

załącznik nr 2 do SWZ nr SPZOZ/PN/13/2022 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

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

Pakiet nr 1 – Enoxaparine multidoza

| Lp | Nazwa | Nazwa handlowa produktu oferowanego | jm | Ilość | Cena jednost netto | Cena jednostk brutto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------|--|-------------------------------------|--------|--------|--------------------|----------------------|---------------|------------|----------------|-----------|
| 1 | Enoxaparine sodium 300mg/3ml + 1 mini spike + 10 strzykawk tuberkulinowych | | zestaw | 11 000 | | | | | | |
| 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)

Pakiet nr 2 – Enoxaparine ampulko – strzykawka

| Lp | Nazwa | Nazwa handlowa produktu oferowanego | jm | Ilość | Cena jednost netto | Cena jednostk brutto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------|---|-------------------------------------|-----|-------|--------------------|----------------------|---------------|------------|----------------|-----------|
| 1 | Enoxaparine sodium 20mg/0,2ml x 10ampulko - strzykawk | | op. | 100 | | | | | | |
| 2 | Enoxaparine sodium 40mg/0,4ml x 10ampulko - strzykawk | | op. | 1 800 | | | | | | |
| 3 | Enoxaparine sodium 60mg/0,6ml x 10ampulko - strzykawk | | op. | 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)

Pakiet nr 3 – Entecavir – programy lekowe WZW

| Lp | Nazwa | Nazwa handlowa produktu oferowanego | jm | Ilość | Cena jednost netto | Cena jednostk brutto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----|-------|--------------------|----------------------|---------------|------------|----------------|-----------|
| 1 | Entecavir 0,001g tabl x 30 sztuk * | | op | 260 | | | | | | |
| 2 | Entecavir 0,0005g tabl x 30 sztuk * | | op | 280 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | | | | | |

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

** Kody EAN oferowanych preparatów mają być zgodne z wymaganymi przez NFZ w rozliczaniu programów lekowych.*

....., DNIA

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

Pakiet nr 4 – Tenofovirum

| Lp | Nazwa | Nazwa handlowa produktu oferowanego | jm | Ilość | Cena jednost netto | Cena jednostk brutto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------|----------------------------------|-------------------------------------|----|-------|--------------------|----------------------|---------------|------------|----------------|-----------|
| 1 | Tenofoir tabl 245mg x 30 sztuk * | | | op | 550 | | | | | |
| Razem: | | | | | | | | | | |

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

** Kody EAN oferowanych preparatów mają być zgodne z wymaganymi przez NFZ w rozliczaniu programów lekowych.*

....., DNIA

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

Pakiet nr 5 – Sofosbuwir + Welpataswir

| Lp | Nazwa | Nazwa handlowa produktu oferowanego | jm | Ilość | Cena jednostk netto | Cena jednostk brutto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto | Producent |
|---------------|--|-------------------------------------|----|-------|---------------------|----------------------|---------------|------------|----------------|-----------|
| 1 | Sofosbuwir + Welpataswir (400mg+100mg) tabletki powlekane x 28 sztuk | | op | 15 | | | | | | |
| Razem: | | | | | | | | | | |

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

**** Kody EAN oferowanych preparatów mają być zgodne z wymaganymi przez NFZ w rozliczaniu programów lekowych.***

....., DNIA

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)