

Formularz cenowy - zadanie nr 2

1. Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty lecznicze w ramach niniejszego zadania posiadają ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.

2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).

3. Wykonawca zaoferuje wyłącznie produkty lecznicze tego samego producenta i w postaci roztworu lub koncentratu.

4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać leki, które mają udokumentowaną przez producenta gęstość substancji leczniczej.

5. Zamawiający wymaga leku refundowanego stosowanego w programach lekowych/w katalogu chemioterapii

6. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa SALUS /kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie tzw. "brutto" (zł/op)	Wartość (zł)	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa za opakowanie bez podatku VAT	Wartość bez podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8= 9/7	9= 12+10	10	11	12 = 7x11
1	EPIRUBICINUM	Epirubicin Ebewe 10mg/5ml fiolka / 5909991104313	roztwór lub koncentrat do wstrzykiwań lub infuzji	10 mg/5 ml	1 fiol.	230	22,66 zł	5 211,43 zł	8,00%	20,98 zł	4 825,40 zł
2	EPIRUBICINUM	Epirubicin Ebewe 50mg/25ml fiolka / 5909991104320	roztwór lub koncentrat do wstrzykiwań lub infuzji	50 mg/25 ml	1 fiol.	230	78,97 zł	18 163,01 zł	8,00%	73,12 zł	16 817,60 zł
Razem - Cena oferty								23 374,44 zł			21 643,00 zł

Formularz cenowy - zadanie nr 15

1. Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty lecznicze w ramach niniejszego zadania posiadają ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.

2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).

3. Zamawiający wymaga leku refundowanego stosowanego w programach lekowych/w katalogu chemioterapii.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa SALUS/ kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie tzw. "brutto" (zł/op)	Wartość (zł)	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa za opakowanie bez podatku VAT	Wartość bez podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8= 9/7	9= 12+10	10	11	12 = 7x11
1	ANAGRELIDUM	Anagrelide Accord 0,5mg x 100 kaps.tw./S / 5909991359850	kaps.	0,5 mg	100 kaps.	800	207,25 zł	165 801,60 zł	8,00%	191,90 zł	153 520,00 zł
Razem - Cena oferty								165 801,60 zł			153 520,00 zł

Formularz cenowy - zadanie nr 17

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.

2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).

3. Zamawiający wymaga leku refundowanego stosowanego w programach lekowych/w katalogu chemioterapii

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie tzw."brutto" (zł/op)	Wartość (zł)	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa za opakowanie bez podatku VAT	Wartość bez podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8= 9/7	9= 12+10	10	11	12 = 7x11
1	ACIDUM ZOLEDRONICUM	Zoledronic Acid Accord 4mg/5ml x1fiol/S/ / 5055565711958	koncentrat do sporz. roztworu do inf. lub roztwór do infuzji	4 mg/5ml lub 4 mg/100ml	1 fiol.	340	31,95 zł	10 861,78 zł	8,00%	29,58 zł	10 057,20 zł
Razem - Cena oferty								10 861,78 zł			10 057,20 zł

Formularz cenowy - zadanie nr 20

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający wymaga leku refundowanego stosowanego w programach lekowych/w katalogu chemioterapii

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa SALUS /kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie tzw. "brutto" (zł/op)	Wartość (zł)	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa za opakowanie bez podatku VAT	Wartość bez podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8= 9/7	9= 12+10	10	11	12 = 7x11
1	Bleomycini sulfas	Bleomedac 15000 IU/10ml x 1fiol./S/ 5909990946983	proszek do sporz.roztw.do wstrzyk.	15 000 I.U	1 fiol.	750	102,02 zł	76 512,60 zł	8,00%	94,46 zł	70 845,00 zł
Razem - Cena oferty								76 512,60			70 845,00

Formularz cenowy - zadanie nr 22

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego z zarejestrowaną w ChPL stabilnością fizyko-chemiczną rozcieńczonego roztworu min. 8h
4. Zamawiający wymaga leku refundowanego stosowanego w programach lekowych/w katalogu chemioterapii
5. Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego z zarejestrowaną w ChPL możliwością podskórnego podania leku.

6. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa SALUS /kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie tzw. "brutto" (zł/op)	Wartość (zł)	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa za opakowanie bez podatku VAT	Wartość bez podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8= 9/7	9= 12+10	10	11	12 = 7x11
1	BORTEZOMIBUM	Bortezomib Accord 3,5mg prosz. 1 fiol/S/ 5055565718339	proszek do sporząd. roztw. do wstrzyk.	3,5 mg	1 fiol.	800	83,43 zł	66 744,00 zł	8,00%	77,25 zł	61 800,00 zł
Razem - Cena oferty								66 744,00			61 800,00