**Załącznik nr 1B**

Znak sprawy: **2024.12.ZP**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

**FORMULARZ CEN JEDNOSTKOWYCH DLA CZĘŚCI 2 ZAMÓWIENIA**

**sukcesywne dostawy płynów infuzyjnych**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego klasycznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Sukcesywne dostawy leków i płynów infuzyjnych do zaopatrzenia działu farmacji Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto** | **Producent/nr katalogowy** |
| 1 | DEXTRANUM 40000 10% 250 ml x 12 | op. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Gelaspan, roztwór infuzji, 500 ml, **10 butelek** | op. |  | 60 |  |  |  |  |
| 3 | GLUCOSUM 5% 250 ml | szt |  | 2 600 |  |  |  |  |
| 4 | GLUCOSUM 5% 100 ml | szt |  | 1 500 |  |  |  |  |
| 5 | GLUCOSUM 20% 250 ml | szt |  | 2 500 |  |  |  |  |
| 6 | MANNITOL 15% 100ml | szt |  | 300 |  |  |  |  |
| 7 | NATR. CHLOR. 0,9% 250 ml | szt |  | 10 000 |  |  |  |  |
| 8 | NATR. CHLOR. 0,9 % 500 ml | szt |  | 8 000 |  |  |  |  |
| 9 | PLYN WIELOELEKTR. 250 ml typu optilyte | szt |  | 15 700 |  |  |  |  |
| 10 | PLYN WIELOELEKTR. 500 ml typu optilyte | szt |  | 16 000 |  |  |  |  |
| 11 | Płyn Ringera z Mleczanami 500 ml | szt. |  | 1 600 |  |  |  |  |
|  | | | | SUMA |  |  |  |  |