

**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
	<b>PAKIET NR 2</b>	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x
1	Omeprazole	HELICID 40MG * 1 FIOL. /ZENTIVA	pr.d/sp. rozt.d/inf.	40mg/10ml	1	<b>1868</b>	5,20	9 713,60	8%	777,09	5,62	10 490,69	
2	Omeprazole	PRAZOL 20MG * 56 KAPS.	kaps.	20mg	28	<b>405</b>	6,73	2 725,65	8%	218,05	7,27	2 943,70	
3	Famotidine	FAMOGAST 40MG*60 TABL.POWL.	tabl./kaps.	40mg	60	<b>24</b>	14,77	354,48	8%	28,36	15,95	382,84	
<b>SUMA:</b>								12 793,73		1 023,50		13 817,23	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę 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 zaokrąglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

a/ leki z cenami wolnymi

poz.1,2

b/ leki produkcji krajowej z cenami urzędowymi

poz.3

**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
	<b>PAKIET NR 6</b>	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x
1	Esomeprazol	ESOMEPRAZOLE ADAMED 40MG*1 FIOL.	pr.d/sp. rozt.d/inf.	40mg	10	<b>10</b>	10,30	103,00	8%	8,24	11,12	111,24	

a/ leki z cenami wolnymi

poz.1

b/ leki produkcji krajowej z cenami urzędowymi

poz.

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

GRUPA NR 2			LEKI UKŁADU KRAŻENIA										
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
	<b>PAKIET NR 1</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Digoxin	DIGOXIN 0,1MG * 30 TABL. A /TEVA	tabl.	100mcg	30	<b>6</b>	1,99	11,94	8%	0,96	2,15	12,90	
2	Digoxin	DIGOXIN 0,25MG * 30 TABL. A /TEVA	tabl.	250mcg	30	<b>6</b>	1,95	11,70	8%	0,94	2,11	12,64	
3	Digoxin	DIGOXIN INJ.0,5MG/2ML * 5 AMP. /POLFA W	roztw. do wstrzyk.	0,5mg/2ml	5	<b>27</b>	22,42	605,34	8%	48,43	24,21	653,77	
4	Metildigoxin	BEMECOR 0,1MG*30 TABL. A /LEK	tabl.	100mcg	30	<b>2</b>	4,26	8,52	8%	0,68	4,60	9,20	
5	Hydrochlorothiazide	HYDROCHLOROTHIAZID 25MG *30 TABL.	tabl.	25mg	30	<b>18</b>	10,28	185,04	8%	14,80	11,10	199,84	
6	Furosemide	FUROSEMID 40MG*30TABL. POLFARMEX	tabl.	40mg	30	<b>104</b>	2,94	305,76	8%	24,46	3,18	330,22	
7	Potassium canreonate	ALDACTONE INJ.DOZ.200MG/10ML*10 IR/DEL	roztw. do wstrzyk.	200mg/10ml	10	<b>1</b>	195,70	195,70	8%	15,66	211,36	211,36	

8	Allopurinol	ARGADOPIN 100MG* 50 TABL.	tabl.	100mg	50	22	5,25	115,50	8%	9,24	5,67	124,74	
9	Allopurinol	ARGADOPIN 300MG* 30 TABL.	tabl.	300mg	50	1	9,46	9,46	8%	0,76	10,22	10,22	
10	Spironolactone	SPIRONOL 25MG*100 TABL.	tabl.	25mg	100	18	7,93	142,74	8%	11,42	8,56	154,16	
11	Spironolactone	SPIRONOL 100MG*20 TABL.POWL.	tabl.	100mg	20	20	5,87	117,40	8%	9,39	6,34	126,79	
12	Amiloride + Hydrochlorothiazide	TIALORID MITE 2,5MG * 50 TABL.	tabl.	2,5mg + 25mg	50	1	4,95	4,95	8%	0,40	5,35	5,35	
13	Amiloride + Hydrochlorothiazide	TIALORID * 50 TABL.	tabl.	5mg + 50mg	50	3	5,34	16,02	8%	1,28	5,77	17,30	
14	Telmisartan	TELMISARTAN GENOPTIM 40MG*28 TABL.	tabl.	40mg	30	48	5,70	273,60	8%	21,89	6,16	295,49	
15	Amiodarone hydrochloride	OPACORDEN 0,2G*60 TABL.POWL.	tabl.	200mg	60	4	16,81	67,24	8%	5,38	18,15	72,62	
16	Amiodarone hydrochloride	AMIOKORDIN 50MG/ML 3ML*5 AMP. LZ	roztw. do wstrzyk.	150mg/3ml	10	166	8,71	1 445,86	8%	115,67	9,41	1 561,53	
17	Propafenone hydrochloride	POLFENON 0,15G * 60 TABL.	tabl.	150mg	60	2	15,41	30,82	8%	2,47	16,64	33,29	
18	Propafenone hydrochloride	POLFENON 0,3G * 20 TABL.	tabl.	300mg	20	3	10,40	31,20	8%	2,50	11,23	33,70	
19	Acebutolol hydrochloride	SECTRAL 200MG * 30 TABL.POWL. POLFA GR	tabl.	200mg	30	1	8,45	8,45	8%	0,68	9,13	9,13	
20	Atenolol	ATENOLOL 50MG * 30 TABL. /SANOFI BIOCROM	tabl.	50mg	30	1	4,72	4,72	8%	0,38	5,10	5,10	
21	Metoprolol tartrate	BETALOC INJ.DOZ.5MG/5ML* 5 AMP.	roztw. do wstrzyk.	5mg/5ml	5	22	26,78	589,16	8%	47,13	28,92	636,29	
22	Clonidine hydrochloride	IPOREL 0,075MG * 50 TABL.	tabl.	75mcg	50	11	10,56	116,16	8%	9,29	11,40	125,45	
23	Urapidil	TACHYBEN ROZT.D/WSTRZ.25MG*5 AMP.	roztw. do wstrzyk.	25mg/5ml	5	8	32,45	259,60	8%	20,77	35,05	280,37	
24	Captopril	CAPTOPRIL 25MG*30 TABL.NOWY JELFA	tabl.	25mg	30	31	3,45	106,95	8%	8,56	3,73	115,51	
25	Isosorbide mononitrate	EFFOX 50MG LONG * 30 TABL.	tabl.	50mg	30	2	7,97	15,94	8%	1,28	8,61	17,22	
26	Molsidomine	MOLSIDOMINA 2MG * 30 TABL.	tabl.	2mg	30	1	8,45	8,45	8%	0,68	9,13	9,13	
27	Molsidomine	MOLSIDOMINA 4MG * 30 TABL.	tabl.	4mg	30	7	9,71	67,97	8%	5,44	10,49	73,41	
28	Amlodipine	ALDAN 10MG * 30 TABL. /POLFARMEX	tabl.	10mg	30	101	2,35	237,35	8%	18,99	2,54	256,34	
29	Metoprolol tartrate	BETALOC ZOK 25MG * 28 TABL.	tabl.	23,75mg	28	27	1,07	28,89	8%	2,31	1,16	31,20	
30	Metoprolol tartrate	BETALOC ZOK 50MG * 28 TABL.	tabl.	47,5mg	28	49	1,08	52,92	8%	4,23	1,17	57,15	
31	Metoprolol tartrate	BETALOC ZOK 100MG * 28 TABL.	tabl.	95mg	28	21	1,85	38,85	8%	3,11	2,00	41,96	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę 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 zakraglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

SUMA:

5 114,20

409,18

5 523,38

a/ leki z cenami wolnymi

poz.1,2,3,4,5,7,16,17,18,21,22,23,24,26,27,29,30,31

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.6,8,9,10,11,12,13,14,15,16,19,20,25,28

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

GRUPA NR 2			LEKI UKŁADU KRAŻENIA										
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 9	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Carvedilol	ATRAM 12,5MG * 30 TABL. /ZENTIVA	tabl.	12,5mg	30	16	3,18	50,88	8%	4,07	3,43	54,95	
2	Carvedilol	ATRAM 6,25MG * 30 TABL. /ZENTIVA	tabl.	6,25mg	30	39	3,08	120,12	8%	9,61	3,33	129,73	
3	Carvedilol	ATRAM 25MG * 30 TABL. /ZENTIVA	tabl.	25mg	30	1	5,23	5,23	8%	0,42	5,65	5,65	
4	Chlortalidone	HYGROTON 50MG * 20 TABL.	tabl.	50mg	20	5	6,66	33,30	8%	2,66	7,19	35,96	
5	Doxazosin	DOXAZOSIN GENOPTIM 4MG*30 TABL.	tabl.	4mg	30	25	5,50	137,50	8%	11,00	5,94	148,50	
6	Lisinopril	LISIPROL 10MG * 28 TABL. GEDEON	tabl.	10mg	28	2	6,15	12,30	8%	0,98	6,64	13,28	
7	Losartan	XARTAN 50MG * 30 TABL. /ADAMED	tabl.	50mg	30	18	5,64	101,52	8%	8,12	6,09	109,64	
8	Propafenone hydrochloride	RYTMONORM INJ.70MG/20ML * 5 AMP. LZ	roztw. do wstrzyk.	70mg/20ml	5	1	38,44	38,44	8%	3,08	41,52	41,52	
9	Ramipril	AXTIL 2,5 MG *30 TABL.	tabl.	2,5mg	30	49	3,18	155,82	8%	12,47	3,43	168,29	
10	Ramipril	AXTIL 5 MG *30 TABL.	tabl.	5mg	30	108	2,26	244,08	8%	19,53	2,44	263,61	
11	Ramipril	AXTIL 10 MG * 30 TABL.	tabl.	10mg	30	39	3,49	136,11	8%	10,89	3,77	147,00	
12	Verapamil	STAVERAN 40MG*20 TABL.POWL.	tabl.	40mg	40	6	2,18	13,08	8%	1,05	2,35	14,13	
13	Verapamil	STAVERAN 80MG*20 TABL.POWL.	tabl.	80mg	40	34	3,90	132,60	8%	10,61	4,21	143,21	

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 zakręglił do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

poz.4,8,14  
poz.1,2,3,5,6,7,9,10,11,12,13,

GRUPA NR 2			LEKI UKŁADU KRAŻENIA										
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
	<b>PAKIET NR 11</b>	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x
1	NEBIVOLOL	NEBILENIN 5MG * 28 TABL	tabl.	5mg	28	103	4,08	420,24	8%	33,62	4,41	453,86	

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 zaofiarować 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 zakręglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

**ZAŁACZNIK NR 1 DO OFERTY, SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę informację w uwagach. Wykonawca może zaofiarować 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 zakraglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

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

[illegible]

1	Lacidipine	LAPIXEN 2MG*28 TABL.POWL.	tabl.	2mg	28tabl.	9	4,55	40,95	8%	3,28	4,91	44,23	
2	Lercanidipine	PRIMACOR 10MG*28 TABL.POWL.	tabl.	10mg	28tabl.	10	6,08	60,80	8%	4,86	6,57	65,66	
SUMA:								101,75		8,14		109,89	

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 zakraglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

lek z ceną wolną..2.....\*; lek z ceną urzędową .....1....\*

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

GRUPA NR 2			LEKI UKŁADU KRAŻENIA										
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 19	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Toraseמידe	TRIFAS ROZTW.D/WSTRZYK.5MG/ML*5 AMP.4ML	roztw. do wstrzyk.	20mg/4ml	5	132	19,38	2 558,16	8%	204,65	20,93	2 762,81	
2	Toraseמידe	TRIFAS COR 5MG*30 TABL.	tabl.	5mg	30	123	3,06	376,38	8%	30,11	3,30	406,49	
3	Toraseמידe	TRIFAS 10MG * 30 TABL. BERLIN CH	tabl.	10mg	30	21	5,10	107,10	8%	8,57	5,51	115,67	
SUMA:								3 041,64		243,33		3 284,97	

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 zakraglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

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

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

GRUPA NR 2			UKŁAD KRAŻENIA										
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 28	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Finasteride	ADASTER 5MG*30 TABL.POWL.	tabl.	5mg	30	35	9,36	327,60	8%	26,21	10,11	353,81	
2	Tamsulosine	TAMOPTIM 0,4MG*30 KAPS.O ZMOD.UWAL.	kaps.	0,4mg	30	48	6,54	313,92	8%	25,11	7,06	339,03	
SUMA:								641,52		51,32		692,84	

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 zakraglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

- a/ leki z cenami wolnymi
- b/ leki z cenami urzędowymi
- poz.
- poz. 1,2

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

GRUPA NR 3			LEKI UKŁADU ODDECHOWEGO										
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
	<b>PAKIET NR 1</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Fenoterol hydrobromide	BEROTEC N 100MCG/DAW. 200 DAWEK/10ML	aer. inh.	100mcg/daw.	200	3	19,09	57,27	8%	4,58	20,62	61,85	
2	Fenoterol + Ipratropium bromide	BERODUAL ROZTW. DO INHALACJI 20ML	roztw. do nebulizacji	(0,5mg+0,25 mg)/ml	20ml	626	17,17	10 748,42	8%	859,87	18,54	11 608,29	
3	Fenoterol + Ipratropium bromide	BERODUAL N AEROZOL 10ML	aer. inh.	(50mcg + 20mcg)/daw.	200	80	23,43	1 874,40	8%	149,95	25,30	2 024,35	
4	Salbutamol sulfate	SALBUTAMOL WZF INJ.0,5MG/ML*10 AMP.	roztw. do wstrzyk.	0,5mg/1ml	10	47	23,56	1 107,32	8%	88,59	25,44	1 195,91	
<b>SUMA:</b>								13 787,41		1 102,99		14 890,40	

a/ leki z cenami wolnymi

poz.4

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.1,2,3

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

GRUPA NR 3			LEKI UKŁADU ODDECHOWEGO										
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
	<b>PAKIET NR 2</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Ipratropium bromide	ATROVENT ROZTW. D/INHALACJI 20ML	roztw. do nebulizacji	250mcg/ml	20ml	136	11,02	1 498,72	8%	119,90	11,90	1 618,62	
2	Ipratropium bromide	ATRODIL 20MCG/D*1 POJEMN.10ML 200 DAWEK	aer. inh.	20mcg/daw.	200	35	13,41	469,35	8%	37,55	14,48	506,90	
3	Theophylline	THEOSPIREX RETARD 300MG*50 TABL.POWL.	tabl.	300mg	50	1	8,00	8,00	8%	0,64	8,64	8,64	
4	Theophylline	*EUPHYLLIN LONG 200MG*30 KAPS.	kaps.	200mg	30	8	5,90	47,20	8%	3,78	6,37	50,98	
5	Clemastine fumarate	CLEMASTINUM 2MG/2ML INJ * 5 AMP./POLFA W	roztw. do wstrzyk.	2mg/2ml	5	18	43,05	774,90	8%	61,99	46,49	836,89	
6	Clemastine fumarate	CLEMASTINUM 1MG * 30 TABL. /POLFA W	tabl.	1mg	30	19	4,92	93,48	8%	7,48	5,31	100,96	
7	Promethazine hydrochloride	DIPHERGAN 10MG * 20 TABL.DRAZ.	tabl.	10mg	20	1	21,10	21,10	8%	1,69	22,79	22,79	
8	Promethazine hydrochloride	DIPHERGAN 25MG * 20 TABL.DRAZ.	tabl.	25mg	20	2	22,04	44,08	8%	3,53	23,80	47,61	
9	Antazoline	PHENAZOLIN.INJ 0,1G/2ML * 10 AMP.	roztw. do wstrzyk.	100mg/2ml	10	8	44,64	357,12	8%	28,57	48,21	385,69	
10	Ambroxol hydrochloride	TUSSAL EXPECTORANS * 10 TABL. /BIOFARM	tabl.	30mg	20	14	1,69	23,66	8%	1,89	1,83	25,55	
11	Ambroxol hydrochloride	MUCOSOLVAN ROZ. D/INHAL.15MG/2ML 100ML	pyln do inh.	7,5mg/ml	100ml	42	21,66	909,72	8%	72,78	23,39	982,50	
12	Codeine + Guaiacosulfonate	THIOCODIN * 16 TABL.####	tabl.	15mg + 300mg	10	619	8,42	5 211,98	8%	416,96	9,09	5 628,94	
13	Salbutamol sulfate	VENTOLIN PLYN/INH.1MG/1ML *20 AMP.2,5ML	pyln do inh.	2,5mg/2,5ml	20	86	13,38	1 150,68	8%	92,05	14,45	1 242,73	
14	Salbutamol sulfate	VENTOLIN PLYN/INH.2MG/1ML *20 AMP.2,5ML	pyln do inh.	5ml/2,5ml	20	39	16,43	640,77	8%	51,26	17,74	692,03	
15	Acetylcysteine	ACC 200 * 20 TABL.MUS.	tabl.mus.	200mg	20	140	13,87	1 941,80	8%	155,34	14,98	2 097,14	
16	Acetylcysteine	ACC OPTIMA 600MG*10 TABL.MUS.	tabl.mus.	600mg	10	32	12,68	405,76	8%	32,46	13,69	438,22	
17	Acetylcysteine	TUSSICOM 400 5G * 20 SASZ	pr. do sp. roztw.	400mg/5g	20	25	12,30	307,50	8%	24,60	13,28	332,10	
18	Bromhexine	FLEGAMINA CLASSIC 8MG * 20 TABL.	tabl.	8mg	20	6	10,52	63,12	8%	5,05	11,36	68,17	
19	Ephedrine hydrochloride	EPHEDRIN.H/CH.25MG/1ML * 10 AMP.	roztw. do wstrzyk.	25mg/1ml	10	1	45,67	45,67	8%	3,65	49,32	49,32	
<b>SUMA:</b>								14 014,61		1 121,17		15 135,78	

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 zaokrąglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

a/ leki z cenami wolnymi

poz.4,5,6,7,8,9,10,11,12,15,16,17,18,19

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.1,2,3,13,14,

GRUPA NR 3			LEKI UKŁADU ODDECHOWEGO										
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 5	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	Budesonide	BUDIXON NEB 0,5MG/ML*20 POJ.2ML	zaw. do neb.	1mg/2ml	20	185	22,66	4 192,10	8%	335,37	24,47	4 527,47	

dopuszczalny jest jedynie lek, który można łączyć w terapii z Berodualem

a/ leki z cenami wolnymi

poz.

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.1

GRUPA NR 4			LEKI UKŁADU NERWOWEGO										
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 1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Estazolam	ESTAZOLAM TZF 2MG * 20 TABL. ****	tabl.	2mg	20	2	5,77	11,54	8%	0,92	6,23	12,46	
2	Midazolam maleate	DORMICUM 7,5MG *10 TABL.POWL**** ROCHE	tabl.	7,5mg	10	14	6,94	97,16	8%	7,77	7,50	104,93	
3	Midazolam maleate	DORMICUM 15MG * 100 TABL. **** /ROCH	tabl.	15mg	100	1	90,92	90,92	8%	7,27	98,19	98,19	
4	Diazepam	NEORELIUM ROZTW.5MG/ML*50 AMP.2ML****	roztw. do wstrzyk.	10mg/2ml	50	2	81,37	162,74	8%	13,02	87,88	175,76	
5	Diazepam	RELANIUM 2MG * 20 TABL. ****	tabl.	2mg	20	21	10,07	211,47	8%	16,92	10,88	228,39	
6	Diazepam	NEORELIUM 5MG * 20 TABL.POWL****	tabl.	5mg	20	8	5,18	41,44	8%	3,32	5,59	44,76	
7	Clonazepam	CLONAZEPAMUM TZF 0,5MG * 30 TABL. ****	tabl.	0,5mg	30	17	3,91	66,47	8%	5,32	4,22	71,79	
8	Clonazepam	CLONAZEPAMUM TZF 2MG * 30 TABL. ****	tabl.	2mg	30	7	7,73	54,11	8%	4,33	8,35	58,44	
9	Clonazepam	CLONAZEPAMUM TZF 1MG/1ML * 10 AMP. ****	roztw. do wstrzyk.	1mg/1ml	10	22	39,14	861,08	8%	68,89	42,27	929,97	
10	Alprazolam	ALPROX 0,25MG * 30 TABL ****	tabl.	0,25mg	30	4	3,71	14,84	8%	1,19	4,01	16,03	
11	Alprazolam	ALPROX 0,5MG * 30 TABL **** NOWY EAN	tabl.	0,5mg	30	16	4,74	75,84	8%	6,07	5,12	81,91	
12	Oxazepam	OKSAZEPAM TZF 10MG*20 TABL.POWL****	tabl.	10mg	20	2	5,61	11,22	8%	0,90	6,06	12,12	
13	Nitrazepam	NOMEFREN ACCORD 5MG *20 TABL. ****	tabl.	5mg	20	6	12,36	74,16	8%	5,93	13,35	80,09	
14	Bromazepam	SEDAM 3MG * 30 TABL. ****	tabl.	3mg	30	1	16,82	16,82	8%	1,35	18,17	18,17	
15	Bromazepam	SEDAM 6MG * 30 TABL. ****	tabl.	6mg	30	1	23,41	23,41	8%	1,87	25,28	25,28	
16	Lorazepam	LORAFEN 1MG * 25 TABL.DRAZ. ****	tabl.	1mg	25	42	14,42	605,64	8%	48,45	15,57	654,09	
17	Lorazepam	LORAFEN 2,5MG * 25 TABL.DRAZ. ****	tabl.	2,5mg	25	11	14,42	158,62	8%	12,69	15,57	171,31	
SUMA:								2 577,48		206,21		2 783,69	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę 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 zakragić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

a/ leki z cenami wolnymi

poz.1,2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,14,15,16,17,

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.7,8

GRUPA NR 4			LEKI UKŁADU NERWOWEGO										
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 3	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Hydroxizine hydrochloride	HYDROXYZINUM HASCO 10MG*30 TABL.POWL.	tabl.	10mg	30	118	2,43	286,74	8%	22,94	2,62	309,68	
2	Hydroxizine hydrochloride	HYDROXYZINUM HASCO 25MG*30 TABL.POWL.	tabl.	25mg	30	98	3,39	332,22	8%	26,58	3,66	358,80	
3	Hydroxizine hydrochloride	HYDROXYZINUM HASCO 10MG/5ML SYROP 200ML	sir.	2mg/ml	200ml	4	3,98	15,92	8%	1,27	4,30	17,19	
4	Hydroxizine hydrochloride	HYDROXYZINUM TEVA INJ.0,1G/2ML * 5AMP.	roztw. do wstrzyk.	100mg/2ml	5	1	14,58	14,58	8%	1,17	15,75	15,75	
5	Chlorpromazine hydrochloride	FENACTIL DOM.25MG/5ML * 5 AMP. /POLFA W	roztw. do wstrzyk.	25mg/5ml	5	1	29,19	29,19	8%	2,34	31,53	31,53	
SUMA:								678,65		54,30		732,95	

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 zakręglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

lek z ceną wolną...1,2,3,4.....\*; lek z ceną urzędową .....\*

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

GRUPA NR 4			LEKI UKŁADU NERWOWEGO										
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 6	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Amitriptyline	AMITRIPTYLINUM 25MG*60TABL.POWL. /ICN	tabl./kaps.	25mg	60	3	9,36	28,08	8%	2,25	10,11	30,33	
2	Sulpiride	SULPIRYD HASCO 50MG*24 TABL.	tabl./kaps.	50mg	24	5	3,24	16,20	8%	1,30	3,50	17,50	
3	Sulpiride	SULPIRYD HASCO 100MG*24 TABL.	tabl./kaps.	100mg	24	5	4,22	21,10	8%	1,69	4,56	22,79	
4	Mianserine hydrochloride	DEPREXOLET 10MG * 90 TABL.POWL.	tabl./kaps.	10mg	90	4	18,10	72,40	8%	5,79	19,55	78,19	
5	Mianserine hydrochloride	DEPREXOLET 30MG * 30 TABL.POWL.	tabl./kaps.	30mg	30	2	20,07	40,14	8%	3,21	21,68	43,35	
SUMA:								177,92		14,24		192,16	

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 zakręglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

- a/ leki z cenami wolnymi  
b/ leki z cenami urzędowymi

poz.  
poz.1,2,3,4

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

GRUPA NR 4			LEKI UKŁADU NERWOWEGO										
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 15	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Quetiapine	KETREL 25 MG * 30 TABL.POWL.	tabl./kaps.	25mg	30	164	3,09	506,76	8%	40,54	3,34	547,30	
2	Quetiapine	KETREL 100 MG * 60 TABL.POWL.	tabl./kaps.	100mg	60	18	16,48	296,64	8%	23,73	17,80	320,37	
SUMA:								803,40		64,27		867,67	

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 zakręglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

- a/ leki z cenami wolnymi  
b/ leki z cenami urzędowymi

poz.  
poz.1,2

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

GRUPA NR 4			LEKI UKŁADU NERWOWEGO										
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 24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Escitalopram	MOZARIN 10MG*28 TABL.POWL. NE	tabl.	10mg	28	2	11,22	22,44	8%	1,80	12,12	24,24	
2	Citalopram	CITRONIL 20MG * 28 TABL.	tabl.	20mg	28	7	9,13	63,91	8%	5,11	9,86	69,02	
3	Fluoxetine	FLUXEMED 20MG*30 KAPS.TWAR.	tabl.	20mg	30	10	9,79	97,90	8%	7,83	10,57	105,73	
4	Sertraline	ASERTIN 50MG * 30 TABL.POWL.	tabl.	50mg	30	31	3,83	118,73	8%	9,50	4,14	128,23	

5	Paroxetin	PAROXETINE AUROVITAS 20MG*30 TABL.POWL.	tabl.	20mg	30	7	8,47	59,29	8%	4,74	9,15	64,03	
6	Clomipramine	ANAFRANIL SR 75 * 20 TABL.POWL.	tabl. o zmodr. uwaln.	75mg	20	2	16,22	32,44	8%	2,60	17,52	35,04	
SUMA:								394,71		31,58		426,29	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę informację w uwagach. Wykonawca może zaofiarować 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 zakręglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

- a/ leki z cenami wolnymi
- b/ leki z cenami urzędowymi
- poz.1,2
- poz.3,4,5,6

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

GRUPA NR 4			LEKI UKŁADU NERWOWEGO										
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 28	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Gabapentin	GABAPENTIN AUROVITAS 300MG*100 KAPS.TWAR	tabl.	300mg	100	12	22,66	271,92	8%	21,75	24,47	293,67	
2	Gabapentin	GABAPENTIN AUROVITAS 100MG*100 KAPS.TWAR	tabl.	100mg	100	6	10,30	61,80	8%	4,94	11,12	66,74	
3	Pregabalin	PREGABALIN ZENTIVA 75MG*56 KAPS.TWARD.	kaps.	75mg	56	33	10,30	339,90	8%	27,19	11,12	367,09	
SUMA:								673,62		53,88		727,50	

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

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

GRUPA NR 5			HORMONY I INNE										
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 3	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Suxamethonium chloride	CHLORSUCCILLIN INJ.0,2G * 10 FIOL A LZ	pr.d/sp. rozt.d/wstrz., fiołka	200mg	10	12	144,20	1 730,40	8%	138,43	155,74	1 868,83	
2	Prednisolone	ENCORTOLON 5MG * 20 TABL.	tabl.	5mg	20	2	9,16	18,32	8%	1,47	9,89	19,79	
SUMA:								1 748,72		139,90		1 888,62	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę informację w uwagach. Wykonawca może zaofiarować 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 zakręglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

- a/ leki z cenami wolnymi
- b/ leki z cenami urzędowymi
- poz.1,2
- poz.

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

GRUPA NR5			HORMONY I INNE										
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 5	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Dexamethasone	DEXAVEN INJ.4MG/1ML*10 AMP.	roztw. do wstrzyk.	4mg/1ml	10	758	17,64	13 371,12	8%	1 069,69	19,05	14 440,81	
2	Dexamethasone	DEXAVEN INJ.4MG/ML 2ML*10 AMP.	roztw. do wstrzyk.	8mg/2ml	10	369	22,05	8 136,45	8%	650,92	23,81	8 787,37	
SUMA:								21 507,57		1 720,61		23 228,18	

Uwaga; wszystkie dawki danego leku oraz w danej postaci dla zgodności farmakologicznej obligatoryjnie muszą być od jednego producenta.

- a/ leki z cenami wolnymi
- b/ leki z cenami urzędowymi
- poz.1,2
- poz.

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

GRUPA NR 5			HORMONY I INNE										
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 6		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Hydrocortisone	CORHYDRON 100MG * 5 AMP.+ROZP /JELFA	pr.i rozp. d/sp. rozt.d/wstrz. i inf., fiolka	100mg/2mg	5	64	105,79	6 770,56	8%	541,64	114,25	7 312,20	
10													

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

lek z ceną wolną..1,2,3.....\*; lek z ceną urzędową .....\*

**ZAŁACZNIK NR 1 DO OFERTY. SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....2.....\*

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

lek z cena wolna.....\*; lek z cena urzędowa ....1.....\*

**ZAŁACZNIK NR 1 DO OFERTY, SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

lek z cena wolna.....\*: lek z cena urzędowa ..1.....\*

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OFERTY. SPB. BZP.3810.61.2021.KK**

lek z cena wolna.....1.....\*: lek z cena urzędowa .....\*

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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
	<b>PAKIET NR 16</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Cefazolin	CEFAZOLIN TZF 1G*1 FIOL.	pr.d/sp. rozt.d/wstrz., fiołka	<b>1g</b>	1	<b>372</b>	3,26	1 212,72	8%	97,02	3,52	1 309,74	

lek z cena wolna.....\*: lek z cena urzędowa .....\*

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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
	<b>PAKIET NR 17</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
1	Amoxicillin + Clavulanic acid	TAROMENTIN 1200MG * 1 FIOL.	pr.d/sp. rozt.d/wstrz. i inf., fiolka	1g + 0,2g	5	3670	5,20	19 084,00	8%	1 526,72	5,62	20 610,72	

lek z cena wolna.....1.....\*; lek z cena urzędowa .....\*

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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	Wartość brutto = ilość x cena netto +VAT%	uwagi wykonawcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	12	13
	<b>PAKIET NR 19</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Clarithromycin	TACLAR 500MG * 14 TABL.POWL./POLFA TARCH	tabl.	500mg	14	68	16,17	1 099,56	8%	87,96	17,46	1 187,52	

lek z ceną wolną.....\*; lek z ceną urzędową .....1.....\*

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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
	<b>PAKIET NR 20</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Cefuroxime sodium	*CEFUROXIME TZF 750 MG *1 FIOL.	pr. do sp. roztw. lub zaw. do wstrz.	750mg	1	1153	2,14	2 467,42	8%	197,39	2,31	2 664,81	

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....\*

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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	Wartość brutto = ilość x cena netto +VAT%	uwagi wykonawcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	12	13
	<b>PAKIET NR 21</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Cefuroxime axetil	TARSIME 500MG*10 TABL. POWŁ.	tabl.	500mg	10	8	14,42	115,36	8%	9,23	15,57	124,59	

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....\*

GRUPA NR 6	antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy
------------	---

lek z ceną wolną.....\*; lek z ceną urzędową .....1.....\*

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....\*

## lek z ceną wolną.....\*; lek z ceną urzędową .....\*

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....\*

Uwaga; wszystkie dawki danego leku oraz w danej postaci dla zgodności farmakologicznej obligatoryjnie muszą być od jednego producenta.

**SUMA**

lek z ceną wolną.....\*; lek z ceną urzędową ....1,2.....\*

## PAKIET NR 50

1	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN AUROVITAS 250MG*10 TABL.	tabl.	250mg	10	22	10,20	224,40	8%	17,95	11,02	242,35	
2	Levofloxacin	LEVOFLOXACIN AUROVITAS 500MG*10 TABL.	tabl.	500mg	10	113	13,08	1 478,04	8%	118,24	14,13	1 596,28	
SUMA								1 702,44		136,19		1 838,63	

lek z ceną wolną....1,2.....\*; lek z ceną urzędową .....

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

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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 51	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Ampicillin + Sulbactam	AMPICTAM 1,5G*1 FIOL. IDOC-MZ	pr. i rozp. d/sp. rozt.d/wstrz. i inf., fiolka	1g + 0,5g	1	17	18,36	312,12	8%	24,97	19,83	337,09	

lek z ceną wolną....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

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

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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 52	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Rifampicin	RIFAMPICyna (TZF) 0,15G*100 KAPS.	kaps.	150mg	100	5	58,08	290,40	8%	23,23	62,73	313,63	
2	Rifampicin	RIFAMPICyna (TZF) 0,3G*100 KAPS.	kaps.	300mg	100	7	96,96	678,72	8%	54,30	104,72	733,02	
3	Rifampicin + Isoniazid	RIFAMAZID 150MG+100MG*100 KAPS.	kaps.	150mg + 100mg	100	10	70,20	702,00	8%	56,16	75,82	758,16	
4	Rifampicin + Isoniazid	RIFAMAZID 300MG+150MG*100 KAPS.	kaps.	300mg + 150mg	100	49	124,74	6 112,26	8%	488,98	134,72	6 601,24	
SUMA								7 783,38		622,67		8 406,05	

lek z ceną wolną.....\*; lek z ceną urzędową ...1,2,3,4.....\*

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

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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 56	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Azithromycin	AZYCYNA 500MG * 6 TABL.POWL.	tabl.	500mg	6	108	10,09	1 089,72	8%	87,18	10,90	1 176,90	

lek z ceną wolną....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

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

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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 57	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Micafungin	MYCAMINE PROSZ.D/SP.ROZT.100MG*1 FIOL.	pr.d/sp. rozt.d/inf.	100mg	1	15	283,29	4 249,35	8%	339,95	305,95	4 589,30	

lek z ceną wolną....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

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

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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 58	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Caspofungin	CASPOFUNGIN ADAMED 70MG*1 FIOL.10ML	pr.d/sp. konc. rozt.d/inf.	70mg/10ml	1	5	151,98	759,90	8%	60,79	164,14	820,69	

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

**Załącznik nr 1 do oferty, SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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
	<b>PAKIET NR 60</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Ampicillin	AMPICILLIN PROSZ.D/ROZT.D/WST.2G*1FIOL.	pr.d/sp. rozt.d/wstrz.	2g	1	37	11,80	436,60	8%	34,93	12,74	471,53	

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

**Załącznik nr 1 do oferty, SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

GRUPA NR 6			antybiotyki, chemioterapetyki , sulfonamidy										
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
	<b>PAKIET NR 61</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Aciclovir	ACICLOVIR AUROVITAS 800MG*30 TABL.	tabl.	800mg	30	31	26,00	806,00	8%	64,48	28,08	870,48	

lek z ceną wolną.....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

**Załącznik nr 1 do oferty, SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

GRUPA NR 7			LEKI PRZECIWBÓŁOWE										
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
	<b>PAKIET NR 1</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Pethidine hydrochloride	DOLCONTRAL 100MG/2ML*10AMP &&&&	roztw. do wstrzyk.	100mg/2ml	10	4	20,76	83,04	8%	6,64	22,42	89,68	
2	Pethidine hydrochloride	DOLCONTRAL 50MG/1ML*10AMP &&&&	roztw. do wstrzyk.	50mg/1ml	10	2	20,16	40,32	8%	3,23	21,77	43,55	
3	Morphine sulfas	MORPHINI SULF.WZF INJ.10MG/ML*10AMP &&&&	roztw. do wstrzyk.	10mg/1ml	10	439	11,39	5 000,21	8%	400,02	12,30	5 400,23	
4	Morphine sulfas	MORPHINI SULF.WZF INJ.20MG/ML*10AMP &&&&	roztw. do wstrzyk.	20mg/1ml	10	10	15,50	155,00	8%	12,40	16,74	167,40	
<b>SUMA</b>								5 278,57		422,29		5 700,86	

lek z ceną wolną.....1,2.....\*; lek z ceną urzędową .....3,4.....\*

**Załącznik nr 1 do oferty, SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

GRUPA NR 7			LEKI PRZECIWBÓŁOWE										
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
	<b>PAKIET NR 5</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Tramadol chydrochloride	TRAMAL 0,1G * 5 CZOP.	supp.	100mg	5	2	4,92	9,84	8%	0,79	5,31	10,63	
2	Tramadol chydrochloride	TRAMAL 50MG * 20 KAPS.	kaps.	50mg	20	193	5,09	982,37	8%	78,59	5,50	1 060,96	
3	Tramadol chydrochloride	TRAMAL RETARD 100MG * 30 TABL.	tabl. o zm.uwaln.	100mg	30	59	5,48	323,32	8%	25,87	5,92	349,19	
4	Tramadol chydrochloride	TRAMAL 50MG/1ML * 5 AMP.	roztw. do wstrzyk.	50mg/1ml	5	110	3,78	415,80	8%	33,26	4,08	449,06	
5	Tramadol chydrochloride	TRAMAL 100MG/2ML * 5 AMP.	roztw. do wstrzyk.	100mg/2mg	5	82	5,48	449,36	8%	35,95	5,92	485,31	
6	Tramadol chydrochloride	TRAMAL 100MG/ML KROP. 10ML	krople doustne	100mg/ml	10ml	9	7,07	63,63	8%	5,09	7,64	68,72	
<b>SUMA</b>								2 244,32		179,55		2 423,87	

lek z ceną wolną.....\*; lek z ceną urzędową ..1,2,3,4,5,6.....\*

**Załącznik nr 1 do oferty, SPR. BZP.3810.61.2021.KK**

GRUPA NR 7			LEKI PRZECIWBÓŁOWE										
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
	<b>PAKIET NR 6</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Metamizole sodium	PYRALGINA 500MG*20 TABL.	tabl.	500mg	20	62	14,26	884,12	8%	70,73	15,40	954,85	

2	Metamizole sodium	METAMIZOL-SF 500MG/ML*5 AMP.5ML	roztw. do wstrzyk.	2,5g/5ml	10	142	10,00	1 420,00	8%	113,60	10,80	1 533,60	
3	Metamizole sodium	METAMIZOL-SF 500MG/ML*5 AMP.2ML	roztw. do wstrzyk.	1g/2ml	10	398	8,89	3 538,22	8%	283,06	9,60	3 821,28	
SUMA								5 842,34		467,39		6 309,73	

lek z ceną wolną..1,2,3.....\*; lek z ceną urzędową .....

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

GRUPA NR 7			LEKI PRZECIWBÓLOWE										
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 8		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Paracetamol	PARACETAMOL SYNOPTIS 500MG*50 TABL.	tabl.	500mg	50	263	4,24	1 115,12	8%	89,21	4,58	1 204,33	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji ) Wykonawca wpisuje tą informację w uwagach.

lek z ceną wolną....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

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

GRUPA NR 7			LEKI PRZECIWBÓLOWE										
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 16		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Tolperisone	MYDOCALM 50MG * 30 TABL.POWL.	tabl.	50mg	30	6	6,18	37,08	8%	2,97	6,67	40,05	
2	Tramadol + Paracetamol	TRAMAPAR 37,5MG+325MG* 60 TABL.	tabl.	37,5mg + 325mg	60	44	7,02	308,88	8%	24,71	7,58	333,59	
SUMA								345,96		27,68		373,64	

lek z ceną wolną...1.....\*; lek z ceną urzędową ...2.....\*

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

GRUPA NR 7			LEKI PRZECIWBÓLOWE										
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 18		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Buprenorphine	TRANSTEC 35 MCG/H 20MG * 5 SZT. ****	syst. transderm.	35mcg/h	5	26	42,71	1 110,46	8%	88,84	46,13	1 199,30	
2	Buprenorphine	TRANSTEC 52,5MCG/H 30MG * 5 SZT. ****	syst. transderm.	52,5mcg/h	5	14	64,81	907,34	8%	72,59	69,99	979,93	
3	Buprenorphine	TRANSTEC 70 MCG/H 40MG * 5 SZT. ****	syst. transderm.	70mcg/h	5	7	87,78	614,46	8%	49,16	94,80	663,62	
SUMA								2 632,26		210,59		2 842,85	

lek z ceną wolną.....\*; lek z ceną urzędową .1,2,3.....\*

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

GRUPA NR 9			LEKI ANESTEZJOLOGICZNE										
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 1		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Sevoflurane	SEVORANE PLYN WZIEWNY 100% 250ML	płyn do sp. inh. parowej	250ml	1	34	450,00	15 300,00	8%	1 224,00	486,00	16 524,00	

Parownik w użyczeniu lub adaptery do butelek od producenta urządzeń Dräger dostarcza na swój koszt przez cały okres trwania umowy na dostawę leku sevofluran zapewnia Wykonawca wg. bieżących potrzeb Zamawiającego. Zamawiający wyjaśnia, iż zaopierzane opakowania leku powinny być kopiatybilne z Dräger Vapor 2000 (prawnik quik Fill, szt.3) lub użyczyć parowniki do zaopierzanego leku sevofluran na podstawie umowy użyczenia na czas trwania umowy, na dostawę tego leku.

lek z ceną wolną....1.....\*; lek z ceną urzędową .....

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

GRUPA NR 9			LEKI ANESTEZJOLOGICZNE										
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

	<b>PAKIET NR 19</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x
1	Dobutamine	DOBUTAMINE TZF 250MG* 1 FIOL.	konc. do sp. roztw. do inf.	250mg/5ml	5	35	39,78	1 392,30	8%	111,38	42,96	1 503,68	

a/ leki z cenami wolnymi

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.1

poz.

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

GRUPA NR 12			LEKI - MAŚCI, KREMY, ŻELE, KROPLE, PŁYNY I INNE										
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
	<b>PAKIET NR 8</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Alteplasmum	ACTILYSE INJ.50MG*1FIOL.DOZ+ROZP.50 MLLZ	pr i rozp. do sp. roztw. do wlewu	50mg	1	1	2 265,43	2 265,43	8%	181,23	2 446,66	2 446,66	

a/ leki z cenami wolnymi

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.1

poz.

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

GRUPA NR 12			LEKI - MAŚCI, KREMY, ŻELE, KROPLE, PŁYNY I INNE										
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
	<b>PAKIET NR 10</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Allantoin	ALANTAN MASC 30G	ung.	20mg/g	30g	92	5,83	536,36	8%	42,91	6,30	579,27	
2	Sulfathiazole sodium	ARGOSULFAN KREM 2% 40 G	krem	20mg/g	40g	143	25,75	3 682,25	8%	294,58	27,81	3 976,83	
3	Sulfathiazole sodium	ARGOSULFAN KREM 2% 100G	krem	20mg/g	400g	4	64,38	257,52	8%	20,60	69,53	278,12	
4	Preparat złożony Sudocrem lub równoważny	SUDOCREM EXPERT 60G	krem	60g	1	15	9,86	147,90	8%	11,83	10,65	159,73	
5	Preparat złożony Sudocrem lub równoważny	SUDOCREM EXPERT 125G	krem	125g	1	2	16,28	32,56	8%	2,60	17,58	35,16	
6	Vitamin F	LINOMAG MASC 20% 30G	ung.	200mg/g	30g	13	7,11	92,43	8%	7,39	7,68	99,82	
7	Vitamin F	LINOMAG KREM 20% 30G	krem	200mg/g	30g	3	7,15	21,45	8%	1,72	7,72	23,17	
SUMA:								4 770,47		381,63		5 152,10	

a/ leki z cenami wolnymi

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.1,2,3,4,5,6,7

poz.

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

GRUPA NR 13			LEKI INNE										
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
	<b>PAKIET NR 1</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Ascorbic acid	VIT.C TEVA INJ 500MG/5ML * 10 AMP.	roztw. do wstrz.	500mg/5ml	10	4	53,87	215,48	8%	17,24	58,18	232,72	
2	Ascorbic acid	IBUVIT C 100MG/ML KROPLE DOUSTNE 30ML	kr. doust.	100mg/ml	30ml	1	10,27	10,27	8%	0,82	11,09	11,09	
3	Cyanocobalamin	VIT.B12 INJ 100MCG/1ML * 10 AMP.	roztw. do wstrz.	0,1mg/1ml	10	4	10,83	43,32	8%	3,47	11,70	46,79	
4	Cyanocobalamin	VIT.B12 INJ 1000MCG/2ML * 5 AMP.	roztw. do wstrz.	1mg/2ml	5	24	8,34	200,16	8%	16,01	9,01	216,17	
5	Folic acid	ACIDUM FOLICUM 15MG * 30 TABL. HASCO	tabl.	15mg	30	44	3,92	172,48	8%	13,80	4,23	186,28	
6	Folic acid	FOLIK 0,4MG * 90 TABL.	tabl.	0,4mg	90	10	15,49	154,90	8%	12,39	16,73	167,29	
7	Nicotinamide	VIT.PP 50MG * 20 TABL.POLFARMEX	tabl.	50mg	20	1	8,24	8,24	8%	0,66	8,90	8,90	
8	Riboflavin	VIT.B2 3MG * 50 TABL. TEVA	tabl.	3mg	50	1	4,48	4,48	8%	0,36	4,84	4,84	
9	Thiamine	VIT.B1 25MG * 50 TABL POLFARMEX	tabl.	25mg	50	59	3,96	233,64	8%	18,69	4,28	252,33	

10	Pyridoxine	VIT.B6 50MG * 50TABL. POLFARMEX	tabl.	50mg	50	56	2,96	165,76	8%	13,26	3,20	179,02	
11	Vitamin A + Vitamin E	VIT.A+E 30.000J.M./70MG * 30 KAPS./HASCO	kaps.	30000j.m. + 70mg	30	1	5,36	5,36	8%	0,43	5,79	5,79	
12	Thiamine + Riboflavin + Pyridoxine + Nicotinamide + Pantothenic acid	VIT.B COMPOSITUM*50 TABL.DRAZ. POL.WAR.	tabl. draż.	3mg + 5mg + 5mg + 40mg +5mg	50	1	3,10	3,10	8%	0,25	3,35	3,35	
13	Phytomenadione	VITACON 10MG * 30 TABL.	tabl.	10mg	30	5	30,75	153,75	8%	12,30	33,21	166,05	
14	Phytomenadione	VITACON (VIT.K1) INJ 0,01G/1ML*10AMP.	roztw. do wstrz.	10mg/1ml	10	2	41,01	82,02	8%	6,56	44,29	88,58	
15	Thiamine hydrochloride + Pyridoxine hydrochloride + Cyanocobalamin	NEUROVIT 100MG+200MG+0,20MG*100	tabl.	100mg + 200mg + 0,2mg	100	14	51,48	720,72	8%	57,66	55,60	778,38	
16	Thiamine hydrochloride + Pyridoxine hydrochloride + Cyanocobalamin	NEUROVIT FAST 100MG+100MG+1MG*5 AMP.2ML	roztw. do wstrz.	100mg + 100mg + 1mg	5	3	16,00	48,00	8%	3,84	17,28	51,84	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę 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 zagrąglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

SUMA:

2 221,68

177,74

2 399,42

a/ leki z cenami wolnymi

poz.1,2,3,5,6,7,8,9,10,11,12,14,15,16

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.4,14

Załącznik nr 1 do oferty, SPR. BZP.3810.61.2021.KK

GRUPA NR 13			LEKI INNE										
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 6			x	x	x	x	x	x	x	x	x		x
1	Gąbka hemostatyczna oraz areostatyczna, kolagenowa, pokryta elementami kleju fibrynogenowego (trombina, fibrynogen) pochodzenia ludzkiego, sterylna	TACHOSIL 9,5CM*4,8CM*1 SZT.	matryca z klejem do tkanek	9,5cm x 4,8cm	1	31	1 112,22	34 478,82	8%	2 758,31	1 201,20	37 237,13	
2	Gąbka hemostatyczna oraz areostatyczna kolagenowa, pokryta elementami kleju fibrynogenowego (trombina, fibrynogen) pochodzenia ludzkiego, sterylna	TACHOSIL 4,8CM*4,8CM*2 SZT.	matryca z klejem do tkanek	4,8cm x 4,8cm	2	21	1 302,60	27 354,60	8%	2 188,37	1 406,81	29 542,97	

Gąbka hemostatyczna oraz areostatyczna, musi posiadać udokumentowane naukowo właściwości zarówno hemostatyczne jak i przede wszystkim areostatyczne ( w trakcie badania i oceny i ofert Zamawiający - do złożenia dokumentów na potwierdzenie właściwości zaoferowanych

SUMA:

61 833,42

4 946,68

66 780,10

a/ leki z cenami wolnymi

poz.1,2

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.

Załącznik nr 1 do oferty, SPR. BZP.3810.61.2021.KK

GRUPA NR 13			LEKI INNE										
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 8			x	x	x	x	x	x	x	x	x		x
1	Finasteride	ADASTER 5MG*30 TABL.POWL.	tabl.	5mg	30	36	9,36	336,96	8%	26,96	10,11	363,92	

Jeżeli lek jest niedostępny na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, tymczasowe wstrzymanie produkcji), Wykonawca wpisuje tę 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 zagrąglić do pełnych opak. np: 15,5 to 16 opak.

a/ leki z cenami wolnymi

poz.

b/ leki z cenami urzędowymi

poz.1



GRUPA NR 13			LEKI INNE										
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
	<b>PAKIET NR 16</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1	Hydrogenii peroxidum	WODA UTLENIONA 3% 100G APTEO	pyln	3,00%	100g	32	0,60	19,20	8%	1,54	0,65	20,74	
2	Kropel do oczu typu Optive Plus	OPTIVE PLUS KROPLE D/OCZU 10ML	krop.	5,00%	10ml	46	35,29	1 623,34	8%	129,87	38,11	1 753,21	
3	Benzyna apteczna	BENZYNNA APTECZNA 100ML	pyln		100ml	50	3,04	152,00	23%	34,96	3,74	186,96	
4	Liquid paraffin	PARAFINUM LIQ.100G	pyln		100g	17	2,15	36,55	8%	2,92	2,32	39,47	
<b>SUMA:</b>								1 831,09		169,29		2 000,38	

poz.1,2,3,4

poz.

GRUPA NR 14			LEKI Z PROGRAMÓW LEKOWYCH										
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
	<b>PAKIET NR 4</b>	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x
1	Benralizumab	FASENRA 30MG*1 AMP.STRZYK.	amp.- strzyk./wstrzykiwacz	30mg	1	20	8 029,16	160 583,20	8%	12 846,66	8 671,49	173 429,86	

poz.1

poz.

GRUPA NR 14			LEKI Z PROGRAMÓW LEKOWYCH										
Lp	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa leku	Postać	Dawka	Ilość w op. jed.	Ilość opakowań jed.	Cena jed. opakowań 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
	<b>PAKIET NR 11</b>	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x
1	OSIMERTINIB	TAGRISSO 80MG*30 TABL.POWL.	tabl.powl.	80 mg	30	50	13 693,52	684 676,00	8%	54 774,08	14 789,00	739 450,08	

poz.1

poz.