

Załącznik nr 2 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.1.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 1

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. Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego z zarejestrowaną w ChPL stabilnością fizyko-chemiczną po pierwszym otwarciu i rozcieńczeniu zawartości fiolki min. 72h. W temp.20- 25 C

5. 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.fkp@fresenius-kabi.com

6. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com

| l.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 | PEMETREXEDUM | Pemetrexed Fresenius Kabi 100 mg / 5909991444167 | Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji | 100 mg | 1 fiol. | 50 | 34,00 | 1 700,00 | 8,00% | 1 836,00 | 36,72 |
| 2 | PEMETREXEDUM | Pemetrexed Fresenius Kabi 500 mg / 5909991444174 | Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji | 500 mg | 1 fiol. | 800 | 130,00 | 104 000,00 | 8,00% | 112 320,00 | 140,40 |
| 3 | PEMETREXEDUM | Pemetrexed Fresenius Kabi 1000 mg / 5909991444181 | Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji | 1000 mg | 1 fiol. | 10 | 240,00 | 2 400,00 | 8,00% | 2 592,00 | 259,20 |
| Razem - Cena oferty | | | | | | | | 108 100,00 | | 116 748,00 | |

Załącznik nr 5 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.4.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 4

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.fkp@fresenius-kabi.com

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com

| 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 | ONDANSETRONUM | Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań / 5909990055197 | inj. | 2 mg/ml, 2 ml | 5 amp. | 1100 | 5,00 | 5 500,00 | 8,00% | 5 940,00 | 5,40 |
| 2 | ONDANSETRONUM | Ondansetron Kabi 2 mg/ml roztwór do wstrzykiwań / 5909990055234 | inj. | 2 mg/ml, 4 ml | 5 amp. | 6000 | 9,80 | 58 800,00 | 8,00% | 63 504,00 | 10,58 |
| Razem - Cena oferty | | | | | | | | 64 300,00 | | 69 444,00 | |

Załącznik nr 7 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.6.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 6

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

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.fkp@fresenius-kabi.com

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com

| 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 | OXALIPLATINUM | Oxaliplatin Kabi / 5909990798254 | koncentrat do sporz.roztw.do inf. | 5 mg/ml, 20 ml | 1 fiol. | 800 | 35,00 | 28 000,00 | 8,00% | 30 240,00 | 37,80 |
| 2 | OXALIPLATINUM | Oxaliplatin Kabi / 5909990827381 | koncentrat do sporz.roztw.do inf. | 5 mg/ml, 40 ml | 1 fiol. | 2100 | 63,00 | 132 300,00 | 8,00% | 142 884,00 | 68,04 |
| 3 | OXALIPLATINUM | Oxaliplatin Kabi / 5909990798247 | koncentrat do sporz.roztw.do inf. | 5 mg/ml, 10 ml | 1 fiol. | 20 | 25,00 | 500,00 | 8,00% | 540,00 | 27,00 |
| Razem - Cena oferty | | | | | | | | 160 800,00 | | 173 664,00 | |