

Załącznik nr 2 do SWZ po zmianach z dnia 27.06.2023
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.16.1.2023

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 w poz.1 i 2 wymaga leku Meaxin do kontynuacji leczenia.
5. Zamawiający w poz.3 i 4 wymaga leku Nibix do kontynuacji leczenia.

6. 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

7. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych 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	IMATINIBUM	Meaxin 100mg x 60tabl.powl.	5909991053895	kaps.twarde-tabletki powlekane	100 mg	60	80	84,46 zł	6 756,80 zł	8%	7 297,34 zł	91,22 zł
2	IMATINIBUM	Meaxin 400mg x 30tabl.powl.	5909991053963	kaps.twarde-tabletki powlekane	400 mg	30	120	115,36 zł	13 843,20 zł	8%	14 950,66 zł	124,59 zł
3	IMATINIBUM	Nibix 100mg x 60kaps.	5909991051181	kaps.twarde	100 mg	60	80	118,45 zł	9 476,00 zł	8%	10 234,08 zł	127,93 zł
4	IMATINIBUM	Nibix 400mg x 30kaps.	5909991051259	kaps.twarde	400 mg	30	700	169,95 zł	118 965,00 zł	8%	128 482,20 zł	183,55 zł
5	Posaconazolum	Posaconazole Stada 40mg/ml zawies.105ml	5909991368562	zawiesina doustna	40 mg/ml	1 but.a 105 ml	81	287,37 zł	23 276,97 zł	8%	25 139,13 zł	310,36 zł
							Razem - Cena oferty		172 317,97 zł		186 103,41 zł	

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 zaoferuje w poz.1,2 i 3 wyłącznie produkty tego samego producenta.

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.szpitalny@salusint.com.pl

6. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych 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	VINORELBINUM	Vinorelbine Zentiva(Alvogen)20mg 1k/S/h	5909991402365	kaps.miękka	20 mg	1 kaps.	3500	74,68 zł	261 380,00 zł	8%	282 290,40 zł	80,65 zł
2	VINORELBINUM	Vinorelbine Zentiva(Alvogen)30mg 1k/S/h	5909991402389	kaps.miękka	30 mg	1 kaps.	2500	105,58 zł	263 950,00 zł	8%	285 066,00 zł	114,03 zł
3	VINORELBINUM	Vinorelbine Alvogen 80mg x 1 kaps./S//h/	5909991402402	kaps.miękka	80 mg	1 kaps.	100	286,34 zł	28 634,00 zł	8%	30 924,72 zł	309,25 zł
4	BENDAMUSTINI HYDROCHLORIDUM	Bendamustine Accord 2,5mg/ml 25mg x 5/S	5909991198145	proszek do sporz. koncentratu roztw. do inf.	25 mg	5 fiol.	40	133,90 zł	5 356,00 zł	8%	5 784,48 zł	144,61 zł
5	BENDAMUSTINI HYDROCHLORIDUM	Bendamustine Accord 2,5mg/ml 100mg x 5/S	5909991198183	proszek do sporz. koncentratu roztw. do inf.	100 mg	5 fiol.	200	442,90 zł	88 580,00 zł	8%	95 666,40 zł	478,33 zł
6	NETUPITANTUM + PALONOSETRONI HYDROCHLORIDUM	Akynzeo 300mg+0,5mg x 1kaps./S/	5909991246563	kaps.tw.	300 mg + 0,5 mg	1 kaps.tw.	2000	182,80 zł	365 600,00 zł	8%	394 848,00 zł	197,42 zł
7	Kabazytaksel	Cabazitaxel Ever Pharma 45mg/4,5ml 1fiol	5909991452742	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	10mg/ml	1 fiol.a 4,5ml	6	2 379,82 zł	14 278,92 zł	8%	15 421,23 zł	2 570,21 zł
8	Kabazytaksel	Cabazitaxel Ever Pharma 50mg/5ml 1fiol	5909991452728	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	10mg/ml	1 fiol.a 5ml	6	2 644,25 zł	15 865,50 zł	8%	17 134,74 zł	2 855,79 zł
9	Kabazytaksel	Cabazitaxel Ever Pharma 60mg/6ml 1fiol	5909991452735	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	10mg/ml	1 fiol.a 6ml	12	3 173,10 zł	38 077,20 zł	8%	41 123,38 zł	3 426,95 zł
10	Ropeginterferonum alfa-2b	Besremi 250mcg/0,5ml r-r./wstrz.1wstrz/h	9007653000976	Roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu	250 mcg/0,5 ml	1 wstrzykiwacz a 0,5 ml	12	6 624,19 zł	79 490,28 zł	8%	85 849,50 zł	7 154,13 zł
							Razem - Cena oferty		1 161 211,90 zł		1 254 108,85 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 9

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

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych 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	RANIBIZUMABUM	XIMLUCI 10MG/ML fiołka 0.23ML	5 909 991 497 316	inj.	10 mg/ml a 0,23 ml	1 fioł.	140	800,92 zł	112 128,80 zł	8%	121 099,10 zł	864,99 zł
							Razem - Cena oferty		112 128,80 zł		121 099,10 zł	