

Formularz cenowy - zadanie nr 2

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: sprzedaz@urtica.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@urtica.pl\*

\* - Wypełnia Wykonawca

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	FERRI ISOMALTOSIDUM 1000	Monover, 100mgFe3+/ml;1ml,roztw.d/wstrz,infuz,5amp//5909990775507	roztw. do wstrz.	100 mg Fe+3/ml a1 ml	5 amp.	4	190,00	760,00	8%	820,80	205,20
2	FERRI ISOMALTOSIDUM 1000	Monover,100mgFe3+/ml;5ml,roztw.d/wstrz,infuz,5fiol//5909990775446	roztw. do wstrz.	100 mg Fe+3/ml a5 ml	5 amp.	240	950,00	228 000,00	8%	246 240,00	1 026,00
Razem - Cena oferty								228 760,00		247 060,80	

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 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: sprzedaz@urtica.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@urtica.pl\*

**\* - Wypełnia Wykonawca**

---

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	LINEZOLIDUM	Linezolid Kabi,2mg/ml;300ml,r.d/inf,10but.KabiPac//5909991243036	roztwór do infuzji	2mg/1ml	10 worków lub but. a 300 ml	510	168,00	85 680,00	8%	92 534,40	181,44
2	FUROSEMIDUM	Furosemide Kabi, 20 mg/2 ml,roztw.d/wstrz., 50 amp//5909990635788	Roztwór do wstrzykiwań	10 mg/ml, 2 ml	50 amp.	800	27,54	22 032,00	8%	23 794,56	29,74
3	FUROSEMIDUM	Furosemide Kabi, 20 mg/2 ml,roztw.d/wstrz., 5 amp//5909990635771	Roztwór do wstrzykiwań	10 mg/ml, 2 ml	5 amp.	40	9,45	378,00	8%	408,24	10,21
Razem - Cena oferty								108 090,00		116 737,20	

Załącznik nr 2.9 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.12.9.2024

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 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: sprzedaz@urtica.pl

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@urtica.pl\*

\* - Wypełnia Wykonawca

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	Niejonowy dimeryczny środek kontrastowy	Visipaque, 320mgJ/ml; 50ml,roztw.d/wstrz,10but.USB//5909990077403	roztw. do wstrz.	320 mg jodu/ml a 50 ml	10 butelek	65	703,70	45 740,50	8%	49 399,74	760,00
Razem - Cena oferty								45 740,50		49 399,74	

