

Część nr 18 - Dostawy leku Pembrolizumab

ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY													
					Szpital w Orzeszu *	Szpital w Wodzisławiu *	Szpital Pilchowice *	Razem					
Nr poz.	Nazwa chemiczna leku / dawka	Nazwa handlowa leku	KOD EAN	Dawka / sugerowane opakowanie	ilość opak. na 12 m-cy 01.01.2023-31.12.2023	ilość opak. na 12 m-cy 01.01.2023-31.12.2023	ilość opak. na 12 m-cy 01.01.2023-31.12.2023	ilość opakowań na 12 miesięcy	zmiana ilości opakowań (TAK/ NIE)	cena jedn netto op handlowego	podatek	Razem wartość netto	Razem wartość brutto
18.1	Pembrolizumab, 100 mg	KEYTRUDA KONC.D/SP.ROZTW.D/I NF. 25 MG/1 ML (100 MG/4 ML) 1 FIOL.4 ML	5901549325126	1 op= 1 fiol 100mg/4 ml	0	140	80	220	Nie	13 300,27	8%	2 926 059,40	3 160 144,15
18.2	Zestaw do infuzji SmartSite (Nr kat. 20350E-0006)	FILTR SMARTSITE L.S. SET 0,2 20350E-0006 1 SZT.	7613203020077	1 op= 1 zestaw	0	70	40	110	Nie	0,01	8%	1,10	1,19
Razem wartość Część nr 18												2 926 060,50	3 160 145,34

Orzesze		Wodzisław		Pilchowice	
0,00	0,00	1 862 037,80	2 011 000,82	1 064 021,60	1 149 143,33
0,00	0,00	0,70	0,76	0,40	0,43
0,00	0,00	1 862 038,50	2 011 001,58	1 064 022,00	1 149 143,76

Odbiorca: Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. im. dr B. Hagera ul. Pyskowska 47-51 (parter), 42-612 Tarnowskie Góry, tel. 32 390 82 71 lub 32 390 82 72

* w przypadku zmiany ilości sztuk w opakowaniu, Wykonawca przelicza ilość opakowań (pozycje ilości opakowań dla poszczególnych szpitali) zaokr w górę do pełnych opakowań
(arkusz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)