

## FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – Załącznik nr 2 - do SIWZ nr SPZOZ/PN/40/2020

### 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	Kod EAN	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Codeinum+ Paracetamolum 15mg + 500 mg x 10			op	300						
2	Dexamethazonum sodium phosphate inj 4 mg/1ml x 10			op	2000						
3	Dexamethazonum sodium phosphate inj 8mg/2 ml x 10			op	1800						
4	Dexamethazonum 1mg x 20 tabletek			op	200						
5	Dexamethazonum 4mg x 20 tabletek			op	150						
6	Propofolum inj 1% a 20ml x 5 fiolek			op	1000						
7	Nebivolol 0,005g x 28 tabletek			op	50						
8	Ceftriakson 2g x 1 fiołka			fiołka	8 000						
9	Ceftriakson 1g x 1 fiołka			op	12 000						

10	Ticagrelor 0,09g x 56 tabletek			op	7					
11	Valproic acid 0,5g granulaty x 30 torebek			op	40					
12	Ibuprofenum 0,4g x 20 tabletek			op	90					
13	Glyceril Trinitrat 0,01g/10ml x 10 ampulek			op	60					
14	Quetiapine 0,025g x 30 tabletek			op	80					
15	Bromhexine 0,008g x 40 tabletek			op	90					
16	Sulfametoksazol + Trimetoprim 400mg+80mg/5ml x 10 ampulek			op	90					
17	Rocuronium bromide inj 10mg/1ml x 10 fiolek			op	100					
18	Lignocainum h/clor inj 1% a 2 ml x 10 amp			op	70					
19	Tramadolum retard 100mg x 30			op	50					
20	Fentanylum inj 0,5 mg/10ml x 50 amp			op	150					
21	Norepinephrinum inj 4mg/4ml x 10 amp			op	800					
									RAZEM:	

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

....., DNIA

.....

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

**Pakiet nr 2 –Enoxaparine**

Lp.	Nazwa towaru	Kod EAN	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Enoxaparine sodium 300mg/3ml + 1 mini spike + 10 strzykawkę tuberkulinowych			zestaw	6000						
									RAZEM:		

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

..... , dnia .....

.....

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

**Pakiet nr 3 –Propofolum**

Lp.	Nazwa towaru	Kod EAN	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Propofol inj 2% 1g/50ml x 10 ampulek			op	200						
2	Etomidate 0,02g/10ml x 10 ampulek			op	90						
									RAZEM:		

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

..... , dnia .....

.....

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

**Pakiet nr 4 – Żywienie pozajelitowe**

Lp.	Nazwa towaru	Kod EAN	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego zawierający r-r aminokwasów (Azot 4-5g/1000ml) oraz glukozę , objętość 1000ml			Worek	8						
2	Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego zawierający r-r aminokwasów (Azot 4-5g/1000ml) oraz glukozę , objętość 1500ml			Worek	12						

3	Worek 2-komorowy do żywienia pozajelitowego zawierający r-r aminokwasów (Azot 8-9g/1000ml) oraz glukozę , objętość 1500ml			Worek	24						
4	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego zawartość azotu 4-5g/1000ml; objętość 1000ml			Worek	72						
5	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego zawartość azotu 4 -5g/ 1000ml; objętość 1500ml			Worek	100						
6	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 7-8g/ 1000 ml; objętość 1000 ml			Worek	120						
7	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 7-8g/ 1000ml; objętość 1500 ml			Worek	96						
8	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 9-10g/1000ml, objętość 1000 ml			Worek	120						
9	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 9-10g/ 1000 ml, objętość 1500ml			Worek	144						
10	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 9-10g/1000 ml; bez elektrolitów; objętość 1500ml			Worek	24						
11	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 12g/1000 ml; objętość 650 ml			Worek	60						
12	worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 12g/1000ml; objętość 1000 ml			Worek	120						
13	Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego z oliwą z oliwek, zawartość azotu 12g/1000ml; objętość 1500 ml			Worek	160						
14	Preparat pierwiastków śladowych ze zwiększoną zawartością selenu i cynku koncentrat do sporządzenia r-ru do infuzji x 10 ampulek			op	200						
15	Preparat witamin dla dorosłych rozpuszczonych w wodzie i tłuszczach w jednej ampule proszek do sporządzania r-ru do wstrzyknięć i iniekcji x 10 fiolek			op	200						

16	Zestaw do podaży żywienia pozajelitowego przez pompę, kompatybilny z dzierżawionym urządzeniem			sztuk	800								
										RAZEM:			

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

..... , dnia .....

.....

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