipinum		op.	tabl.	0,005g+ 0,01g	90	6										
8	Perindoprilum+ Amlodipinum		op.	tabl.	0,01g+ 0,005g	90	15										
9	Perindoprilum+ Amlodipinum		op.	tabl.	0,01g+ 0,01g	90	39										
10	Tianeptinum		op.	tabl.	0,0125g	108	6										
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
<b>ZADANIE 67</b>																	
1	Atorwastatinum		op.	tabl.	0,02g	30	1 440										
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
<b>ZADANIE 68</b>																	
1	Fenofibratum		op.	kaps.	0,2g	30	18										
2	Rosuvastatinum		op.	tabl.	0,01g	28	120										
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
<b>ZADANIE 69</b>																	
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/6G2/510/18

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
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	Razem:	x	x	x	x
<b>ZADANIE 70</b>																	
1	Polidocanolum		op.	inj. iv.	0,02g/2ml (1%)	5	6										
2	Troxerutinum		op.	kaps.	0,2g	64	135										
3	Nicergolinum		op.	tabl.	0,01g	50	180										
4	Pentoxifylinum		op.	koncentrat do sporz. r-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. <u>o przedłużonym uwalnianiu</u>	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	Razem:	x	x	x	x
<b>ZADANIE 71</b>																	
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																
3	Budesonidum posiadający jak najszerze wskazanie do stosowania m. in. ostre zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli		op.	zawiesina do nebulizacji	0,250mg/ml -2ml	20	480										
4	Fenoteroli hydrobromidum+ Ipratropii bromidum		op.	plyn do inhal.	0,5mg+ 0,25mg/ 1ml	20ml	1 890										
5	Fenoterolum		op.	aerozol	0,1mg/ daw- 10ml	200 dawek	90										

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
6	Fluticasoni propionas		op.	proszek do inhal.	0,25mg/daw	60 dawek	3										
7	Fluticasoni propionas+ Salmeterolum		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	Salbutamolom		op.	inj. i.v., i.m., s.c.	0,5mg/ml	10	120										
10	Salbutamolom		op.	aerozol	0,1mg/dawkę 200 dawek	1	30										
11	Salmeterolum		op.	proszek do inhalacji w kaps. twardej	0,05mg/daw	kaps+ inhalato r	15										
12	Theophyllinum		op.	tabl. o przedl. uwalnianiu	0,15g	50	3										
13	Theophyllinum		op.	tabl. o przedl. uwalnianiu	0,3g	50	15										
14	Tiotropium		op.	proszek do inhalacji w kaps. twardej	18 mcg/dawkę	90 kaps	6										
	Aparat do inhalacji do tiotropium **		szkl			1	6										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				x

UWAGA! -\*\* Wykonawca wypełnia wyłącznie w przypadku braku rejestracji produktu leczniczego i inhalatora jako zestawu.

ZADANIE 72	1	2	3	4	5	6	15	16	17	18								
	x																	
1	Ambroxoli hydrochloridum		op.	syrop	0,03g/5ml	150ml	63											
2	Ambroxoli hydrochloridum		op.	płyn do inhal.	0,0075g/1ml	100ml	42											
3	Bromhexini hydrochloridum		op.	syrop	0,004g/5ml	120ml	24											
4	Bromhexini hydrochloridum		op.	tabl.	0,008g	40	150											
5	Dextromethorphani hydrobromidum		op.	kaps.	0,015g	15	90											
6	Dextromethorphani hydrobromidum + Thiliae inflorescentiae extractum aquosum		op.	syrop	6,5mg+ 1,625g/5ml	115ml	15											





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 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	Razem:				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 antranooidowych/ tabl	20	210										
2	Atropinum+ Diphenoxylatum		op.	tabl.	25mcg+ 2,5mg	20	3										
3	Dimeticonum		op.	krople	0,98g/g	5g	270										
4	Dimeticonum		op.	kaps.	0,05g	100	330										
5	Simeticonum		op.	kaps.	0,04g	100	600										
6	Drotaverinum		op.	inj.	0,04g/2ml	5	6 600										
7	Fenpiverini bromidum+ Metamizolum natriicum+ Phtefenoni hydrochloridum		op.	inj.	(0,5g+0,002 g +0,02mg)/ml l-5ml	10	450										
8	Glyceroli suppositoria		op.	czopki	1g	10	600										
9	Glyceroli suppositoria		op.	czopki	2g	10	390										
10	Hyosciniunum		op.	czopki	0,01g	6	285										
11	Metoclopramidum		op.	tabl.	0,01g	50	150										
12	Metoclopramidum		op.	inj.	0,01g/2ml	5	2 100										
13	Ordanseitonum		op.	inj. iv.	0,004g/ 2ml	5	1 200										



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
14	Papaverinum		op.	inj.	0,04g/2ml	10	30										
15	Sulfasalazinum		op.	tabl.	0,5g	50	195										
16	Sulfasalazinum		op.	tab.cejlitowe	0,5g	50	3										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 80																	
1	Bisacodylum		op.	czop.	0,01g	5	1 050										
2	Carbo medicinalis		op.	kaps.	0,2g	20	30										
3	Lactobacillus		op.	proszek do spoż. zaw. doustnej	powyżej 100 mln CFU pale. bak. od 0 r.ż.	50	2 100										
4	Lactobacillus		op.	kaps.	powyżej 100 mln CFU pale. bak.	60	1 500										
5	Lactulosum		op.	płyn	150ml	150ml	1 500										
6	Loperamidum		op.	tabl.	0,002g	30	1 080										
7	Macrogolum		op.	sasz.	74g	48	90										
8	Natrii dihydrophosphas, Natrii hydrophosphas		op.	płyn doodbyt.	150ml	150ml	540										
9	Natrii picosulfas+Magnesii oxidum leve+Acidum citricum anhydricum		op.	proszek do sporządzania roztworu doustnego	(0,01g+3,5g +10,97g)/sa szetkę	50	24										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 81																	
1	Ornithini aspartas		op.	inj.	5g/10ml	10	900										
2	Ornithini aspartas		op.	granulat do sporz. r u doustnego	3g/5g	30	30										
3	Pancreatyna		op.	kapsulki	25 000 j.Ph.Eur. Lipazy	20	240										

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 extr.siccum		op.	tabl.	0,150g	25	600	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	x	x	x
<b>ZADANIE 82</b>																	
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 doustna	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 żucia/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										



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	Levetiracetamum		op.	roztwór doustny	0,1g/ml	300ml	60										
18	Levetiracetamum		op.	inj.	0,5g/5ml	10	12										
19	Oxcarbazepinum		op.	tabl.	0,3g	50	6										
20	Oxcarbazepinum		op.	zawiesina	0,06g/ml	250ml	6										
21	Ethosuximidum		op.	kaps	0,25g	100	2										
22	Phenobarbitalum		op.	tabl.	0,015g	10	15										
23	Phenobarbitalum		op.	tabl.	0,1g	10	15										
24	Phenytoinum		op.	inj. iv.	0,25g/5ml	5	15										
25	Phenytoinum		op.	tabl.	0,1g	60	3										
26	Pregabalinum		op.	kapsułki twarde	0,075g	28	21										
27	Pregabalinum		op.	kapsułki twarde	0,150g	28	21										
28	Topiramatum		op.	tabl.	0,025g	28	30										
29	Vigabatrinum		op.	granulat do sporz. r u doustnego	0,5g	50	15										
30	Vigabatrinum		op.	tabl.	0,5g	100	15										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 83																	
1	Acidum tranexamicum		op.	inj. iv.	0,5g/5ml	5	4 200										
2	Adenosinum		op.	inj. iv.	6mg/ 2ml	6	45										
3	Atenololum		op.	tabl.	0,05g	30	21										
4	Clopidogrelum		op.	tabl.	0,075g	28	1 170										
5	Clorazepas dikalii		op.	tabl.	0,005g	30	150										
6	Clorazepas dikalii		op.	tabl.	0,01g	30	150										

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
7	Clorzepas dikalii		op.	inj.	0,02g/2ml	5	15										
8	Drotaverinum		op.	tabl.	0,04g	40	540										
9	Enoxaparinum natriicum		op.	amp-strz	0,02g/ 0,2ml	10	300										
10	Enoxaparinum natriicum		op.	amp-strz	0,04g/ 0,4ml	10	11 100										
11	Enoxaparinum natriicum		op.	amp-strz	0,06g/ 0,6ml	10	4 200										
12	Enoxaparinum natriicum		op.	amp-strz	0,08g/ 0,8ml	10	120										
13	Enoxaparinum natriicum		op.	amp-strz	0,1g/1ml	10	2 10										
14	Glimepiridum		op.	tabl.	0,001g	30	12										
15	Glimepiridum		op.	tabl.	0,002g	30	90										
16	Glimepiridum		op.	tabl.	0,004g	30	3										
17	Insulin glargine		op.		100 j.m./ml a 3 ml	10 wstrzyki waczy jednoraz owych x 3 ml	36										
19	Isosorbidi monitiras		op.	tabl.	0,02g	60	15										
20	Natrii valproas+ Acidum valproicum		op.	tabl. o przedz. uwal.	0,2g+ 0,087g	30	90										
21	Natrii valproas+ Acidum valproicum		op.	tabl. o przedz. uwal.	0,333g+ 0,145g	30	120										
22	Natrii valproas+ Acidum valproicum		op.	granulat o przedz. uwal.	66,66mg+ 29,03mg	30	168										
23	Natrii valproas+ Acidum valproicum		op.	granulat o przedz. uwal.	166,76mg+ 72,61mg	30	156										
24	Natrii valproas+ Acidum valproicum		op.	granulat o przedz. uwal.	333,3mg+ 145,14mg	30	9										
25	Natrii valproas		op.	syrop	288,2mg/ 5ml	150ml	171										
26	Natrii valproas		op.	inj	0,4g/4ml	4	900										



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 [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
27	Ramiprilum		op.	tabl.	0,0025g	28	720										
28	Ramiprilum		op.	tabl.	0,005g	28	540										
29	Ramiprilum		op.	tabl.	0,01g	28	225										
30	Sotalolum		op.	tabl.	0,08g	30	3										
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	x	x	x
<b>ZADANIE 84</b>																	
1	Amantadini sulfas		op.	tabl.	0,1g	100	60										
2	Amantadini sulfas		op.	r-r do infuzji	0,2g/ 500ml	10	24										
3	Biperidenum		op.	tabl.	0,002g	50	30										
4	Bromocriptini mesilas		op.	tabl.	2,5mg	30	3										
5	Levodopum+ benserazidum		op.	kaps.	0,05g+ 0,0125g	100	60										
6	Levodopum+ benserazidum		op.	tabl. rozp	0,05g+ 0,0125g	100	6										
7	Levodopum+ benserazidum		op.	kaps.	0,1g+ 0,025g	100	48										
8	Levodopum+ benserazidum		op.	kaps. HBS	0,1g+ 0,025g HBS	100	45										
9	Levodopum+ benserazidum		op.	tabl.	0,2g+ 0,05g	100	9										
10	Rivastigminum		op.	kaps.	0,003g	28	6										
11	Rivastigminum		op.	system transdermalny, plastry	9,5mg/24h	30	2										
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	x	x	x
<b>ZADANIE 85</b>																	
1	Chlorpromazinium		op.	inj.	0,025g/5ml	5	150										
2	Chlorpromazinium		op.	inj.	0,05g/2ml	10	360										
3	Clobasamum		op.	tabl.	0,01g	20	90										





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
24	Risperidonum		op.	tabl.	0,001g	20	15										
25	Quetiapinum		op.	tabl.	0,025g	30	1 500										
26	Quetiapinum		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
<b>ZADANIE 86</b>																	
1	Midazololum		op.	tabl.	0,0075g	10	108										
2	Midazololum		op.	tabl.	0,015g	100	24										
3	Midazololum		op.	inj. i.v., i.m.	0,001g/ml - 5ml	10	3 600										
4	Midazololum		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
<b>ZADANIE 87</b>																	
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	Fluoxetinum		op.	tabl.	0,01g	100	60										
6	Mianserinum		op.	tabl.	0,01g	30	129										
7	Mianserinum		op.	tabl.	0,03g	30	66										
8	Opipramololum		op.	tabl.	0,05g	20	30										
9	Piracetamum		op.	tabl.	0,4g	60	2										

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
10	Piracetamum		op.	tabl.	0,8g	60	6										
11	Piracetamum		op.	tabl.	1,2g	60	150										
12	Piracetamum		op.	r-r do infuzji	12g/60ml	1	4 800										
13	Sertralinum		op.	tabl.	0,05g	30	90										
14	Sertralinum		op.	tabl.	0,1g	28	12										
15	Thiethylperazinum		op.	tabl.	6,5mg	50	2										
16	Thiethylperazinum		op.	czop.	6,5mg	6	2										
17	Thiethylperazinum		op.	inj.	6,5mg/ml	5	6										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 88																	
1	Cerebrolysinum		op.	inj.	0,2152g/ml-10ml	5	720										
ZADANIE 89																	
1	Ambenonii chloridum		op.	tabl.	0,01g	50	12										
2	Distigmini bromidum		op.	tabl.	0,005g	20	24										
3	Galantaminum		op.	inj. iv.	0,0025g/ml	10	90										
4	Galantaminum		op.	inj. iv.	0,005g/ml	10	135										
5	Neostigminum		op.	inj. iv.	0,5mg/ml	6	10 200										
6	Pyridostigminum		op.	draż.	0,06g	150	60										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 90																	
1	Belamethasoni dipropionas + Belamethasoni natrii phosphas		op.	zawieszina do wstrzykiwań	6,43mg+2,63 mg/ml	5	102										
2	Dexamethasonum		op.	inj. iv., i.m.	0,004g/ 1ml	10	1 200										



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
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.	0,1gr/2ml	5	3 606										
11	Methylprednisoloni acetas (posiadający jak najszerze wskazanie do stosowania m. in. Gruzlicze zapalenie opon mózgowo-rzuceniowych, zaostrenie w przebiegu stwardnienia rozsianego, choroby reumatyczne w tym: RZS, Młodzieńcze 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.*	cen. j. netto	VAT %	kwota j. VAT	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
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				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 poprzez targowej przynajmniej 1 opakowania. **W przypadku ilości w opakowaniu jednostkowym podanych w gramach (kilogramach) lub mililitrach (litrach) dopuszcza się zamianie wielkości opakowania ± 40% wielkości 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 (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 składać będzie 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.



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

\_\_\_\_\_  
 (data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

**Doñoślaski Szpital Specjalistyczny**  
**im. T. Marciniaka**  
**- Centrum Medycyny Ratunkowej**  
 54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2  
 REGON 006320384 (NIP 000-15-96-87-7)

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 w 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 91																	
1	Methylprednisolonum		op.	inj. iv.	1g	1	2 610			x	x	x	x				
ZADANIE 92																	
1	Prednisoloni hemisuccinas		op.	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań/do iniekcji	0,050g	150				x	x	x	x				
2	Prednisoloni hemisuccinas		op.	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań/do iniekcji	1 g	300				x	x	x	Razem:				
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	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	Thiamazolium		op.	tabl.	0,005g	50	21										
7	Thiamazolium		op.	tabl.	0,01g	50	9										
8	Thiamazolium		op.	tabl.	0,02g	50	45										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:				
ZADANIE 94																	
1	Empagliflozinum		op.	tabl. powł.	0,010g	30	45			x	x	x	x	x	x	x	x
2	Gliclazidum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,03g	60	102										



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 w 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	Glucagonum		op.	inj.	0,001g	1	6										
4	Linagliptinum		op.	tabl.	0,005g	28	75										
5	Metforminum		op.	tabl.	0,5g	30	1 230										
6	Metforminum		op.	tabl.	0,85g	30	840										
7	Metforminum		op.	tabl.	1g	30	900										
8	Metforminum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,5g	30	18										
9	Metforminum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,75g	30	105										
10	Metforminum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	1g	60	57										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 95																	
1	Insulin detemir		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										

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 w op. j.*	zaof. ilość w 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	x	x	x	x	x	x	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	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 96														Razem:	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 w op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto [11+12]	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	x
1	Doxazosinum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,002g	30	210											
2	Doxazosinum		op.	tabl. o przedłużonym uwalnianiu	0,004g	30	240											
3	Doxazosinum		op.	przedłużonym uwalnianiu	0,008g	30	90											
4	Methotrexatum		op.	tabl.	0,0025g	100	2											
5	Methotrexatum		op.	tabl.	0,01g	100	3											
6	Methotrexatum		op.	amp-striz. (do podania podskórnego)	0,015g/0,3 ml	12	3											
7	Methotrexatum		op.	amp-striz. (do podania podskórnego)	0,020g/0,4 ml	12	12											
8	Methotrexatum		op.	amp-striz. (do podania podskórnego)	0,025g/0,5 ml	12	12											
9	Tamsulozinum		op.	kaps. o przedłużonym uwalnianiu	0,4mg	30	210											
10	Oxybutyninum 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	x
ZADANIE 97																		
1	Bicalutamidum		op.	tabl. powł.	50mg	28 tabl.	420											
ZADANIE 98																		
1	Denosumab		op.	roztwór do wstrzykiwań	0,06g/ml	1	45											
ZADANIE 99																		
1	Acidum ibandronicum		op.	inj. iv.	0,001g/ml-3ml	1	300											
ZADANIE 100																		
1	Dinatrii pamidronas		op.	inj.	0,06g/10ml	1	45											
ZADANIE 101																		
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 [11+13]	wartość netto [10x11]	kwota VAT [10x13]	wartość brutto [10x14]	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	lohexolum		op.	r-r do inj	0,3g jodu/ml- 50ml	10	9										
4	lohexolum		op.	r-r do inj	0,350g jodu/ml- 200ml	10	390										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 107																	
1	lomeproolum		op.	r-r do inj	0,4g jodu/ml	50ml	4 200										
2	lomeproolum		op.	r-r do inj	0,4g jodu/ml	100ml	4 200										
3	lomeproolum		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	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 w op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	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
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	Betahistini dihydrochloridum		op.	tabl.	24mg	50	45										
7	Chloroquine		op.	tabl.	0,25g	30	75										
8	Clofrimazolium		op.	tblp	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.	liofilizat doustny	60mcg	30	9										
14	Desmopressinum		op.	inj. iv., i.m.	4mcg/ml	10	30										
15	Filgrastinum		op.	inj. iv.	30 mln j./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										





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 w 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
2	Human fibrinogen+ Human thrombin		op.	Opatrunek chirurg. hemostat. Wchłaniálny jalowy z włók. kolagenowej	4,8x4,8x0,5 cm	2	96										
3	Human fibrinogen+ Human thrombin		op.	Opatrunek chirurg. hemostat. Wchłaniálny jalowy z włók. kolagenowej	9,5x4,8 x0,5cm	1	270										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Razem:	x	x	x	x
ZADANIE 113																	
1	Absinthi et Tanacetii herbae tinctura		op.	plyn	0,873g/ml	100 ml	27										
2	Acidum boricum		op.	roztwór na skórę	0,03g/g	330											
3	Acidum boricum		op.	roztwór na skórę	0,03g/g	420											
4	Allantoinum		op.	maść	0,02g/g	30g	915										
5	Crotamitonum		op.	plyn do stosowania na skórę	100mg/g	100g	60										
6	Bezbialkowy dializat z krwi cieląt		op.	zel	4,15mg/g	20g	60										
7	Chlorhexidini gluconas		op.	plyn do plukania ust	0,2%	300ml	1 500										
8	Clotrimazolom		op.	krem	0,01g/g	20g	300										
9	Delphini consolidae tinctura		op.	plyn na skórę	100ml	100ml	90										
10	Fluocinoloni acetonidum		op.	maść	0,25mg/g	15g	30										

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 w op. j.*	zaof. ilość w 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	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x
11	Heparinum natrium		op.	zel	250j.m./g	35g	240											
12	Hydrocortisoni acetat		op.	krém	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.	zel/ tuba typu A	0,02g/g	30g	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 [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
17	Lidocainum		op.	żel/ tuba typu U z 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	Natrii tetraboras		op.	maść do płyn 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 acetat		op.	maść	0,03g+ 0,01g/g	10g	30										
26	Oxytetracyclinum+ Hydrocortisoni acetat		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 natriicum		op.	krem	0,02g/g	40g	2 400										
30	Sulfathiazolum natriicum		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 spirituosa		op.	roztwór na skórę	800g	800g**	12										
3	Lanolinum anhydricum		op.	podłoże maściowe	1kg	1kg	180										
4	Paraffinum liquidum		op.	płyn	0,8kg	0,8kg**	30										
5	Spirytus salicylatus 2%		op.	płyn	2%	800g**	21										
6	Tinctura Menthae piperitae		op.	płyn	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 w op. j.*	op. j. *	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	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x		
7	Vaseline album		op.	podłoże maślane	10kg	10kg **	63													
**Zamawiający nie dopuszcza zacierowania opakowań o większej gramaturze niż podane w zadaniu 114																				
x	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 w op. j.*	cen. j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cen. 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 115																	
1	Spiritus Vini do receptury		op.	plyn	70%	800g	78										
2	Spiritus Vini do receptury		op.	plyn	96%	800g	45										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 116																	
1	Nadroparinum calcicum		op.	amp-sitrz	2850j./ml/ 0,3ml	10	150										
ZADANIE 117																	
1	Albuminum humanum		op.	roztwór do infuzji	200g/l- 50ml	1	900										
2	Albuminum humanum		op.	roztwór do infuzji	200g/l- 100ml	1	3 750										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 118																	
1	Immunoglobulinum humanum normale (która w/g wskazań rejestracyjnych można zastosować również w przewlekłej zapalnej polineuropatii demielinizacyjnej (CIDP))		op.	roztwór do infuzji	2,5g	1	1 500										
2	Immunoglobulinum humanum normale (która w/g wskazań rejestracyjnych można zastosować również w przewlekłej zapalnej polineuropatii demielinizacyjnej (CIDP))		op.	roztwór do infuzji	5g	1	1 110										
3	Immunoglobulinum humanum normale (która w/g wskazań rejestracyjnych można zastosować również w przewlekłej zapalnej polineuropatii demielinizacyjnej (CIDP))		op.	roztwór do infuzji	10g	1	1 485										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ZADANIE 119																	
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.*	zaof. ilość op. j.*	cen. j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cen. 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	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x	
1	Immunoglobulinum humanum tetanicum		op.	inj.	250j./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

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 w 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
<b>NA 12 MIESIĘCY</b>																	
ZADANIE 120		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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	lodised 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	Sylbinin		op.	folki	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		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Cerfolizumabum pegol		op.	roztwór do wstrzykiwań w amp. - strzyk.	200 mg/ml	2	258										
ZADANIE 122		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1	Fingolimodum		op.	kaps. twarde	0,5 mg	28	319										

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 w op. j.*	oena 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
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 i opakowaniach 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). gdw Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy, poprzez targowej przynajmniej 1 opakowania. W przypadku ilości w opakowaniu jednostkowym, podanych w gramach (kilogramach) lub mililitrach (litrach) dopuszcza się zamiana wielkości opakowania ± 40% wielkości 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 przedmiotem zamówienia za wyjątkiem zadania 40 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 równowaznych 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 równowaznych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „podmiot odpowiedzialny/ wytwórcza (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 równowaznego 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 równowaznego 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 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 w op. j.*	zaof. ilość w 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	[11x12]	[11+13]	[10x11]	[10x13]	[10x14]	x

(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
- Centrum Medycyny Ratunkowej**  
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2  
REGON 006320384, NIP 800 72 70 560