

FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – Załącznik nr 2 - do SIWZ nr SPZOZ/PN/14/2019

UWAGA:

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

Pakiet nr 1 – Produkty lecznicze różne

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Kod EAN	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Cefotaksym inj 1g			Fiolka	10000						
2	Cefotaksym inj 2g			Fiolka	2000						
3	Azithromycin 0,2g/5ml a 30ml			Op	5						
4	Clindamycin 0,3g x 16 tabletek			Op	50						
5	Colecalciferol 15000j.m/ml a 10ml			Op	40						
6	Dexmedetomidin inj 0,2mg/2ml x 5 ampulek			Op	40						
7	Prednisone 20mg x 20 tabletek			Op	40						
8	Bromhexine 8mg x 40 tabl			Op	80						
9	Glimepride tabl 2mg x 30 tabl			Op	15						
10	Glimepride tabl 4mg x 30 tabl			Op	15						
11	Hemorol czopki x 12			Op	15						
12	Flumetazon piwalanu + kwas salicylowy 0,2mg+30mg/g a 15 gramów			Op	10						
13	Ibuprofen 400mg x 20 tabletek			Op	30						
14	Naproxen 500mg x 20 tabletek			Op	50						
15	Itopride 50mg x 100 tabletek			Op	10						
16	Salbutamole 0,1mg/dawka x 200 dawek			Op	40						
17	Salbutamole 0,5mg/ml x 10 ampulek			Op	50						
18	Diosmectite proszek 3g x 20 torebek			Op	25						
19	Hydrogen peroxide r-r 3% a 100g			Op	400						
20	Test ciążowy płytka lub pasek x 1 sztuka			Op	200						
21	Test do wykrywania narkotyków w moczu x 1 zestaw			Op	80						
22	Penicillinum crystallisatum 3mln j.m			Fiolka	600						
23	Lopinavirum + Ritonavirum 200mg+ 50mg x 120 tabletek			Op	3						

24	Emtricitabinum+Tenovofirum disoproxil 200mg+245mg x 30 tabletek			Op	3					
25	Amoxicillin+Acidum clavulanicum 600mg+100mg			Fiolka	700					
									Razem:	

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

....., DNIA

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