

UWAGA :

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

PAKIET NR 1 – Leki różne

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Methylprednizolonum hemisuccinatum 0,04g/1ml x 1 fiolka		op.	120						
2	Tizanidinum tabl 0,002g x 30		op	20						
3	Argenti nitras substancja a 5g		op	2						
4	Theophylinum inj a 250ml		op	380						
5	Morphini sulfas 0,1% spinal inj 2mg/2ml x 10		op	10						
6	Tramadolum inj 0,05g/1ml x 5amp		op	200						
7	Tramadolum inj 0,01g/2ml x 5amp		op	200						
8	Piracetamum inj 20% 12g/60ml x 1 flakon		op	40						
9	Clarithromycinum inj 0,5g x 1 fiolka		op	80						
10	Doxazosinum tabl 0,04g x 30		op	20						
11	Amiodaronum inj 0,15g/3ml x 5		op	180						
12	Imipenem + Cilastin fiolka 0,5g x 10		op	40						
13	Lacidofilum kaps x 60		op	70						
14	Amantadinum inj 0,5g/500ml x 10		op	5						
15	Berodual N aerozol 200 dawek a 10ml		op	10						
16	Captoprilum tabl 0,025g x 30		op	25						
17	Levetiracetamum tabl 0,5g x 50		op	10						
18	Sodium phosphate płyn doodbytniczy a 150ml		op	60						
19	Hydroxizinum tabl 0,01 x 30		op	30						
20	Hydroxizinum tabl 0,025g x 30		op	40						
21	Methylprednizolonum tabl 0,004g x 30		op	30						
22	Drotaverinum inj 0,04g/2ml x 5amp		op	50						
23	Nystatinum zawiesina 2,4mln j.m/5g a 24ml		op	50						
24	Ondansetronum inj 0,004g/2ml x 5amp		op	70						
25	Acetylsalicylic acid tabl 0,3g x 20		op	30						
26	Betahistinum tabl 0,024g x 30		op	30						

27	Propafenonum inj 0,07g/30ml x 5amp		op	4						
28	Ropivacainum inj 0,02g/10ml x 5amp		op	10						
29	Salbutamolum inj 0,5mg/1ml x 10amp		op	2						
30	Urapidilum inj 0,025g/5ml x 5amp		op	45						
31	Bromhexinum tabl 0,008g x 40tabl		op	50						
32	Sugammadex inj 0,2g/2ml x 10fiolek		op	1						
33	Dexmedetomidinum inj 0,2mg/2ml x 5amp		op	5						
34	Etomidate inj 0,02g/10ml x 10amp		op	2						
35	Benzylopenicyllin inj 3mln j.m x 1 fiolka		fiol	40						
									Razem:	

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

PAKIET NR 2 – Żywnienie dojelitowe

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Dieta specjalistyczna oligopeptydowa, normokaloryczna, normobiałkowa (białko 4-4,5g/100ml, bezresztkowa a 500ml)		worek lub butelka	90						
2	Dieta specjalistyczna dla pacjentów o zwiększonym zapotrzebowaniu białkowym m.in. w wyniku udaru niedokrwienego oraz dla pacjentów z odleżynami i innymi trudno gojącymi się ranami a 1000m;		worek lub butelka	120						
									Razem:	

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

PAKIET NR 3 – Lidocainum + chlorhexidinum gluconas

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Lidocainum + Chlorhexidinum gluconas żel jałowy 5ml x 1 ampułko – strz * **		szt	1 000						
Razem:										

*** Zamawiający dopuszcza objętość 6ml**

**** Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowania z przeliczeniem ilości**

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

PAKIET NR 4 – Insuliny

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Insulin glargine Solostar 300j.m./ml a3ml x 5 wstrzykiwaczy		op	12						
2										
Razem:										

Zamawiający wymaga preparatów od jednego producenta

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

PAKIET NR 5 – Immunoglobulina

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Immunoglobulina 5g/50ml x 1 flakon *		flakon	50						
							Razem:			

*** Zamawiający wymaga zarejestrowanych wskazań w leczeniu zespołu Guillaina - Barrego
W przypadku upływającego terminu ważności (6miesiący) dostawca wymienia towar na dłuższą datę ważności.**

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*