

Załącznik nr 3 do SZW

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.11.2.2023

**Formularz cenowy - zadanie nr 2**

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. Na etapie realizacji zamówienia 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](mailto:zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl)

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: [reklamacje@salusint.com.pl](mailto:reklamacje@salusint.com.pl)

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa wraz z kodem EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Acidum levofolinicum	Levofolic 50mg/ml 450mg/9ml x 1fiolka EAN 5909990648825	Roztwór do wstrzykiwań lub infuzji	50 mg/ml	1 fiol.a 9 ml	600	122,84 zł	73 704,00 zł	8,00%	79 600,32 zł	132,67 zł
Razem - Cena oferty								73 704,00 zł		79 600,32 zł	