

Załącznik nr 9 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.16.8.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 8

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: orders.kr@abbvie.com

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych orders.kr@abbvie.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	Dexamethasonum	OZURDEX 0.7 mg / 5909990796 663	Implant do ciała szklanego w aplikatorze	700 mcg	1 implant	12	2 749,47	32 993,64	8%	35 633,13	2 969,43
Razem - Cena oferty								32 993,64		35 633,13	

Dane do składania zamówień:

Dział Obsługi Klienta

Tel. 800 702 915

Fax 22 306 09 30

E-mail: orders.kr@abbvie.com