

Załącznik nr 2.7 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.7.2024

## Formularz cenowy - zadanie nr 7

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 dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

Poz. 1 i 2 zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego z zarejestrowaną w ChPL stabilnością fizyko- chemiczną dla roztworu do infuzji sporządzonego z użyciem 0,9% NaCl min. 24h w temp 2-8C.

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/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	MEROPENEMUM	Meropenem Kabi 1000 mg / 20 ml x 10 fiolek / 5909990860241	Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	1 g	10 fiolek.	3800	114.00 zł	433,200.00 zł	8%	467,856.00 zł	123.12 zł
2	MEROPENEMUM	Meropenem Kabi 500 mg / 20 ml x 10 fiolek / 5909990860197	Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	500 mg	10 fiolek.	500	72.00 zł	36,000.00 zł	8%	38,880.00 zł	77.76 zł
3	FLUCONAZOLUM	Fluconazole Kabi 200 mg / 100 ml KabiPac x 10 sztuk* / 5909990869350	Roztwór do infuzji	2 mg/ml a 100 ml	10 sztuk*	35	75.00 zł	2,625.00 zł	8%	2,835.00 zł	81.00 zł
4	FLUCONAZOLUM	Fluconazole Kabi 100 mg / 50 ml KabiPac x 10 sztuk* / 5909990869237	Roztwór do infuzji	2 mg/ml a 50 ml	10 sztuk*	20	68.00 zł	1,360.00 zł	8%	1,468.80 zł	73.44 zł
5	CLINDAMYCINUM	Clindamycin Kabi 300 mg / 2ml x 5 ampulek / 5909990647071	Roztwór do wstrzykiwań i infuzji	150 mg/ml a 2ml	5 amp.	200	15.00 zł	3,000.00 zł	8%	3,240.00 zł	16.20 zł

6	CLINDAMYCINUM	Clindamycin Kabi 600 mg / 4 ml x 5 ampulek / 5909990647088	Roztwór do wstrzykiwań i infuzji	150 mg /ml a 4 ml	5 amp.	3800	22.00 zł	83,600.00 zł	8%	90,288.00 zł	23.76 zł
Razem - Cena oferty								559,785.00 zł		604,567.80 zł	

\*dopuszczono na podstawie odpowiedzi

Załącznik nr 2.11 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.1.11.2024

**Formularz cenowy - zadanie nr 11**

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 dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu 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.fkp@fresenius-kabi.com](mailto:zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com)

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

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/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	Sugammadexum	Sugammadex Fresenius Kabi 200 mg/2 ml x 10 fiolek / 4052682064746	Roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	10 fiol.a 2 ml	320	200.00 zł	64,000.00 zł	8%	69,120.00 zł	216.00 zł
Razem - Cena oferty								64,000.00 zł		69,120.00 zł	