

SPZOZ/P.N./05/2015



(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do SIWZ

....., dnia.....2015r.

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

Niniejszym oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

Dostawy produktów leczniczych

ofertę przetargową składa:

.....
(nazwa wykonawcy/ów)

NIP:

REGON:

Tel.:

Fax:

Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu / jako partner konsorcjum zarządzanego przez:

.....
(nazwa lidera)

NIP:

REGON:

Tel.:

Fax:

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

Zadanie I – Płyny infuzyjne i płyny do irygacji*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie I – Płyny infuzyjne i płyny do irygacji

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkow- a netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Aqua ad iniectionabilia, rozp. do sporz. leków parenteralnych, 1 worek 100 ml		1500 szt.					
2.	Aqua ad iniectionabilia, rozp. do sporz. leków parenteralnych, 1 worek 250 ml		2700 szt.					
3.	Aqua ad iniectionabilia, rozp. do sporz. leków parenteralnych, 1 worek 500 ml		3200 szt.					
4.	Glucosum 50mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 100 ml		500 szt.					
5.	Glucosum 50 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250 ml		3000 szt.					
6.	Glucosum 50 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml		4000 szt.					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

7.	Theophyllinum 1,2mg/ml, r-r do infuzji, 1 butelka 250ml	4500 szt.				
8.	Glucosum 100 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250ml	240 szt.				
9.	Glucosum 100mg /ml, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml	250 szt.				
10.	Natrii chloridum 9mg/ml,r-r do infuzji, 1 worek 100 ml	20000 szt.				
11.	Natrii chloridum , 9mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250 ml	22000 szt.				
12.	Natrii chloridum, 9 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml	26000 szt.				
13.	Natrii chloridum, 9 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 1000 ml	3000 szt.				
14.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny,r-rdo infuzji,1worek 500 ml	19000 szt.				
15.	Natrii chloridum+Kalii chloridum+ Calcii chloridum dihydricum (8,6mg+0,3mg+0,33mg),r-r do infuzji dożylnych, 1 poj. 250 ml	4000 szt.				
16.	Natrii chloridum +Kalii chloridum +Calcii chloridum dihydricum (8,6mg+0,3mg+0,33 mg), r-r do infuzji dożylnych, 1 worek 500 ml	3000 szt.				
17.	Dextranum 100mg/ml, r-r do infuzji , worek 500 ml	260 szt.				
18.	Solutio Ringeri Lactate(produkt złożony), r-r do infuzji,1 worek 500 ml	20 szt.				
19.	Mannitolum 150 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 100 ml	7000 szt.				
20.	Mannitolum 150 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250 ml	900 szt.				
21.	Natrii chloridum, 9mg/ml, r-r do irygacji ,1 poj.1000 ml (typu"Pour Buttle")	550 szt.				
22.	6% HES (130/0,42) w zbilansowanym roztworze elektrolitów z jonami Ca , r-r do infuzji,1 poj. 500 ml	200 szt				
23.	Natrii chloridum 9 mg/ml, r-r do infuzji, 1 butelka 500 ml	500 szt				
RAZEM					x	

.....
 (podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

Zadanie II – Antybiotyki i chemioterapeutyki*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie II – Antybiotyki i chemioterapeutyki

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę sama substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aciclovirum proszek do sporz.r-ru do inf.250 mg x 5 fiol.proszku		4 op					
2	Amikacinum r-r do wstrzyk. i inf. 250mg/ml , 1 fiol. 2ml		1400 szt					
3	Amikacinum r-r do wstrzyk. i inf. 125mg/ml, 1 fiol.2ml		450 szt					
4	Oxytetracyclini hydrochloridum +Polymyxini B sulfas+Hydrocortisoni acetat (5mg+10000j.m.+15mg)/ml ; krople do oczu i uszu ,zawiesina,1 tuba 5ml		30 op					
5	Amikacinum 3mg/ml; krople do oczu ,roztwór, 1poj.5ml		80 fl					
6	Sulfamethoxazolium+Trimetoprimum,tabl.(800mg+160mg)x10 tabl.		40 op					
7	Sulfamethoxazolium +Trimetoprimum, koncentrat do sporz. r-ru do infuzji ,(80mg+16mg)/ml amp. 5 ml x10 amp .		35 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

8	Cefazolinum pr.do sporządzania r-ru do wstrzykiwan i infuzji, 1000 mg ,1fiol .proszku	200 szt					
9	Cefoperazonum proszek do sporz.r-ru do wstrzyk. i inf. 1 g, 1 fiol.	40 szt					
10	Ciprofloxacinum 500mg x 10 tabl. powl.	250 op					
11	Ciprofloxacinum r-r do inf.,2mg/ml, 1poj.100ml	2800 op					
12	Clarithromycinum 250mg, tabl.powl.x 14 tabl.powl.	2 op					
13	Clarithromycinum 500 mg proszek do sporz. r-ru do inf.; 1 fiol.	30 szt					
14	Chloramphenicolum 10mg/g maść, tuba 5g	2 szt					
15	Chloramphenicolum 20mg/g maść, tuba 5g	2 szt					
16	Fludrocortisoni acetatas+Gramicidinum+Neomycinum(2500j.m.+25j.m.+1,0mg)/ml krople do oczu i uszu, zawiesina, 1 butelka 5 ml	65 op					
17	Fluconazolum r-r do inf. 2mg/ml , 1 butelka 100 ml	80 szt					
18	Ethambutoli hydrochloridum kaps. 250 mg x 250 kaps.	65 op					
19	Fluconazolum 50 mg kaps. x 14 kaps.	120 op					
20	Clarithromycinum 500mg , tabl.powl. x 14 tabl.powl	100op					
21	Furaginum tabl. 50 mg x 30 tabl.	300 op					
22	Gentamicini sulfas ,2mg/cm2; (130 mg gentamycyny),gąbka, 1szt	2 op					
23	Gentamicinum, r-r do wstrzyk. i inf. , 40mg/ml; 2ml x10 amp	260 op					
24	Fluconazolum syrop, 50 mg/10 ml , 1 butelka 150ml	2 fl					
25	Gentamicinum 3mg/ml krop. do oczu,r-r, 1butelka 5 ml.	2 szt					
26	Aciclovirum tabl. powl. 200mg x 30 tabl.	30 op					
27	Aciclovirum tabl.powl. 800 mg x 30 tabl.	60 op					
28	Rifaximinum tabl.powl.200 mg x28 tabl.	30 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

29	Meropenemum pr.do sporządzania r-r do wstrzyk.lub infuzji 1000 mg x10 fiolek proszku		3 op				
30	Meropenemum, pr.do sporządzania r-r do wstrzyk. lub inf. 500mg x10 fiol.proszku		3 op				
31	Metronidazolum tabl.250 mg x 20 tabl.		330 op				
32	Metronidazolum , r-r do wstrzyk. i inf.,5mg/ml; 20ml, x 10 amp		15 op				
33	Metronidazolum 500 mg, tabl.dopochw.. x 10 tabl.		60 op				
34	Metronidazolum 5mg/ml; r-r do wstrzyk. i inf. , 1 poj.100ml		2200 szt				
35	Neomycini sulfas 0,5mg/g; maść do oczu ,1 op 3g		120 szt				
36	Isoniazidum 100 mg tabl.x 250 tabl.		1 op				
37	Nifuroxazidum 100 mg, tabl. powl. x 24 tabl.		700 op				
38	Neomycini sulfas subst. do receptury, 10 g		2 op				
39	Nystatinum 100000j.m. tabl. dopochw. x 10 tabl.		10 op				
40	Nystatinum 2400000j.m./5g, granulat do sporz. zawiesiny doustnej i stosow. w jamie ustnej ; słoik 5g(24 ml)		50 fl				
41	Nystatinum 500000j.m., tabl. dojelitowe x16tabl.		55 op				
42	Nystatinum subst. do receptury ,op 10g		1 op				
43	Oxytetracyclinum+Hydrocortisoni acetat(10mg+10mg)/g; maść do oczu , 1 op 3 g		6 op				
44	Ciprofloxacinum r-r do inf.2mg/ml; 1poj.50 ml		50 op				
45	Ciprofloxacinum 10mg/ml, koncentrat do sporzadz. r-r do inf.; fiol. 20 ml, x 10 fiol..		600 op				
46	Pyrazinamidum 500 mg, tabl. x 250 tabl.		45 op				
47	Sulfacetamidum natricum 100mg/ml ;krople do oczu,0,5ml x 12 szt		40 op				
48	Oseltamivir 45mg, kaps.tw.x 10 kaps.		1 op				
49	Oseltamivir 75 mg,kaps. tw. x 10 kaps.		10 op				

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

50	Imipenemum+Cilastatinum (500 mg.+500 mg),proszek do sporz. r-ru do infuzji; fiol. x 10 fiol.		25 op					
51	Tinidazolium 500 mg, tabl.powl. x 4 tabl.		60 op					
52	Mebendazolium 100mg , tabl. x 6 tabl.		40 op					
53	Aciclovirum 30mg/g;maść do oczu; 1 op 4,5g		5 op					
54	Cefuroximium proszek do sporz. r-ru do wstrzyk..1,5g, x 1 fiol. proszku		4000 szt					
55	Ciprofloxacinum 10mg/ml, koncentrat do sporzadz. r-ru do inf.; amp 10ml x10 amp		30 op					
56	Cefotaximum 1 g, pr. do sporzadz. r-ru do wstrzyk. , 1 fiol.proszku		2000 szt					
57	Ceftriaxonum 1 g, fiol.; pr.do sporz. r-ru do wstrzyk. i inf. ; 1 fiol. proszku		1000 szt					
RAZEM					x			

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

Zadanie III – Produkty lecznicze różne – pakiet 1*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie III – Produkty lecznicze różne – pakiet 1

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę sama substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Fortrans , produkt złożony, (proszek do sporządzania r-ru doustnego), saszetka		800 szt					
2	Metformini hydrochloridum ,tabl.o przedł.uwal.500mgx30 tabl.		30 op					
3	Metformini hydrochloridum,tabl.o przdł.uwal. 750 mg x30 tabl.		30 op					
4	Metformini hydrochloridum 1000mg, tabl.powl.x 30 tabl		90 op					
5	Lidocaini hydrochloridum,20mg/ml ;r-r do wstrzyk..5		5 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

	mlx10amp							
6	Cetirizini dihydrochloridum 10mg/ml, r-r, krople doustne, 1 butelka 20 ml		10 op.					
7	Ibuprofenum ,100mg/5ml,zawiesina doustna; 1 but. 100 ml		20 op					
8	Ibuprofenum 60 mg , czopki doodbytnicze; x10czopków		3 op.					
9	Ibuprofenum 125mg ,czopki doodbytnicze,x10czopków		3 op.					
10	Glyceroli suppositoria, czopki doodbytnicze 1 g x10 szt.1g		15 op					
11	Glyceroli suppositoria, czopki doodbytnicze 2 g x 10 szt.2g		25 op.					
12	Diosmectite 3g, pr.do sporządzania zaw. doust. ; 30 sasz.3,76 g		40 op.					
13	Dexamethasonum 1mg/ml krople do oczu, zawiesina , 1 butelka 5ml		15 op					
14	Dexpanthenolum 50mg/g; żel do oczu , 1 tuba 5 g		30 op.					
15	Acidum ursodeoxycholicum 300mg, kaps x50 kaps		5 op.					
16	Pantoprazolum 20mg,tabl.dojelit. x28 tabl.		400 op					
17	Pantoprazolum 40 mg,tabl.dojelit. x 28tabl		200 op					
18	Doxazosinum 1 mg, tabl. x 30 tabl.		1 op					
19	Bebilon pepti 1, proszek, modyfikowane mleko, 450 g lub równoważny		3 op					
20	Bebilon HA 1, proszek 400 g lub równoważny		3 op					
21	Colchici seminis extractum siccum 0,5mg,tabl. drażowana x 20 tabl.		40 op					
22	Ambroxoli hydrochloridum 7,5 mg/ml krople doustne, roztwór ,1 op 50ml		25 op					
23	Meloxicamum 15 mg r-r do wstrzyk.;1,5ml x3 amp		500 op					
24	Dimetindeni maleas 1mg/ml ; krople doustne, r-r ,1 butelka 20 ml		5 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

25	Dieta bezresztkowa dla ciężko chorych ,białka od 6-6,2 g/100ml,postać płyn do żołądka i jelit(sonda), wartość energetyczna 1,5 kcal/ml,op1000 ml		480 op					
26	Dieta bezresztkowa dla ciężko chorych, białka 4-4,2 g/100ml,postać płyn do żołądka i jelit(sonda),wartość energetyczna 1 kcal/ml, op 1000 ml		20 op					
27	Isosorbidi dinitras 10 mg tabl.x 60 tabl.		15 op					
28	Cetirizini dihydrochloridum, 5mg/5ml, syrop,1 but. 100ml		15 op					
29	Nutramigen 1 ,proszek 425 g, puszka,-lub równoważny		1 op					
30	Rivaroxabanum 15 mg, tabl.powl. x 100 tabl.		10 op					
31	Rivaroxabanum 20 mg, tabl powl. x 100 tabl.		1 0 op					
32	Dabigatranum etexilatum 110 mg kaps.tw. x180 kaps.		10 op					
33	Dabigatranum etexilatum 150 mg kaps.tw. x 180 kaps.		10 op					
34	Bisacodylum 5 mg tabl. dojelit. x 30 tabl.		15 op					
35	Chloroquinum 250 mg , tabl. X 30 tabl.		30 op					
36	Diclofenacum Natricum 50 mg, czopki x 10 szt.		80 op					
37	Witaminki-PROBIOTYK 10, krople, butelka 5 ml		20 op					
38	1% Wodny r-r fioletu gencjan,, X 1 butelka 20 g		10 op					
39	Gencjana 1% , r-r spirytusowy X 1 butelka 20 g		10 op					
RAZEM						x		

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

Zadanie IV – Produkty lecznicze działające na OUN*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie IV – Produkty lecznicze działające na OUN

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Carbamazepinum 200mg tabl. X 50 tabl.		30 op					
2	Dexpanthenolum+Dextromethorphani hydrobromidum(50mg+7,5mg)/5ml, syrop , 1butelka 100ml		25 fl.					
3	Quetiapinum 25 mg, tabl.powl. x 30 tabl.		50 op					
4	Amitriptylini hydrochloridum, 25 mg, tabl. drażowane x 60 tabl.		8 op					
5	Clonazepamum 1mg/1ml, r-r do wstrzyk. x 10 amp.1 ml		100 op					
6	Clonazepamum 2 mg, tabl. x 30 tabl.		5 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

7	Codeinum phosphoricum subst. 10 g		7 op				
8	Amantadini sulfas, 200mg/ 500ml r-r do infuzji 10 butelek 500 ml		6 op				
9	Dihydroergotamini mesilas, 2mg/g, r-r doustny, 1 butelka 15g		5 fl.				
10	Pethidini hydrochloridum ,50mg / ml,r-r do wstrzyk.x 10 amp,2 ml		50 op				
11	Pethidini hydrochloridum ,50 mg/1ml , r-r do wstrzyk. x 10 amp.1 ml		25 op				
12	Doxepinum 10mg, kaps. twarde. x 30 kaps.		110 op				
13	Doxepinum 25mg, kaps twarde. x 30 kaps.		140 op				
14	Ephedrini hydrochloridum 25mg/ml , r-r do wstrzyk.x 10 amp.1 ml		30 op				
15	Estazolamum 2mg, tabl. x 20 tabl.		25 op				
16	Chlorpromazini hydrochloridum, 5mg/ml, r-r do wstrzyk. x 5 amp.5ml		3 op				
17	Chlorpromazini hydrochloridum,25mg/ml, r-r do wstrzyk. x 10 amp.2ml		1 op				
18	Fentanylum, 50 mcg/ ml,r-r do wstrzyk.x 50 amp.2ml		150 op				
19	Haloperidolum 5mg/ml.,r-r do wstrzyk..x 10 amp.1 ml		200 op				
20	Haloperidolum 2mg/ml, krople doustne, r-r,,1 butelka 10 ml		160 fl				
21	Ketaminum 10mg/ml,r-r do wstrzyk.x 5 fiol,20ml		3 op				
22	Ketaminum 50mg/ml,r-r do wstrzyk., x5 fiol.10 ml		1 op				
23	Clomethiazolum 300 mg ,kaps. x 100 kaps.		65 op.				
24	Etomidatum, 2mg/ml, emulsja do wstrzyk. ,x10 amp.10ml		10 op				
25	Hydroxizini hydrochloridum,50mg/ml r-r do wstrzyk.; x 5amp. 2ml		320 op				
26	Hydroxyzini hydrochloridum 1,6mg/g, syrop , 1 butelka 250 g		420 fl				
27	Hydroxyzini hydrochloridum 10mg, tabl powl. x 30 tabl.		300 op				
28	Hydroxyzini hydrochloridum 25mg, tabl powl. x 30 tabl.		340 op				
29	Phenobarbitalum 15mg, czopki x 10 szt.		8 op				
30	Phenobarbitalum 15mg , tabl.x 10 tabl.		25 op				

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

31	Phenobarbitalum 100 mg, tabl. x 10 tabl.	1 op					
32	Phenobarbitalum subst.do receptury op 10 g.	5 op					
33	Mianserini hydrochloridum 10 mg, tabl.powl. x 30 tabl.	80 op					
34	Midazolamum 15mg ,tabl. powl. x 100 tabl..	4 op					
35	Midazolamum tabl. powl. 7,5mg x 10 tabl.	1 op					
36	Midazolamum 5mg/ml, r-r do wstrzyk. x 10 amp.1 ml	100 op					
37	Midazolamum 5mg/ml, r-r do wstrzyk. x 5 amp.10 ml	80 op					
38	Midazolamum 1 mg/ ml , r-r do wstrzyk.x 10 amp. 2 ml	50 op					
39	Morphini sulfas,1mg/ml r-r do wstrzyk. x 10 amp. 2 ml	60 op					
40	Morphini sulfas 10mg/ml ,r-r do wstrzyk.x 10 amp. 1ml	120 op					
41	Morphini sulfas 20mg/ml , r-r do wstrzyk.x 10 amp. 1 ml	20 op					
42	Morphinum hydrochloricum subst.do receptury op 1 g	1 op					
43	Oxazepamum 10mg, tabl. x 20 tabl.	15 op					
44	Pentazocinum ,30mg/ ml,r-r do wstrzyk.x 10 amp. 1 ml	10 op					
45	Perazinum tabl. 100 mg x 30 tabl.	40op					
46	Perazinum tabl. 25mg x 20 tabl.	60 op					
47	Opipramolum 50 mg, tabl.powl. x 20 tabl.	130 op					
48	Promazini hydrochloridum, 100 mg tabl.drażowane x 60 tabl.	12 op					
49	Promazini hydrochloridum 50 mg tabl. drażowane x 60 tabl.	40 op					
50	Promazini hydrochloridum 25 mg, tabl. drażowane x 60 tabl.	30 op					
51	Diazepamum 5mg/ml ,r-r do wstrzyk.x 50 amp.2 ml	100 op					
52	Diazepamum 5mg,tabl. x 20 tabl.	40 op					
53	Diazepamum, mikrowlewka doodbytnicza, r-r, 10 mg/2,5 ml x 5 wlewek 2,5 ml	1 op					
54	Diazepamum, mikrowlewka doodbytnicza 5 mg/2,5ml x 5 wlewek 2,5 ml	2 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

55	Sulpiridum, 100 mg, kaps.tw.x 24 kaps.		15 op					
56	Sulpiridum, 50 mg, kaps.tw.x 24 kaps.		50 op					
57	Carbamazepinum 200 mg, tabl o zmod. uwal. x50 tabl.		3 op					
58	Carbamazepinum 400 mg, tabl. o zmod. uwal. x30 tabl.		2 op					
RAZEM						x		

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie,
należy je przekreślić.

Zadanie V – Substancje do receptury*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie V – Substancje do receptury

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Acidum lacticum ,100ml fl.		1 op					
2	Argentum nitricum cryst,subst.a 5 g		2 op					
3	Benzyna apteczna ,płyn , butelka 100 ml		400 op					
4	Coffeinum natrium benzoicum, subst.a 10 g		20 op					
5	Ethanolum, 70% ,płyn 1000 ml		18 op					
6	Euceryna bezwodna do sporządzania receptury preparatów farmaceutycznych , 1000 g		3 op					
7	Formalina ,35-37% płyn, 1000 ml		2 op					
8	Glycerolum,(85 per centum), płyn do receptury 100 g		3 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

9	Hydrocortisonum ,subst. a 5 g		1 op					
10	Lidocainum h/chlor. subst.a 100 g		2 op					
11	Paraffinum liquidum -przeznaczona wyłącznie do receptury aptecznej 800 g		30 op					
12	Paraffinum solidum ,subst. x kg		50 kg					
13	Metamizolum Natricum, subst. op 250 g		10 op					
14	Ethanolum , 96%,płyn 1000ml		6 op					
15	Ethanolum , 70 %, płyn 100 g		2 op					
RAZEM						x		

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

Zadanie VI – Płyny do żywienia pozajelitowego*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie VI – Płyny do żywienia pozajelitowego

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrzebowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Wartość oferty Netto</i>	<i>Wartość podatku VAT w zł.</i>	<i>Wartość oferty brutto</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	10% roztwór aminokwasów i elektrolitów z fosforanami, do infuzji, , poj.500ml		120 SZT					
2.	10 % roztwór aminokwasów wątrobowych , do infuzji, poj.500 ml		80 SZT					
3.	Emulsja tłuszczowa do infuzji,100mg/ml, poj.500ml		100 SZT					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

4	Multimel N-4-550E, emulsja do infuzji, worek 3 komorowy poj.1500 ml	100 SZT					
5	Multimel N-5-800E, emulsja do infuzji, worek 3 komorowy, poj.1500 ml	8 SZT					
6	Cernevit , proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji x 1 fiol.	130 SZT					
7	Vitalipid N Adult, koncentrat emulsji do infuzji, x 10 amp. 10 ml	10 op					
8	Multimel N-4-550 E ,emulsja do infuzji, worek 3 komorowy poj.1000 ml	8 SZT					
9	Multimel N-4-550 E, emulsja do infuzji, worek 3 komorowy, poj. 2000 ml	8 SZT					
Razem				x			

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

Zadanie VII – Produkty lecznicze - diagnostyczne*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie VII – Produkty lecznicze – diagnostyczne

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Wartość oferty Netto</i>	<i>Wartość podatku VAT w zł.</i>	<i>Wartość oferty brutto</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Barii sulfas, (1g/ml), zawiesina doustna i doodbytnicza 200 ml		20 szt.					
2.	Jopromide (768,86 mg/ml),r-r do wstrzykiwań 50 ml (butelka)		1600 szt					
3.	Jopromide ; (768,86MG/ML),r-r do wstrzykiwań, 100 ml (butelka)		1600 szt					
4.	Jopromide ; (623,4 mg/ml),r-r do wstrzykiwań, 50 ml		80 szt					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

/butelka/								
RAZEM					X			

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

Zadanie VIII – Produkty lecznicze różne -pakiet 2*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

Zadanie VIII – Produkty lecznicze różne -pakiet 2*

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę sama substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrzebowanie (ilość)</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Wartość oferty netto</i>	<i>Wartość podatku VAT w zł.</i>	<i>Wartość oferty brutt</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Acetylcysteinum 100 mg / ml , r-r do inf. x 5 amp.3ml		3 op					
2.	ACC 600 mg ,tabl. musuj. x 10 tabl.		25 op					
3.	Acenocumarolum,4 mg,tabl.,x60 tabl.		50 op					
4.	Acidum folicum, 5 mg, tabl.x30 tabl.		8 op					
5.	Acidum folicum,15 mg,tabl. x30 tabl.		90 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

6.	Aethoxysklerol 2%,r-r do wstrzyk. 20 mg/ml,.x5 amp.2 ml	6 op					
7.	Aethylum chloratum, aerosol, 1 poj.70 g	15 szt					
8.	Aflegan, 7,5 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.2 ml	200 op					
9.	Alantan 20mg/g, maść, 1 op 30 g	280 szt					
10	Alcaine, 5mg/ml, krople do oczu, roztwór,1 butelka 15 ml	50 szt					
11	Gamma anty-HBs 200; r-r do wstrzyk.200j.m/ml; 1 amp. 1 ml	1 op					
12	Ambroxoli hydrochloridum, (15 mg/5 ml), syrop., 1 butelka 120 ml	120 szt					
13	Szczepionka przeciw tężcowi, adsorbowana, nie mniej niż 40j.m.toksoidu tężcowego/ 0,5ml ,zawiesina do wstrzykiwań ,x 1amp.0,5 ml	100 szt					
14	Flumazenilum 100 mcg /ml,r-r do wstrzyk. x 5 amp. 5 ml	3 op					
15	Antytoksyna jadu żmij,około 150 j.a. antytoksyny jadu żmiji/ml ;r-r do wstzyk..x1 amp 5ml	3 szt					
16	Aphtin, plyn,do stosowania w jamie ustnej, 1 op 10 g	600 szt					
17	Argosulfan, 2%, krem,1 op 40 g	120 op					
18	Argosulfan, 2%, krem,1 op 400 g	18 op					
19	Artemisol, plyn,do stosowania na skóre ,1 butelka 100 g	5 szt					
20	Ascofer, 200mg,tabl. drażowane. x50 tabl.	40 op					
21	Atropinum sulfur., 0,5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk.,x10 amp. 1ml	90 op					
22	Atropinum sulfur., 1mg/1 ml r-r do wstrzyk., x10 amp.1ml	80 op					
23	Atropinum sulfur.,1%, krople,do oczu,roztwór, 1 butelka 5 ml	15 op					
24	Atrovent, (0,25 mg/ml), plyn,do inhal z nebulizatora, 1 butelka20 ml	440 op					
25	Actilyse 50 , (1 fiol.proszku +rozp.50ml)do sporządzania r-ru do	10 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

	inf.						
26	Fragmin r-r do wstrzyk.5000 j.m.a.Xa/0,2ml x 10 amp.-strzyk.0,2 ml		240 op				
27	Berodual, r-r do nebulizacji,1 butelka 20 ml		150 op				
28	Betaloc, 1 mg/ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.5 ml		15 op				
29	Bisoprololi fumaras , 5mg, tabl.powl., x30 tabl.		200 op				
30	Bupivacaini hydrochloridum., 5mg/ml, r-r do wstrzyk,x10amp10 ml		30 op				
31	Buscolysin, 20 mg/1 ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.1 ml		10 op				
32	Calcitoninum salmonis, 100 j.m./ ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.1 ml		40 op				
33	Calcii chloridum ,100 mg/ml ,r-r do wstrzyk., x10 amp.10 ml		15 op				
34	Calperos 500,(200mgCa+2),kaps.tw., x200 kaps.		30 op				
35	Captoprilum, 12,5mg,tabl. x30 tabl.		280 op				
36	Captoprilum, 25mg, tabl., x30 tabl.		25 op				
37	Carbo Medicinalis,300 mg,tabl.,x20 tabl.		30 op				
38	Cavinton,5 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x10 amp. 2 ml		800 op				
39	Celestone, 4 mg/ml, r-r do wstrzyk., x1 amp,1 ml		800 op				
40	CetAlergin, 10 mg, tabl.powl., x20 tabl.		200 op				
41	Chlorsuccillin, 200 mg, proszek do sporz. r-ru do wstrzyk.,x10 fiol.liof.		28 op				
42	Cholestil, 200 mg, tabl., x50 tabl,		60 op				
43	Clemastinum 1 mg tabl.x 30 tabl.		10 op				
44	Clemastinum, 1 mg/ml, r-r do wstrzyk., x5 amp. 2 ml		20 op				
45	Cocarboxylasum,50mg,pr. i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk.,		600 op				

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

	x5amp.proszku+5 amp.rozp.							
46	Cyclonamine, 250 mg, tabl., x30 tabl.		200 op					
47	Cyclonamine, 125 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x50 amp. 2 ml		230 op					
48	Cytotec, 200 mcg, tabl., x 30 tabl.		10 op					
49	Deflegmin, 75 mg, kaps., o przedł.uwal, x10 kaps.		220 op					
50	Depo-Medrol, 40 mg/ml, zaw.do.wstrzyk., x1 fiol. 1 ml		740 szt					
51	Dexaven, 4 mg/ml, r-r do wstrzyk., x10 amp. 1 ml		1200 op					
52	Dexaven, 4 mg/ml, r-r do wstrzyk., x10 amp. 2 ml		600 op					
53	Digoxinum 100mcg, tabl. x 30 tabl.		60 op					
54	Digoxinum, 250 mcg, tabl. x 30 tabl.		12 op					
55	Digoxin, 0,25 mg/ml, r-r do wstrzyk., x 5 amp. 2 ml		180 op					
56	Oxycardil ,60 mg,tabl powl.,x60 tabl.		4 op					
57	Diovan 160 mg ,tabl. powl. x 28 tabl.		50 op					
58	Dopamini hydrochloridum, 10mg/ml, r-r do infuzji, x10 amp.5 ml		1 op					
59	Dopamini hydrochloridum, 40mg/ml, r-r do infuzji x10 amp. 5 ml		80 op					
60	Dopegyt, 250 mg, tabl., x 50 tabl.		20 op					
61	Ebrantil ,5 mg/ml, r-r do wstrzyk., x 5 amp.5 ml		40 op					
62	Effox long , 50 mg, tabl.o przedł.uwaln.x,30 tabl.		30 op					
63	Encorton ,10 mg ,tabl.x,20 tabl.		20 op					
64	Encorton, 5 mg, tabl. x100 tabl.		45 op					
65	Enema r-r doodbyt. ,1 butelka 150 ml		250 szt					
66	Rocuronii bromidum 10 mg/ ml,r-r do wstrzyk.lub infuzji x 10 fiol.5 ml		3 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie,
należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

67	Rocuronii bromidum,10 mg/ ml, r-r do wstrzyk. lub infuzji., x10 fiol.10 ml	1 op					
68	Esputicon, (980 mg/g), krople doustne, 1 fl. 5 g	85 op					
69	Esputicon, 50 mg, kaps.miękkix100 kaps.	65 op					
70	Estrofem 2 mg tabl.powl. x 28 tabl.	1 op					
71	Euphyllin long ,200 mg,kaps. o zmod. uwal. x 30 kaps.	3 op					
72	Euphyllin long ,300 mg ,kaps. o zmod. uwal. x 30 kaps.	5 op					
73	Fenoterol 50mcg/ml ;r-r do wstrzyk. I infuzji, x15amp. 10 ml	1 op					
74	Flegamina, (4mg/5ml), syr.op, 1 butelka 120 ml	60 szt					
75	Flucinar, (0,25 mg/g), maść,1 op15 g	50 szt					
76	Gensulin M 30 (30/70)100jm/ml, zawiesina do wstrzyk.x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml	25 op					
77	Gensulin M 50 (50/50)100jm /ml, zawiesina do wstrzyk. x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml	1 op					
78	Gensulin N, 100jm/ml, zawiesina do wstrzyk. x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml	10 op					
79	Gensulin R 100jm./ml,; r-r do wstrzyk.x1 fiol.10 ml	10 szt					
80	Gensulin R, 100jm/ml, r-r do wstrzyk.x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml	35 op					
81	Glucosum ,200 mg/ml, r-r do wstrzyk., x50 amp.10 ml	20 op					
82	Glucosum ,400 mg/ml, r-r do wstrzyk., x50 amp. 10 ml	15 op					
83	Hepa Merz,500 mg/ ml,r-r do infuzji x 10 amp. 10 ml	2 op					
84	Heparegen, 0,1 g, tabl.,x100 tabl.	55 op					
85	Heparinum,5.000 j.m./ ml, r-r do wstrzyk.,x10 fiol. 5 ml	20 op					
86	Ornithini aspartas, r-r do inf. 100 mg/ ml x 10 amp. 5 ml	200 op					
87	Hydrocortisonum , 25 mg, proszek i rozp. do sporz. r-ru do	700 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

	wstrzyk. lub infuzji.x 5 fiol . +5 amp rozp.,							
88	Hydrocortisonum ,(10mg/g), krem, 1 tuba 15g		50 op					
89	Hydrocortisonum , 100mg,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk lub infuzji x 5fiol. + 5 amp. rozp.		1400 op					
90	Hydrocortisonum,20 mg, tabl.,x20 tabl.		1 op					
91	Hygroton, 50 mg, tabl., x20 tabl.		20 op					
92	Adrenalinum, 1 mg/ml , r-r do wstrzyk. x 10amp. 1 ml		170 op					
93	Iporel, 0,075 mg, tabl., x50 tabl.		70 op					
94	Kaldyum,600 mg, kaps.o przedł.uwal,twardex100 kaps.		70 op					
95	Kalii chloridum 150mg/ml, koncentrat do sporz. r-ru do inf. , x 20 amp.10 ml		30 op					
96	Kalii chloridum 150 mg/ml, koncentrat do sporzadzania roztworu do infuzji x10 fiol. 20 ml		280 op					
97	Lacidofil,2 mld CFU, kaps.,x60 kaps.		600 op					
98	Lactulosum 7,5 mg/15 ml ,syrop, 1 butelka150 ml		500 op					
99	Levothyroxinum Natricum tabl. 25 mcg x 50 tabl.		70 op					
10	Levothyroxinum Natricum tabl. 50 mcg x 50 tabl		80 op					
10	Levothyroxinum Natricum tabl. 100 mcg x 50 tabl.		60 op					
10	Levonor, 1 mg/ ml, r-r do infuzji.,x 10 amp.1ml		100 op					
10	Lidocainum, 10%(100mg/ml) aerozol,roztwór, 1 butelka 38 g		25 op					
10	Lidocaini hydrochloridum. , 20 mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 5 fiol. 20 ml		250 op					
10	Lidocaini hydrochloridum, , 10 mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 5 fiol. 20 ml		180 op					
10	Lidocaini hydrochloridum, 20mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 2 ml		120 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

10	Lidocaini hydrochloridum, 20 mg/g, żel, 1 tuba 30 g typu A		120 op					
10	Lidocaini hydrochloridum, 20 mg/g, żel, 1 tuba 30 g typu U(z kaniulą)		60 op					
10	Linomag, maść,1 tuba 30 g		300 op					
11	Linomag, plyn do stosowania, na skórę,1 butelka 70 g		300 op					
11	Lipancrea 16000 j.PH.Eur.lipazy kaps. x 60 kaps.		40 op					
11	LIV 52,tabl. x 100 tabl.		300 op					
11	Loperamidi hydrochloridum 2 mg, tabl.,x30 tabl.		280 op					
11	Luteina 50 mg ,tabl. dopochwowe x 30 tabl.		70 op					
11	Luteina 50 mg,tabl.podjezykowe x 30 tabl.		100 op					
11	Madopar 12,5mg + 50mg ,kaps. x 100 kaps.		12 op					
11	Madopar HBS 25 mg +100 mg kaps.x 100 kaps.		12 op					
11	Madopar 250 (50 mg+ 200 mg) tabl., x 100 tabl.		2 op					
11	Bupivacaini hydrochloridum 5mg/ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.4 ml		100 op					
12	Mecortolon, 5mg/g, krem,1 tuba 10 g		4 op					
12	Methotrexatum,2,5 mg,tabl. x50 tabl.		30 op					
12	Tiamazolum,5 mg, tabl.powl., x50 tabl.		80 op					
12	Metypred 16 mg ,tabl. x 30 tabl.		15 op					
12	Metypred, 4mg, tabl. x 30 tabl.		80 op					
12	Milurit ,300 mg tabl.x 30 tabl.		30 op					
12	Milurit, 100 mg, tabl., x50 tabl.		30 op					
12	Molsidominum, 2 mg, tabl.,x 30 tabl.		20 op					
12	Molsidominum, 4 mg, tabl.,x 30 tabl.		25 op					
12	Mova nitrat pipette 1%, krople do oczu, roztwór, x50 pipetek 0,5 ml		15 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

13	Mucosolvan płyn do inh. z nebulizatora 15 mg/2 ml x1 butelka 100 ml		15 op					
13	Mydocalm forte, 150 mg,tabl.powl.,x30 tabl.		250 op					
13	Minirin 4 mcg/ml ,r-r do wstrzyk.;x 10 amp. 1 ml		5 op					
13	Mydocalm 50 mg, tabl.powl., x30 tabl.		70 op					
13	Naloxoni hydrochloridum ,400 mcg/1 ml,r-r do wstrzyk. x,10 amp, 1 ml		8 op					
13	Naproxenum ,500 mg, tabl x20 tabl.		190 op					
13	Neosynephrin-Pos 10 % krople do oczu, r-r, 1 butelka 10ml		5 op					
13	Neupogen 30mln.j.m./0,5ml r-r do wstrzyk., 1amp – strzyk. 0,5 ml		5 szt					
13	Neupogen,48 mln.j.m./0,5 ml, inj., 1 amp-strzyk.0,5ml		80 szt					
13	Nitrendipinum 10mg tabl.x 30 tabl.		25 op					
14	Perlinganit 1mg/ml , r-r do inf.x10 amp. 10 ml		30 op					
14	Nivalin, 2,5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.1 ml		2 op					
14	Nivalin, 5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 1 ml		180 op					
14	Orgametril, 5 mg, tabl., x30 tabl.		5 op					
14	Oxytocinum, 5 j.m./ ml,r-r do inf.,x 5 amp. 1 ml		300 op					
14	PabiDexamethasonum1 mg,tabl.,x20 tabl.		5 op					
14	Papaverini hydrochloridum.,20mg/ml;r-r do wstrzyk.,x10 amp.2 ml		110 op					
14	Paracetamololum 500 mg tabl., x 20 tabl.		2500 op					
14	Paracetamololum, (120mg/5ml), zawiesina doustna, 1 butelka 100 ml		180 op					
14	Paracetamololum, 50 mg,czop, doodbytnicze., x10szt		3 op					
15	Paracetamololum, 125 mg, czop. doodbytnicze., x10 szt		20 op					
15	Paracetamololum, 250 mg, czop. doodbytnicze, x10 szt		16 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

15	Paracetamol, 500 mg, czop. doodbytnicze, x10 szt		10 op					
15	Paracetamol, r-r do infuzji 100 ml, 10mg/ml, x 10 fiol.lub butelek		180 op					
15	Paracetamol, r-r do infuzji 50ml, 10mg/1ml x10 fiol.lub butelek		15 op					
15	Phenazolinum,50 mg/ml, r-r do wstrzyk.,x10 amp.2 ml		100 op					
15	Pilocarpini hydrochloridum, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml x 2 butelki 5 ml		5 op					
15	Agapurin, 100 mg, tabl.drażowane.x 60 tabl.		18 op					
15	Polstiginum, 0,5 mg/ ml,r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 1 ml		170 op					
15	Prednisoloni acetat,krople do oczu,zawiesina,5mg/ml,1 butelka 5 ml		1 op					
16	Propofolum, emulsja do wstrzykiwań i infuzji, 10mg/ ml,x 5 amp.20 ml		220 op					
16	Propranololi hydrochloridum, 10 mg, tabl., x50 tabl.		20 op					
16	Propranololi hydrochloridum, 40 mg, tabl., x50 tabl.		2 op					
16	Protamini sulfas.r-r do wstrzyk., 10 mg/ml x1 amp. 5 ml		10 op					
16	Puder w płynie /Benzocainum+Mentholum+Zinci oxidum(10mg+10mg+180mg)/g,zawiesina na skórę, 1 butelka 100g		10 op					
16	Pulmicort,(0,25mg/ml),zaw. do nebulizacji , x 20poj. 2 ml		160 op					
16	Pulmicort,(0,50mg/ml),zaw. do nebulizacji; x20 poj.2 ml		200 op					
16	Glypressin 1 mg, r-r do wstrzyk. x 5 amp. 8,5 ml		10 op					
16	Scopolan 10 mg czopki x 6 szt		30 op					
16	Ropivacaini hydrochloridum 5mg/ml,r-r do wstrzyk. x5 amp.10 ml		20 op					
17	Rytmonorm, 3,5mg/ml r-r do wstrzyk.,x5 amp. 20 ml		15 op					
17	Salbutamol, 0,5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 1 ml		6 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

17	Sandostatin,100 mcg/1 ml, r-r do wstrzyk., x5 amp. 1 ml	4 op					
17	Sevofluranum, płyn, wziew.d/zniecz.og.,250 ml, butelka z fabrycznie zamontowanym adapterem	72 szt					
17	Solu Medrol ,250 mg ,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk. x 1 fiol. pr.+ rozp.	3 szt					
17	Solu Medrol 500 mg,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk.x 1 fiol. liof. +rozp.	12 szt					
17	Solu Medrol,1000mg,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk.x1 fiol. liof.+rozp	90 szt					
17	Spasticol, czopki x10 szt	50 op					
17	Spirolactonum 100mg,tabl.powl.,x20 tabl.	90 op					
17	Spirolactonum, 25 mg, tabl.,x100 tabl.	100 op					
18	Verapamili hydrochloridum,120 mg, tabl. powl. o przedł. uwaln.,x40 tabl.	15 op					
18	Sulfasalazinum , 500 mg, tabl.dojelitowe.,x100tabl.	40 op					
18	Immunoglobulinum humanum tetanicum, 250j.m./ml, r-r do wstrzyk.,x 1 amp-strzyk. 1 ml	180 szt					
18	Thiocolodin, tabl., x10 tabl.	700 op					
18	Thyrosan 50 mg ,tabl.x90 tabl.	8 op					
18	Torecan, 6,5 mg, tabl.powl., x50 tabl.	25 op					
18	Tropicamidum 5mg/ml,krople do oczu,roztwór, x2 butelki 5 ml	5 op					
18	Tropicamidum,10mg/ml, krople do oczu,roztwór , x2butelki 5 ml	65 op					
18	Tuberculini derivatum proteinosum purificatum ad usum humanum, r-r do wstrzyk., 2T.U./dawkę 0,1 ml, x1 fiol.1,5 ml	80 szt					
18	Vagothyl, 360mg/g, płyn do stos. miejscowego, x 1 op. 50 g	8 op					
19	Vessel due F, 300 LSU/ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.2 ml	8 op					
19	Vinpocetinum, 5 mg, tabl., x50 tabl.	190 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

19	Vit. B 1, 3 mg, tabl., x50 tabl.		15 op					
19	Vit. B 1, 25 mg/1 ml,r-r do wstrzyk.,x10 amp. 1 ml		260 op					
19	Vit. B 6, 50 mg, tabl., x50 tabl.		30 op					
19	Vit. B 6, 25 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.2 ml		200 op					
19	Vit. B12,500 mcg/ ml, r-r do wstrzyk.,x 5 amp.2 ml		420 op					
19	Vit. C, 100 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.5ml		400 op					
19	Vitacon,10 mg/1 ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.1 ml		220 op					
19	Warfin ,3 mg ,tabl.x 100 tabl.		5 op					
20	Warfin ,5 mg tabl. x 100 tabl.		8 op					
20	Xartan 50 mg, tabl.powl. x 30 tabl.		110 op					
20	Xylometazolini hydrochloridum, 1 mg/ml, krople do nosa ,roztwór, x 1 butelka 10 ml		25 op					
20	Xylometazolini hydrochloridum, 0,5 mg/ml,krople do nosa ,roztwór, x 1 butelka 10ml		20 op					
20	Torasemidum 5 mg , tabl.x 30 tabl.		150 op					
20	Glucagoni hydrochloridum 1mg, pr. i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk. x1 fiol.		10 szt					
20	Insulin human (rDNA) -Insulatard Penfill 100 j.m./ml, zawiesina do wstrzyk., x 5 wkładów 3 ml (3,5 mg/ml)		10 op					
20	Insulin human (rDNA) -NovoMix 30 Penfill 100j.m./ml, zawiesina do wstrzyk. x 5 wkładów 3 ml		10 op					
20	Insulin human (rDNA)-NovoRapid Penfill 100j.m./ml, r-r do wstrzyk. x 5 wkładów 3 ml		15 op					
20	Insulin human (rDNA)-Actrapid Penfill 100j.m./ml, r-r do wstrzyk. x 5 wkł.do wstrzyk.3 ml,		5 op					
21	Insulin human (rDNA)- Mixtard 30 Penfill, 100 jm/ml, zawiesina do wstrzyk.x 5 wkładów 3 ml(3,5mg/ml)		10 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

21	Paraffinum liquidum , płyn doustny i do użytku zewnętrznego, 1 op 30 g		500 op					
RAZEM					X			

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie,
należy je przekreślić.

ZADANIE IX – PRODUKTY LECZNICZE RÓŻNE pakiet 3*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

ZADANIE IX – PRODUKTY LECZNICZE RÓŻNE pakiet 3

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkow- a netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Diaprel MR 30mg,tabl. o zmod. uwalnianiu x 90 tabl.		25 op					
2	Co-Prestarium 5mg+5mg, tabl. x90 tabl.		25 op					
3	Co-Prestarium 5mg+10mg,tabl.x 90 tabl.		10 op					
4	Co-Prestarium 10mg+5mg, tabl.x90 tabl.		10 op					
5	Co-Prestarium 10mg+10mg, x 90 tabl.		12 op					
6	Noliprel Forte 5mg+1,25mg, tabl.powl. x90 tabl.		3 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

7	Preductal MR 35mg, tabl.o zmod. uwal.x 90 tabl.		40 op					
8	Prestarium 5mg, tabl.powl. x90 tabl.		140 op					
9	Prestarium 10 mg, tabl.powl. x90 tabl.		30 op					
10	Tertensif SR 1,5mg , tabl.powl.o przedł. uwal.x 90 tabl.		150 op					
11	Diaprel MR 60 mg tabl o zmod. uwal.. x 60 tabl.		30 op					
RAZEM						x		

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie,
należy je przekreślić.

ZADANIE X – PRODUKTY LECZNICZE RÓŻNE pakiet 4

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

ZADANIE X – PRODUKTY LECZNICZE RÓŻNE pakiet 4

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrzebowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aqua pro iniectione,rozp. do sporz. leków parenteralnych,(amp.polietylenowa), x100 amp.10ml		1000 op					
2	Baclofenum,10mg tabl., x50 tabl.		2 op					
3	Baclofenum, 25mg tabl.x50 tabl.		1op					
4	Diclofenacum natricum, tabl.o przedłużonym uwal. 100 mg, x 20		5 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

	tabl.							
5	Enalaprili maleas, 5mg, tabl.x30 tabl.		40 op					
6	Enalaprili maleas, 10mg, tabl. x30 tabl.		30 op					
7	Furosemidum,10mg/ml,r-r do wstrzyk., x50 amp. 2 ml		150 op					
8	Furosemidum,40 mg,tabl.x30 tabl.		450 op					
9	Hydrochlorothiazidum, 12,5mg.,tabl.x30 tabl.		60 op					
10	Hydrochlorothiazidum,25mg, tabl.x30tabl.		30 op					
11	Magnesii sulfas ,200mg/ml,r-r do wstrzyk., x 10amp. 10 ml		400 op					
12	Natrii chloridum,100mg/ml, koncentrat do sporz. r-ru do infuzji, 10ml, x 100 amp. 10 ml(amp. polietylenowa)		8 op					
13	Metformini hydrochloridum 500 mg, tabl.powl..x30 tabl.		200 op					
14	Metformini hydrochloridum 850 mg, tabl.powl. x 30 tabl.		240 op					
15	Metoclopramidi hydrochloridum, 10mg,tabl.,x50 tabl.		40 op					
16	Metoclopramidi hydrochloridum,,5mg/ml,r-r do wstrzyk. x 5amp.2 ml		750 op					
17	Metoprololi tartras,50mg, tabl.,x30 tabl.		85 op					
18	Piracetamum12g/60ml; r-r do inf. x 1 op. 60 ml		3000 op					
19	Piracetamum 200mg/ml (1g/5ml),r-r do wstrzyk.x12 amp.5 ml		350 op					
20	Natrium hydrogenocarbonas,84mg/ml, r-r do wstrzyk.x10 amp.20 ml		70 op					
21	Natrii chloridum,9mg/ml, r-r do wstrzyk. ,x100 amp. 10 ml (amp. polietylenowa)		550 op					
22	Timololum 2,5mg/ml, krople do oczu , roztwór, x 1 fl. 5ml		1 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

23	Timololum 5mg/ml, krople do oczu, roztwór, x 1 fl.5ml	10 op					
24	Omeprazolum 20mg,kaps.dojelt. tw. x28kaps.	1000 op					
25	Omeprazolum, 40mg,proszek,do sporządzania r-ru do infuzji,x 1 fiol.40 mg	3200 op					
26	Amiodaronum,200mg, tabl.powl. x 60tabl.	40 op					
27	Polfenon,150mg ,tabl.powl., x 20 tabl.	40 op					
28	Polfenon, 300mg, tabl. powl.x 20 tabl.	35 op					
29	Polfilin prolong.,400mg,t.p.u.,x20 tabl.	200 op					
30	Polfilin, 20mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 5 amp. 5 ml	35 op					
31	Polopiryna S , 300mg, tabl., x 20 tabl.	300 op					
32	Prostatic 2, tabl.2mg x 30 tabl.	10 op					
33	Prostatic 4 ,tabl.4 mg x 30 tabl.	12 op					
34	Pyralgin, 500mg/ml,r-r do wstrzyk..x5 amp. 2 ml	450 op					
35	Pyralgin, 500 mg/ml,r-r do wstrzyk.x5 amp. 5 ml	1300 op					
36	Pyralgin, 500mg, tabl., x6 tabl.	1300 op					
37	Ranigast ,0,5mg/ml,r-r do inf. x 1 poj.100ml	3600 op					
41	Tialorid, /5mg +50mg/,tabl., x50 tabl.	40 op					
42	Tramadoli hydrochloridum,100mg/ml,krople doustne, roztwór,x 1 butelka 96 ml	35 op					
43	Tramadoli hydrochloridum 100mg/ml, krople doustne, r-r, x 1 butelka 10 ml	40 op					
44	Tramadoli hydrochloridum ,kaps.50mg x 20 kaps.	400 op					
45	Tramadoli hydrochloridum ,100 mg, tabl.o przedł. uwal.x30 tabl.	230 op					
46	Tramadoli hydrochloridum 100mg/2 ml, inj.x 5 amp.2 ml	1300 op					
47	Tramadoli hydrochloridum 50 mg/1 ml, inj, x 5 amp. 1 ml	800 op					

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

48	Polocard 75 mg tabl. dojelit. x 60 tabl.		500 op				
RAZEM						x	

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie,
należy je przekreślić.

SPZOZ/P.N./05/2015

ZADANIE XI - NADROPARINUM CALCICUM

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: zł

(słownie:)

Wartość oferty brutto: zł

(słownie:)

w tym podatek VAT, tj. zł

(słownie:)

ZADANIE XI - NADROPARINUM CALCICUM

(Zamawiający dopuszcza składanie ofert produktów leczniczych równoważnych tzn. zawierających tę samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Razem netto (3 x 4)</i>	<i>Stawka podatku VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto (5 + 7)</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Nadroparinum calcicum 3800 j.m. a.Xa/0,4 ml, x 10 amp.-strzyk. 0,4 ml		100 op					
RAZEM						X		

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.