

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OFERTY, SPR. BZP.3810.61.2021.KK

GRUPA NR 1			LEKI PRZEWODU POKARMOWEGO											
Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa leku	Postać	Dawka	Ilość w op. jed.	Ilość opakowań jed.	Cena jed. opak netto w zł	Wartość netto = ilość x cena netto	VAT%	VAT kwota w zł	Cena jed. opak brutto w zł	Wartość brutto = ilość x cena netto +VAT%	uwagi wykonawcy	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	12	13	
	PAKIET NR 2	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x	
1	Omeprazole	HELICID 40 PR.DO SP.ROZTW.DO INFUZIJI 0,04 G 1 FIOL.PR.	pr.d/sp. rozt.d/inf.	40mg/10ml	1	1868	5,25 zł	9 807,00 zł	8%	784,56 zł	5,67 zł	10 591,56 zł		
2	Omeprazole	HELICID 20 KAPS.DOJEL.TWARDE 0,02 G 28 KAPS. (BUTELKA)	kaps.	20mg	28	809	4,93 zł	3 988,37 zł	8%	319,07 zł	5,32 zł	4 307,44 zł		
3	Famotidine	FAMOGAST TABL.POWL. 0,04 G 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 S	tabl./kaps.	40mg	60	24	15,06 zł	361,44 zł	8%	28,92 zł	16,26 zł	390,36 zł		
Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tą informację w uwagach. Wykonawca może zaoferować lek równoważny różniący się postacią tj. tabl. lub kaps. lub draż. a w przypadku innej wielkości opakowań, Wykonawca musi przeliczyć tak, aby liczba sztuk (tabl., draż., itp.) była zgodna z SWZ i zakrąglił do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.								SUMA:	14 156,81 zł		1 132,55 zł		15 289,36 zł	

a/	leki z cenami wolnymi	poz. 1
b/	leki produkcji krajowej z cenami urzędowymi	poz. 2, 3