

Załącznik nr 6 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.18.5.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 5

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 obowiązkowej nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolonna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązującą wstędy Wykonawcę przekształca Ilość preparatu do wartości sumarycznej (wymaganej) przez Zamawiającego w zakładniku do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty zbioru zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zamowienia.szpitaly@salusint.com.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych reklamacje@salusint.com.pl

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)/kod 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	BUPRENORPHINUM	Transtec 35mcg/h s.trans.x 5plast. III-P	5909990966127	system transdermalny	35 mcg/h	5 szt.	300	38,76 zł	11 628,00 zł	8%	12 558,24 zł	41,86 zł
2	BUPRENORPHINUM	Transtec 52,5mcg/h s.trans.x 5 pl. III-P	5909990966226	system transdermalny	52,5mcg/h	5 szt.	140	58,71 zł	8 219,40 zł	8%	8 876,95 zł	63,41 zł
3	BUPRENORPHINUM	Transtec 70mcg/h s.trans.x 5 pl. III-P	5909990966325	system transdermalny	70 mcg/h	5 szt.	80	79,31 zł	6 344,80 zł	8%	6 852,38 zł	85,65 zł
4	DIHYDROCODEINI TARTRAS	DHC Continus 90mg x 60tabl.zmod.uwal.II-N	5909990217069	tabl. o zmod.uwal.	90 mg	60 tabl.	2	50,06 zł	100,12 zł	8%	108,13 zł	54,06 zł
5	DIHYDROCODEINI TARTRAS	DHC Continus 60mg x 60tabl.zmod.uwal.II-N	5909990217045	tabl. o zmod.uwal.	60 mg	60 tabl.	2	32,76 zł	65,52 zł	8%	70,76 zł	35,38
6	FENTANYLIUM	Fentanyl WZF inj.50mcg/ml 2mlx50amp I-N	5909990103911	roztw.do wstrz.	0,1 mg/2 ml	50 amp.	1 200	80,37 zł	96 444,00 zł	8%	104 159,52 zł	86,80 zł
7	FENTANYLIUM	Fentanyl WZF inj.50mcg/ml 10mlx50amp I-N	5909990103935	roztw.do wstrz.	0,5 mg/10 ml	50 amp.	450	192,56 zł	86 652,00 zł	8%	93 584,16 zł	207,96 zł
8	FENTANYLIUM	Matriflen 25mcg/h syst transd.5plast.I-N	5909990043279	system transdermalny	25 mcg/h	5 szt.	35	26,27 zł	919,45 zł	8%	993,01 zł	28,37 zł
9	FENTANYLIUM	Matriflen 50mcg/h syst transd.5plast.I-N	5909990043385	system transdermalny	50 mcg/h	5 szt.	40	49,54 zł	1 981,60 zł	8%	2 140,13 zł	53,50 zł
10	FENTANYLIUM	Matriflen 100mcg/h syst transd.5plast.I-N	5909990043330	system transdermalny	100 mcg/h	5 szt.	20	99,19 zł	1 983,80 zł	8%	2 142,50 zł	107,13 zł
11	KETAMINIUM	Ketalar 10 inj 200mg/20ml x 5fiol. II-P	5909990204618	roztw.do wstrz.	10 mg/ml a 20 ml	5 fiol.	400	169,34 zł	67 736,00 zł	8%	73 154,88 zł	182,89 zł
12	KETAMINIUM	Ketalar 50 50mg/ml 10ml x 5fiol. II-P	5909990204717	roztw.do wstrz.	50 mg/ml a 10 ml	5 fiol.	440	298,18 zł	131 199,20 zł	8%	141 695,14 zł	322,03 zł
13	METHADONI HYDROCHLORIDUM	Methadone Molteni syr. 1mg/ml 100ml I-N	5909990792016	syrup	1 mg/ml a 100ml	1 szt.	180	15,49 zł	2 788,20 zł	8%	3 011,26 zł	16,73 zł
14	MORPHINI SULF.,HYDROCHLOR.	Morphini Sulfas WZF 20mg/ml 10amp.1mlil-N	5909990405015	roztw.do wstrz.	20 mg/1 ml	10 amp.	140	17,64 zł	2 469,60 zł	8%	2 667,17 zł	19,05 zł
15	MORPHINI SULF.,HYDROCHLOR.	Morphini Sulfas WZF 10mg/ml 10amp.1mlil-N	5909990404919	roztw.do wstrz.	10 mg/1 ml	10 amp.	2 000	13,96 zł	27 920,00 zł	8%	30 153,60 zł	15,08 zł
16	MORPHINI SULF.,HYDROCHLOR.	Morphini Sulf.SpinaWZF1mg/ml10amp.2mlil-N	5909991040123	roztw.do wstrz.	0,1% 2 mg/2 ml	10 amp.	8	31,61 zł	252,88 zł	8%	273,11 zł	34,14 zł
17	MORPHINI SULFAS	MST Continus 100mg x 60tabl. I-N	5909990476534	tabl. o przed.uwal.	100 mg	60 tabl.	1	116,55 zł	116,55 zł	8%	125,87 zł	125,87 zł
18	MORPHINI SULFAS	MST Continus 30mg x 60tabl. I-N	5909990476336	tabl. o przed.uwal.	30 mg	60 tabl.	1	34,56 zł	34,56 zł	8%	37,32 zł	37,32 zł
19	MORPHINI SULFAS	MST Continus 60mg x 60tabl. I-N	5909990476435	tabl. o przed.uwal.	60 mg	60 tabl.	1	69,13 zł	69,13 zł	8%	74,66 zł	74,66 zł
20	MORPHINI SULFAS	MST Continus 10mg x 60tabl. I-N	5909990476237	tabl. o zmod.uwal.	10 mg	60 tabl.	20	12,07 zł	241,40 zł	8%	260,71 zł	13,04 zł
21	MORPHINI SULFAS	MST Continus 200mg x 60tabl. I-N	5909990476633	tabl. o zmod.uwal.	200 mg	60 tabl.	2	230,43 zł	460,86 zł	8%	497,73 zł	248,86 zł
22	MORPHINI SULFAS	Sevredol 20mg x 60 tabl. I-N	5909990336425	tabl. powł.	20 mg	60 tabl.	60	54,60 zł	3 276,00 zł	8%	3 538,08 zł	58,97 zł
23	NALBUPHINI HYDROCHLORIDUM	Nalpain inj.10mg/mlx10amp.2mlVSI/IV I-N	5909990639410	roztw.do wstrz.	10 mg/ml a 2 ml	10 amp.	120	151,98 zł	18 237,60 zł	8%	19 696,61 zł	164,14 zł
24	OXYCODONI H-CHL. + NALOXONI H-CHL.	Oxylaxon 5mg+2,5mg x 30tabl.o prz.uw I-N	5909991381561	tabl. o przedkubnym działaniu	5 mg + 2,5 mg	30 tabl.	4	17,61 zł	70,44 zł	8%	76,08 zł	19,02 zł
25	OXYCODONI H-CHL. + NALOXONI H-CHL.	Oxylaxon 10mg+5mg x 30tabl.o prz.uw. I-N	5909991381677	tabl. o przedkubnym działaniu	10 mg + 5 mg	30 tabl.	4	31,21 zł	124,84 zł	8%	134,83 zł	33,71 zł
26	OXYCODONI H-CHL. + NALOXONI H-CHL.	Oxylaxon 20mg+10mg x 30tabl.o prz.uw I-N	5909991381783	tabl. o przedkubnym działaniu	20 mg + 10 mg	30 tabl.	4	62,42 zł	249,68 zł	8%	269,65 zł	67,41 zł
27	OXYCODONI HYDROCHLORIDUM	Oxycodone Molteni 10mg/ml-1ml x 5amp I-N	5909991292126	roztw.do wstrz.	10 mg/1ml	5 amp.	2 800	16,83 zł	47 124,00 zł	8%	50 893,92 zł	18,18 zł
28	OXYCODONI HYDROCHLORIDUM	Oxydolor 5mg x 60tabl.o przed.uwal.I-N	5909990839469	tabl. o przedkubnym działaniu	5 mg	60 tabl.	14	14,75 zł	206,50 zł	8%	223,02 zł	15,93 zł
29	OXYCODONI HYDROCHLORIDUM	Oxydolor 10mg x 60tabl.o przed.uwal.I-N	5909990839643	tabl. o przedkubnym działaniu	10 mg	60 tabl.	47	29,50 zł	1 386,50 zł	8%	1 386,50 zł	29,50 zł
30	OXYCODONI HYDROCHLORIDUM	Oxydolor 20mg x 60tabl.o przed.uwal.I-N	5909990839780	tabl. o przedkubnym działaniu	20 mg	60 tabl.	50	59,00 zł	2 950,00 zł	8%	3 186,00 zł	63,72 zł
31	OXYCODONI HYDROCHLORIDUM	Oxydolor 40mg x 60tabl.o przed.uwal.I-N	5909990840038	tabl. o przedkubnym działaniu	40 mg	60 tabl.	9	118,00 zł	1 062,00 zł	8%	1 146,96 zł	127,44 zł
32	OXYCODONI HYDROCHLORIDUM	Oxydolor 80mg x 60tabl.o przed.uwal.I-N	5909990840182	tabl. o przedkubnym działaniu	80 mg	60 tabl.	7	235,99 zł	1 651,93 zł	8%	1 784,08 zł	254,87 zł
33	PETHIDINI HYDROCHLORIDUM	Dolcontral inj.50mg/ml 10amp.2ml I-N	5909990354627	roztw.do wstrz.	100 mg/2 ml	10 amp.	30	21,60 zł	648,00 zł	8%	699,84 zł	23,33 zł

Załącznik nr 14 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.18.13.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 13

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 (kolonna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przekreślenia Ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zakresie Ilości do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

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 ogłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@salusint.com.pl

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)/kod 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	Ceftazidimum	Biotum inj. 1g sucha subst.inj. 1fiol	5909990059218	Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	1 g	1 fiol.	2 400	5,15 zł	12 360,00 zł	8%	13 348,80 zł	5,56 zł
2	Ceftazidimum	Biotum inj. 2g sucha subst.inj. 1fiol	5909990999613	Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	2 g	1 fiol.	2 400	10,30 zł	24 720,00 zł	8%	26 697,60 zł	11,12 zł
Razem - Cena oferty									37 080,00 zł		40 046,40 zł	

Załącznik nr 15 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.18.14.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 14

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 (kolonna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przekreślenia Ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zakresie Ilości do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

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 ogłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@salusint.com.pl

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)/kod 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	NADROPARINUM CALCICUM	Fraxiparine 3800jm/0,4ml x 10amp-strz.	5909990716821	roztwór do wstrzykiwań	3800 j.m./0,4 ml	10 amp. strzyk.	700	69,82 zł	48 874,00 zł	8%	52 783,92 zł	75,41 zł
2	NADROPARINUM CALCICUM	Fraxiparine 5700jm/0,6ml x 10amp-strz.	5909990075720	roztwór do wstrzykiwań	5700 j.m./0,6 ml	10 amp. strzyk.	600	104,74 zł	62 844,00 zł	8%	67 871,52 zł	113,12 zł
3	NADROPARINUM CALCICUM	Fraxiparine 7600jm/0,8ml x 10amp-strz.	5909990716920	roztwór do wstrzykiwań	7600 j.m./0,8 ml	10 amp. strzyk.	60	134,40 zł	8 064,00 zł	8%	8 709,12 zł	145,15 zł
4	NADROPARINUM CALCICUM	Fraxiparine 9500jm/1,0ml x 10amp-strz.	5909990075829	roztwór do wstrzykiwań	9500j.m./ml	10 amp. strzyk.	20	165,99 zł	3 319,80 zł	8%	3 585,38 zł	179,27 zł
5	NADROPARINUM CALCICUM	Fraxiparine 2850jm/0,3ml x 10amp-strz.	5909990075621	roztwór do wstrzykiwań	2850j.m./0,3ml	10 amp. strzyk.	20	52,38 zł	1 047,60 zł	8%	1 131,41 zł	56,57 zł
Razem - Cena oferty									124 149,40 zł		134 081,35 zł	

Załącznik nr 16 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.18.15.2023

Formularz cenowy - zadanie nr 15

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 (kolonna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przekreślenia Ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zakresie Ilości do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

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 ogłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@salusint.com.pl

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)/kod 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	ATOSIBANUM	Atosiban EVER Pharma 37,5mg/5ml konc. 1f	5909991309022	koncentrat do sporz.roztw.do inf.	37,5mg/5ml	1 fiol.	450	75,00 zł	33 750,00 zł	8%	36 450,00 zł	81,00 zł
2	ATOSIBANUM	Atosiban EVER Pharma 6,75mg/0,9ml r-r. 1f	5909991309015	roztwór do wstrzykiwań	6,75mg/0,9 ml	1 fiol.	80	22,00 zł	1 760,00 zł	8%	1 900,80 zł	23,76 zł
3	TERLIPRESSIN ACETAS	Terlipres. acetat EVER Ph. 0,2mg/ml 5mlx5	5909991309350	roztw. do wstrz.	1 mg a 5 ml	5 fiol.	80	319,00 zł	25 520,00 zł	8%	27 561,60 zł	344,52 zł
4	TERLIPRESSIN ACETAS	Terlipres. acetat EVER Ph. 0,2mg/ml 10mlx5	5909991309367	roztw. do wstrz.	2 mg a 5 ml	5 fiol.	10	599,00 zł	5 990,00 zł	8%	6 469,20 zł	646,92 zł
5	URAPIDIL	Tachyben 25mg/5ml roztw. x 5amp.	5909991011444	roztw. do wstrz.	25 mg/5 ml	5 amp.	1 000	26,00 zł	26 000,00 zł	8%	28 080,00 zł	28,08 zł
6	URAPIDIL	Tachyben 50mg/10ml roztw. x 5amp.	5909997233604	roztw. do wstrz.	50 mg/10 ml	5 amp.	10	65,00 zł	650,00 zł	8%	702,00 zł	70,20 zł
7	URAPIDIL	Tachyben 100mg/20ml koncen. x 5amp.	5909991011536	roztw. do wstrz.	100 mg/20 ml	5 amp.	10	140,00 zł	1 400,00 zł	8%	1 512,00 zł	151,20 zł
Razem - Cena oferty									95 070,00 zł		102 675,60 zł	