

Załącznik nr 4 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.280.8.3.2022

**Formularz cenowy - zadanie nr 3**

1. Wykonawca oświadcza, że oferowane wyroby medyczne 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 dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.
3. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3)

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:....., adres poczty elektronicznej służący do składania reklamacji przez Zamawiającego e-mail:.....

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowa ń	Cena jednostk owa brutto (zł/op) 8=11+10	Wartość brutto (zł) 9 = 12+10	Stawka podatku u VAT %	Cena jednostk owa bez podatku VAT	Wartość bez podatku VAT 12 = 7 x 11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	KWAS HIALURONOWY 1,4 %	Crown Visc 1,4% / 8699211169501	inj.	0,014g	1 amp.strzyk. 1 ml z kaniulą 25- 27G	1 700	29,70 1op. = 1 szt.	44 550,00	8,00%	27,50	46 750,00
Razem - Cena oferty								50 490,00			46 750,00

POLYMED POLSKA SP. Z O.O. UL. WARSZAWSKA 320A 05-082 STARE BABICE

Stare Babice, 16.09.2022