

**SPZOZ/P.N./05/2014**



*(pieczęć Wykonawcy)*

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

....., dnia.....2014r.

**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 oferowane go produktu i producent a</i>	<i>Roczne zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostko wa netto</i>	<i>Razem netto ( 3 x 4 )</i>	<i>Stawka podatk u VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto ( 5 + 7 )</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
<b>1.</b>	Aqua ad iniectiones , rozp. do sporz. leków parenteralnych, 1 worek 100 ml		<b>800 szt.</b>					
<b>2.</b>	Aqua ad iniectiones, rozp. do sporz. leków parenteralnych, 1 worek 250 ml		<b>2700 szt.</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>3.</b>	Aqua ad iniectionabilia, rozp. do sporz. leków parenteralnych, 1 worek 500 ml	<b>3000 szt.</b>					
<b>4.</b>	Glucosum 50mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 100 ml	<b>800 szt.</b>					
<b>5.</b>	Glucosum 50 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250 ml	<b>3000 szt.</b>					
<b>6.</b>	Glucosum 50 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml	<b>4500 szt.</b>					
<b>7.</b>	Theophyllinum 1,2mg/ml, r-r do infuzji, 1 butelka 250ml	<b>4500 szt.</b>					
<b>8.</b>	Glucosum 100 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250ml	<b>200 szt.</b>					
<b>9.</b>	Glucosum 100mg /ml, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml	<b>250 szt.</b>					
<b>10.</b>	Glucosum +Natrii chloridum(33,3mg+3mg)/ml, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml	<b>1000 szt.</b>					
<b>11.</b>	Natrii chloridum 9mg/ml,r-r do infuzji, 1 worek 100 ml	<b>16000 szt.</b>					
<b>12.</b>	Natrii chloridum , 9mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250 ml	<b>16000 szt.</b>					
<b>13.</b>	Natrii chloridum, 9 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml	<b>24000 szt.</b>					
<b>14.</b>	Natrii chloridum, 9 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 1000 ml	<b>3000 szt.</b>					
<b>15.</b>	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny, r-r do infuzji, 1 worek 500 ml ,	<b>19000 szt.</b>					
<b>16.</b>	Natrii chloridum+Kalii chloridum+ Calcii chloridum dihydricum (8,6mg+0,3mg+0,33mg),r-r do infuzji dożylnych, 1 poj. 250 ml	<b>4500 szt.</b>					
<b>17.</b>	Natrii chloridum +Kalii chloridum +Calcii chloridum dihydricum (8,6mg+0,3mg+0,33 mg), r-r do infuzji dożylnych, 1 worek 500 ml	<b>3500 szt.</b>					
<b>18.</b>	Dextranum 100mg/ml, r-r do infuzji , worek 500 ml	<b>400 szt.</b>					
<b>19.</b>	Solutio Ringeri Lactate( produkt złożony), r-r do infuzji,1 worek 500 ml	<b>20 szt.</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>20.</b>	Mannitolum 200mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 100 ml		<b>7000 szt.</b>					
<b>21.</b>	Mannitolum 200 mg/ml, r-r do infuzji, 1 worek 250 ml		<b>800 szt.</b>					
<b>22.</b>	Natrii chloridum, 9mg/ml, r-r do irygacji , 1 poj.1000 ml ( typu "Pour Buttle ")		<b>650 szt.</b>					
<b>23.</b>	6% HES (130/0,42) w zbilansowanym roztworze elektrolitów z jonami Ca , r-r do infuzji,1 poj. 500 ml		<b>220 szt</b>					
<b>24.</b>	Natrii chloridum 9 mg/ml, r-r do infuzji, 1 butelka 500 ml		<b>600 szt</b>					
<b>RAZEM</b>						<b>x</b>		

.....  
( 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
<b>1</b>	Aciclovirum proszek do sporz.r-ru do inf.250 mg x 5 fiol.proszku		<b>4 op</b>					
<b>2</b>	Amikacinum r-r do wstrzyk. i inf. 250mg/ml , 1 fiol. 2ml		<b>1600 szt</b>					
<b>3</b>	Amikacinum r-r do wstrzyk. i inf. 125mg/ml, 1 fiol.2ml		<b>450 szt</b>					
<b>4</b>	Oxytetracyclini hydrochloridum +Polymyxini B sulfas+Hydrocortisoni acetat (5mg+10000j.m.+15mg)/ml ; krople do oczu i uszu ,zawiesina,1 tuba 5ml		<b>50 op</b>					
<b>5</b>	Amikacinum 3mg/ml; krople do oczu ,roztwór, 1poj.5ml		<b>100 fl</b>					
<b>6</b>	Sulfamethoxazolium+Trimetoprimum, tabl.(800mg+160mg) x 10 tabl.		<b>50 op</b>					
<b>7</b>	Sulfamethoxazolium +Trimetoprimum, koncentrat do sporz. r-ru		<b>40 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

	do infuzji ,(80mg+16mg)/ml amp. 5 ml x10 amp .						
<b>8</b>	Cefazolinum pr.do sporządzania r-ru do wstrzykiwan i infuzji, 1000 mg ,1fiol .proszku		<b>200 szt</b>				
<b>9</b>	Cefoperazonum proszek do sporz.r-ru do wstrzyk. i inf. 1 g, 1 fiol.		<b>100 szt</b>				
<b>10</b>	Ciprofloxacinum 500mg x 10 tabl. powl.		<b>250 op</b>				
<b>11</b>	Ciprofloxacinum r-r do inf.,2mg/ml, 1poj.100ml		<b>3500 op</b>				
<b>12</b>	Clarithromycinum 250mg, tabl.powl.x 14 tabl.powl.		<b>5 op</b>				
<b>13</b>	Clarithromycinum 500 mg proszek do sporz. r-ru do inf.; 1 fiol.		<b>60 szt</b>				
<b>14</b>	Chloramphenicolum 10mg/g masć, tuba 5g		<b>5 szt</b>				
<b>15</b>	Chloramphenicolum 20mg/g masć, tuba 5g		<b>5 szt</b>				
<b>16</b>	Fludrocortisoni acetatas+Gramicidinum+Neomycinum(2500j.m.+25j.m.+1,0mg)/ml krople do oczu i uszu, zawiesina, 1 butelka 5 ml		<b>80 op</b>				
<b>17</b>	Fluconazolum r-r do inf. 2mg/ml , 1 butelka 100 ml		<b>80 szt</b>				
<b>18</b>	Ethambutoli hydrochloridum kaps. 250 mg x 250 kaps.		<b>100 op</b>				
<b>19</b>	Fluconazolum 50 mg kaps. x 14 kaps.		<b>120 op</b>				
<b>20</b>	Clarithromycinum 500mg , tabl.powl. x 14 tabl.powl		<b>120op</b>				
<b>21</b>	Furaginum tabl. 50 mg x 30 tabl.		<b>350 op</b>				
<b>22</b>	Gentamicini sulfas ,2mg/cm2; (130 mg gentam)gąbka, (rej. produkt leczniczy), 1szt		<b>6 op</b>				
<b>23</b>	Gentamicinum, r-r do wstrzyk. i inf. , 40mg/ml; 2ml x10 amp		<b>300 op</b>				
<b>24</b>	Fluconazolum syrop, 5 mg/ml , 1 butelka 150ml		<b>5 fl</b>				
<b>25</b>	Gentamicinum 3mg/ml krop. do oczu,r-r, 1butelka 5 ml.		<b>5 szt</b>				
<b>26</b>	Aciclovirum tabl. powl. 200mg x 30 tabl.		<b>40 op</b>				

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>27</b>	Aciclovirum tabl.powl. 800 mg x 30 tabl.	<b>60 op</b>					
<b>28</b>	Rifaximinum tabl.powl.200 mg x28 tabl.	<b>40 op</b>					
<b>29</b>	Meropenemum pr.do sporządzania r-r do wstrzyk.lub infuzji 1000 mg x10 fiolek proszku	<b>5 op</b>					
<b>30</b>	Meropenemum, pr.do sporządzania r-r do wstrzyk. lub inf. 500mg x10 fiol.proszku	<b>5 op</b>					
<b>31</b>	Metronidazolum tabl.250 mg x 20 tabl.	<b>300 op</b>					
<b>32</b>	Metronidazolum , r-r do wstrzyk. i inf.,5mg/ml; 20ml, x 10 amp	<b>20 op</b>					
<b>33</b>	Metronidazolum 500 mg, tabl.dopochw.. x 10 tabl	<b>70 op</b>					
<b>34</b>	Metronidazolum 5mg/ml; r-r do wstrzyk. i inf. , 1 poj.100ml	<b>1800 szt</b>					
<b>35</b>	Neomycini sulfas 0,5mg/g; maść do oczu ,1 op 3g	<b>160 szt</b>					
<b>36</b>	Isoniazidum 100 mg tabl.x 250 tabl	<b>2 op</b>					
<b>37</b>	Nifuroxazidum 100 mg, tabl. powl. x 24 tabl.	<b>700 op</b>					
<b>38</b>	Neomycini sulfas subst. do receptury, 10 g	<b>5 op</b>					
<b>39</b>	Nystatinum 100000j.m. tabl. dopochw. x 10 tabl.	<b>10 op</b>					
<b>40</b>	Nystatinum 240000j.m./5g, granulat do sporz. zawiesiny doustnej i stosow. w jamie ustnej ; słoik 5g(24 ml)	<b>50 fl</b>					
<b>41</b>	Nystatinum 500000j.m., tabl. dojelitowe x16tabl.	<b>60 op</b>					
<b>42</b>	Nystatinum subst. do receptury ,op 10g	<b>2 op</b>					
<b>43</b>	Oxytetracyclinum+Hydrocortisoni acetat(10mg+10mg)/g; maść do oczu , 1 op 3 g	<b>20 op</b>					
<b>44</b>	Ciprofloxacinum r-r do inf.2mg/ml; 1poj.50 ml	<b>100 op</b>					
<b>45</b>	Ciprofloxacinum 10mg/ml, koncentrat do sporzadz. r-r do inf.; fiol. 20 ml, x 10 fiol..	<b>400 op</b>					
<b>46</b>	Pyrazinamidum 500 mg, tabl. x 250 tabl.	<b>60 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>47</b>	Sulfacetamidum natricum 100mg/ml ;krople do oczu, 0,5ml x 12 szt		<b>40 op</b>					
<b>48</b>	Oseltamivir 45mg, kaps.tw.x 10 kaps.		<b>5 op</b>					
<b>49</b>	Oseltamivir 75 mg,kaps. tw. x 10 kaps.		<b>60 op</b>					
<b>50</b>	Imipenemum+Cilastatinum (500 mg.+500 mg),proszek do sporz. r-ru do infuzji; fiol. x 10 fiol.		<b>35 op</b>					
<b>51</b>	Tinidazolium 500 mg, tabl.powl.x4 tabl.		<b>70 op</b>					
<b>52</b>	Mebendazolium 100mg , tabl. x6 tabl.		<b>50 op</b>					
<b>53</b>	Aciclovirum 30mg/g;maść do oczu; 1 op 4,5g		<b>3 op</b>					
<b>54</b>	Cefuroximum proszek do sporz. r-ru do wstrzyk..1,5g, x 1 fiol. proszku		<b>2000 szt</b>					
<b>55</b>	Ciprofloxacynum 10mg/ml, koncentrat do sporzadz. r-ru do inf.; amp 10ml x10 amp		<b>130 op</b>					
<b>56</b>	Cefotaximum 1 g, pr. do sporzadz. r-ru do wstrzyk. , 1 fiol.proszku		<b>1000 szt</b>					
<b>57</b>	Ceftriaxonum 1 g, fiol.; pr.do sporz. r-ru do wstrzyk. i inf. ; 1 fiol. proszku		<b>1000 szt</b>					
<b>RAZEM</b>						<b>x</b>		

.....  
( 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
<b>1</b>	Natrii dihydrogenophosphas + Natrii hydrogenophosphas (24,4g+10,8g)45ml r-r doustny/ 2butelki 45ml		<b>250 op</b>					
<b>2</b>	Metformini hydrochloridum ,tabl.o przedł.uwal.500mgx30 tabl.		<b>30 op</b>					
<b>3</b>	Metformini hydrochloridum,tabl.o przdł.uwal. 750 mg x30 tabl.		<b>20 op</b>					
<b>4</b>	Metformini hydrochloridum 1000mg, tabl.powl.x 30 tabl		<b>50 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>5</b>	Lidocaini hydrochloridum,20mg/ml ;r-r do wstrzyk..5 mlx10amp	<b>30 op</b>				
<b>6</b>	Cetirizini dihydrochloridum 1mg/ml, r-r doustny,butelka75ml	<b>5 op.</b>				
<b>7</b>	Ibuprofenum ,100mg/5ml,zawiesina doustna; 1 but. 100 ml	<b>20 op</b>				
<b>8</b>	Ibuprofenum 60 mg , czopki doodbytnicze; x10czopków	<b>3 op.</b>				
<b>9</b>	Ibuprofenum 125mg ,czopki doodbytnicze,x10czopków	<b>5 op.</b>				
<b>10</b>	Glyceroli suppositoria, czopki doodbytnicze 1 g x10 szt.1g	<b>25 op</b>				
<b>11</b>	Glyceroli suppositoria, czopki doodbytnicze 2 g x 10 szt.2g	<b>25 op.</b>				
<b>12</b>	Diosmectite 3g, pr.do sporządzania zaw. doust. ; 30 sasz.3,76 g	<b>40 op.</b>				
<b>13</b>	Dexamethasonum 1mg/ml krople do oczu, zawiesina , 1 butelka 5ml	<b>25 op</b>				
<b>14</b>	Dexpanthenolum 50mg/g; żel do oczu , 1 tuba 5 g	<b>30 op.</b>				
<b>15</b>	Acidum ursodeoxycholicum 300mg, kaps x50 kaps	<b>10 op.</b>				
<b>16</b>	Pantoprazolum 20mg,tabl.dojelit. x28 tabl.	<b>400 op</b>				
<b>17</b>	Pantoprazolum 40 mg,tabl.dojelit. x 28tabl	<b>200 op</b>				
<b>18</b>	Doxazosinum 1 mg, tabl. x 30 tabl.	<b>2 op</b>				
<b>19</b>	Sylivit 80,preparat złożony; ,kaps.tw.x30 kaps.	<b>60 op</b>				
<b>20</b>	Levothyroxinum natricum 50 mcg tabl.x 100 tabl.	<b>30 op</b>				
<b>21</b>	Levothyroxinum natricum 100 mcg tabl.x 100 tabl.	<b>20 op</b>				
<b>22</b>	Bebilon pepti 1, proszek, modyfikowane mleko, 450 g lub równoważny	<b>3 op</b>				
<b>23</b>	Bebilon HA 1, proszek 400 g lub równoważny	<b>3 op</b>				
<b>24</b>	Colchici seminis extractum siccum 0,5mg,tabl. drażowana x 20 tabl.	<b>50 op</b>				
<b>25</b>	Ambroxoli hydrochloridum 7,5 mg/ml krople doustne, roztwór ,1 op 50ml	<b>40 op</b>				

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>26</b>	Meloxicamum 15 mg r-r do wstrzyk.;1,5ml x3 amp	<b>1000 op</b>					
<b>27</b>	Dimetindeni maleas 1mg/ml ; krople doustne, r-r ,1 butelka 20 ml	<b>5 op</b>					
<b>28</b>	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	<b>200 op</b>					
<b>29</b>	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	<b>80 op</b>					
<b>30</b>	Isosorbidi dinitras 10 mg tabl.x 60 tabl.	<b>40 op</b>					
<b>31</b>	Cetirizini dihydrochloridum, 5mg/5ml, syrop,1 but. 100ml	<b>15 op</b>					
<b>32</b>	Nutramigen 1 ,proszek 425 g, puszka,-lub równoważny	<b>2 op</b>					
<b>33</b>	Rivaroxaban 15 mg, tabl.powl. x 100 tabl.	<b>20 op</b>					
<b>34</b>	Rivaroxaban 20 mg, tabl powl. x 100 tabl.	<b>20 op</b>					
<b>35</b>	Dabigatran etexilate 110 mg kaps.tw. x180 kaps.	<b>20 op</b>					
<b>36</b>	Dabigatran etexilate 150 mg kaps.tw. x 180 kaps.	<b>20 op</b>					
<b>37</b>	Bisacodylum 5 mg tabl. dojelit. x 30 tabl.	<b>50 op</b>					
<b>38</b>	Leflunomidum 20mg,tabl. powl., x 30 tabl.	<b>30 op</b>					
<b>RAZEM</b>					<b>x</b>		

.....  
( podpis i pieczęć 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 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
<b>1</b>	Carbamazepinum 200mg tabl. X 50 tabl.		<b>40 op</b>					
<b>2</b>	Dexpanthenolum+Dextromethorphanii hydrobromidum(50mg+7,5mg)/5ml, syrop , 1butelka 100ml		<b>25 fl.</b>					
<b>3</b>	Quetiapinum 25 mg, tabl.powl. x 30 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>4</b>	Amitriptylini hydrochloridum, 25 mg, tabl. drażowane x 60 tabl.		<b>8 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>5</b>	Clonazepamum 1mg/1ml, r-r do wstrzyk. x 10 amp.1 ml	<b>100 op</b>				
<b>6</b>	Codeinum phosphoricum subst. 10 g	<b>5 op</b>				
<b>7</b>	Amantadini sulfas, 200mg/ 500ml r-r do infuzji 10 butelek 500 ml	<b>4 op</b>				
<b>8</b>	Dihydroergotamini mesilas, 2mg/g, r-r doustny, 1 butelka 15g	<b>20 fl.</b>				
<b>9</b>	Pethidini hydrochloridum ,50mg / ml,r-r do wstrzyk.x 10 amp,2 ml	<b>60 op</b>				
<b>10</b>	Pethidini hydrochloridum ,50 mg/1ml , r-r do wstrzyk. x 10 amp.1 ml	<b>40 op</b>				
<b>11</b>	Doxepinum 10mg, kaps. twarde. x 30 kaps.	<b>100 op</b>				
<b>12</b>	Doxepinum 25mg, kaps twarde. x 30 kaps.	<b>150 op</b>				
<b>13</b>	Ephedrini hydrochloridum 25mg/ml , r-r do wstrzyk.x 10 amp.1 ml	<b>50op</b>				
<b>14</b>	Estazolamum 2mg, tabl. x 20 tabl.	<b>40op</b>				
<b>15</b>	Chlorpromazini hydrochloridum, 5mg/ml, r-r do wstrzyk. x 5 amp.5ml	<b>10 op</b>				
<b>16</b>	Chlorpromazini hydrochloridum,25mg/ml, r-r do wstrzyk. x 10 amp.2ml	<b>3 op</b>				
<b>17</b>	Fentanylum, 50 mcg/ ml,r-r do wstrzyk.x 50 amp.2ml	<b>150 op</b>				
<b>18</b>	Haloperidolum 5mg/ml.,r-r do wstrzyk..x 10 amp.1 ml	<b>200 op</b>				
<b>19</b>	Haloperidolum 2mg/ml, krople doustne, r-r,,1 butelka 10 ml	<b>200 fl</b>				
<b>20</b>	Ketaminum 10mg/ml,r-r do wstrzyk.x 5 fiol,20ml	<b>1 op</b>				
<b>21</b>	Ketaminum 50mg/ml,r-r do wstrzyk., x5 fiol.10 ml	<b>1 op</b>				
<b>22</b>	Clomethiazolum 300 mg ,kaps. x 100 kaps.	<b>80 op.</b>				
<b>23</b>	Etomidatum, 2mg/ml, emulsja do wstrzyk. ,x10 amp.10ml	<b>20 op</b>				
<b>24</b>	Hydroxyzini hydrochloridum,50mg/ml r-r do wstrzyk.; x 5amp. 2ml	<b>300 op</b>				
<b>25</b>	Hydroxyzini hydrochloridum 1,6mg/g, syrop , 1 butelka 250 g	<b>360 fl</b>				
<b>26</b>	Hydroxyzini hydrochloridum 10mg, tabl powl. x 30 tabl.	<b>300 op</b>				
<b>27</b>	Hydroxyzini hydrochloridum 25mg, tabl powl. x 30 tabl.	<b>300 op</b>				
<b>28</b>	Phenobarbitalum 15mg, czopki x 10 szt.	<b>12 op</b>				

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>29</b>	Phenobarbitalum 15mg , tabl.x 10 tabl.		<b>30 op</b>					
<b>30</b>	Phenobarbitalum 100 mg, tabl. x 10 tabl.		<b>2 op</b>					
<b>31</b>	Phenobarbitalum subst.do receptury op 10 g.		<b>5 op</b>					
<b>32</b>	Mianserini hydrochloridum 10 mg, tabl.powl. x 30 tabl.		<b>70 op</b>					
<b>33</b>	Midazolamum 15mg ,tabl. powl. x 100 tabl..		<b>4 op</b>					
<b>34</b>	Midazolamum tabl. powl. 7,5mg x 10 tabl.		<b>1 op</b>					
<b>35</b>	Midazolamum 5mg/ml, r-r do wstrzyk. x 10 amp.1 ml		<b>80 op</b>					
<b>36</b>	Midazolamum 5mg/ml, r-r do wstrzyk. x 5 amp.10 ml		<b>120 op</b>					
<b>37</b>	Midazolamum 1 mg/ ml , r-r do wstrzyk.x 10 amp. 2 ml		<b>60 op</b>					
<b>38</b>	Morphini sulfas,1mg/ml r-r do wstrzyk. x 10 amp. 2 ml		<b>60 op</b>					
<b>39</b>	Morphini sulfas 10mg/ml ,r-r do wstrzyk.x 10 amp. 1ml		<b>150 op</b>					
<b>40</b>	Morphini sulfas 20mg/ml , r-r do wstrzyk.x 10 amp. 1 ml		<b>10 op</b>					
<b>41</b>	Morphinum hydrochloricum subst.do receptury op 1 g		<b>3 op</b>					
<b>42</b>	Oxazepamum 10mg, tabl. x 20 tabl.		<b>30 op</b>					
<b>43</b>	Pentazocinum ,30mg/ ml,r-r do wstrzyk.x 10 amp. 1 ml		<b>40 op</b>					
<b>44</b>	Perazinum tabl. 100 mg x 30 tabl.		<b>50op</b>					
<b>45</b>	Perazinum tabl. 25mg x 20 tabl.		<b>80 op</b>					
<b>46</b>	Opipramolum 50 mg, tabl.powl. x 20 tabl.		<b>180 op</b>					
<b>47</b>	Promazini hydrochloridum, 100 mg tabl.drażowane x 60 tabl.		<b>15 op</b>					
<b>48</b>	Promazini hydrochloridum 50 mg tabl. drażowane x 60 tabl.		<b>45 op</b>					
<b>49</b>	Promazini hydrochloridum 25 mg, tabl. drażowane x 60 tabl.		<b>40 op</b>					
<b>50</b>	Diazepamum 5mg/ml ,r-r do wstrzyk.x 50 amp.2 ml		<b>100 op</b>					
<b>51</b>	Diazepamum 5mg,tabl. x 20 tabl.		<b>40 op</b>					
<b>52</b>	Diazepamum, mikrowlewka doodbytnicza, r-r, 10 mg/2,5 ml x 5 wlewek 2,5 ml		<b>1 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>53</b>	Diazepamum, mikrowlewka doodbytnicza 5 mg/2,5ml x 5 wlewek 2,5 ml		<b>4 op</b>					
<b>54</b>	Sulpiridum, 100 mg, kaps.tw.x 24 kaps.		<b>30 op</b>					
<b>55</b>	Sulpiridum, 50 mg, kaps.tw.x 24 kaps.		<b>50 op</b>					
<b>56</b>	Carbamazepinum 200 mg, tabl o zmod. uwal. x50 tabl.		<b>2 op</b>					
<b>57</b>	Carbamazepinum 400 mg, tabl. o zmod. uwal. x30 tabl.		<b>2 op</b>					
<b>RAZEM</b>						<b>x</b>		

.....  
( podpis i pieczęć 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
<b>1</b>	Acidum lacticum ,100ml fl.		<b>1 op</b>					
<b>2</b>	Argentum nitricum cryst,subst.a 5 g		<b>5 op</b>					
<b>3</b>	Benzyna apteczna ,płyn , butelka 85 g		<b>400 op</b>					
<b>4</b>	Coffeinum natrium benzoicum, subst.a 50 g		<b>3 op</b>					
<b>5</b>	Ethanolum, 70% ,płyn 1000 ml		<b>15 op</b>					
<b>6</b>	Euceryna bezwodna do sporządzania receptury preparatów farmaceutycznych , 1000 g		<b>6 op</b>					
<b>7</b>	Formalina ,35-37% płyn, 1000 ml		<b>5 op</b>					
<b>8</b>	Glycerolum,(85 per centum), płyn do receptury 100 g		<b>10 op</b>					

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



**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>9</b>	Hydrocortisonum ,subst. a 5 g		<b>4 op</b>					
<b>10</b>	Lidocainum h/chlor. subst.a 100 g		<b>4 op</b>					
<b>11</b>	Paraffinum liquidum -przeznaczona wyłącznie do receptury aptecznej 800 g		<b>50 op</b>					
<b>12</b>	Paraffinum solidum ,subst. x kg		<b>50 kg</b>					
<b>13</b>	Metamizolum Natricum, subst. op 250 g		<b>5 op</b>					
<b>14</b>	Ethanolum , 96%,płyn 1000ml		<b>10 op</b>					
<b>15</b>	Ethanolum , 70 %, płyn 100 g		<b>10 op</b>					
<b>RAZEM</b>						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 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>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		<b>150 SZT</b>					
2.	10 % roztwór aminokwasów wątrobowych , do infuzji, poj.500 ml		<b>100 SZT</b>					
3.	Emulsja tłuszczowa do infuzji,100mg/ml, poj.500ml		<b>200 SZT</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>4</b>	Multimel N-4-550E, emulsja do infuzji, worek 3 komorowy poj.1500 ml		<b>200 SZT</b>					
<b>5</b>	Multimel N-5-800E, emulsja do infuzji, worek 3 komorowy, poj.1500 ml		<b>20 SZT</b>					
<b>6</b>	Cernevit , proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji x 1 fiol.		<b>260 SZT</b>					
<b>7</b>	Vitalipid N Adult, koncentrat emulsji do infuzji, x 10 amp. 10 ml		<b>26 op</b>					
<b>8</b>	Multimel N-4-550 E ,emulsja do infuzji, worek 3 komorowy poj.1000 ml		<b>20 SZT</b>					
<b>9</b>	Multimel N-4-550 E, emulsja do infuzji, worek 3 komorowy, poj. 2000 ml		<b>20 SZT</b>					
<b>Razem</b>					<b>x</b>			

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

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

**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 sama substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<b>Lp</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</b>	<b>Roczne zapotrze- bowanie</b>	<b>Cena jednostkowa netto</b>	<b>Stawka podatku VAT w %</b>	<b>Wartość oferty Netto</b>	<b>Wartość podatku VAT w zł.</b>	<b>Wartość oferty brutto</b>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>1.</b>	Barii sulfas, (1g/ml), zawiesina doustna i doodbytnicza 200 ml		<b>50 szt.</b>					
<b>2.</b>	Jopromide (768,86 mg/ml),r-r do wstrzykiwań 50 ml (butelka)		<b>1400 szt</b>					
<b>3.</b>	Jopromide ; ( 768,86MG/ML),r-r do wstrzykiwań, 100 ml (butelka)		<b>1400 szt</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

4.	Jopromide ; (623,4 mg/ml),r-r do wstrzykiwań, 50 ml /butelka/		30 szt					
<b>RAZEM</b>					<b>X</b>			

.....  
( 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 zapotrzebo- wanie (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		5 op					
2.	ACC 600 mg ,tabl. musuj. x 10 tabl.		20 op					
3.	Acenocumarolum,4 mg,tabl.,x60 tabl.		70 op					
4.	Acidum folicum, 5 mg, tabl.x30 tabl.		5 op					
5.	Acidum folicum,15 mg,tabl. x30 tabl.		110 op					
6.	Aethoxysklerol 2%,r-r do wstrzyk. 20 mg/ml.,x5 amp.2 ml		10 op					
7.	Aethylum chloratum, aerozol, 1 poj.70 g		20 szt					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>8.</b>	Aflegan, 7,5 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.2 ml		<b>150 op</b>					
<b>9.</b>	Alantan 20mg/g, maść, 1 op 30 g		<b>150 szt</b>					
<b>10.</b>	Alcaine, 5mg/ml, krople do oczu, roztwór,1 butelka 15 ml		<b>80 szt</b>					
<b>11.</b>	Gamma anty-HBs 200; r-r do wstrzyk.200j.m/ml; 1 amp. 1 ml		<b>1 op</b>					
<b>12.</b>	Ambroxoli hydrochloridum, (15 mg/5 ml), syrop., 1 butelka 120 ml		<b>140 szt</b>					
<b>13.</b>	Szczepionka przeciw tężcowi, adsorbowana, nie mniej niż 40j.m.toksoidu tężcowego/ 0,5ml ,zawiesina do wstrzykiwań ,x 1amp.0,5 ml		<b>100 szt</b>					
<b>14.</b>	Flumazenilum 100 mcg /ml,r-r do wstrzyk. x 5 amp. 5 ml		<b>3 op</b>					
<b>15.</b>	Antytoksyna jadu żmij,około 150 j.a. antytoksyny jadu żmiji/ml ;r-r do wstzyk..x1 amp 5ml		<b>3 szt</b>					
<b>16.</b>	Aphtin, plyn,do stosowania w jamie ustnej, 1 op 10 g		<b>600 szt</b>					
<b>17.</b>	Argosulfan, 2%, krem,1 op 40 g		<b>200 op</b>					
<b>18.</b>	Argosulfan, 2%, krem,1 op 400 g		<b>30 op</b>					
<b>19.</b>	Artemisol, płyn,do stosowania na skórę ,1 butelka 100 g		<b>10 szt</b>					
<b>20.</b>	Ascofer, 200mg,tabl. drażowane. x50 tabl.		<b>30 op</b>					
<b>21.</b>	Atropinum sulfur., 0,5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk.,x10 amp. 1ml		<b>100 op</b>					
<b>22.</b>	Atropinum sulfur., 1mg/1 ml r-r do wstrzyk., x10 amp.1ml		<b>100 op</b>					
<b>23.</b>	Atropinum sulfur.,1%, krople,do oczu,roztwór, 1 butelka 5 ml		<b>20 op</b>					
<b>24.</b>	Atrovent, (0,25 mg/ml), płyn,do inhal z nebulizatora, 1 butelka20 ml		<b>400 op</b>					
<b>25.</b>	Actilyse 50 , (1 fiol.proszku +rozp.50ml )do sporządzania r-ru do inf.		<b>10 op</b>					
<b>26.</b>	Fragmin r-r do wstrzyk.5000 j.m.a.Xa/0,2ml x 10 amp.-strzyk.0,2 ml		<b>70 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>27.</b>	Berodual, r-r do nebulizacji,1 butelka 20 ml	<b>150 op</b>					
<b>28.</b>	Betaloc, 1 mg/ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.5 ml	<b>10 op</b>					
<b>29.</b>	Bisoprololi fumaras , 5mg, tabl.powl., x30 tabl.	<b>250 op</b>					
<b>30.</b>	Bupivacaini hydrochloridum., 5mg/ml, r-r do wstrzyk.,x10amp10 ml	<b>45 op</b>					
<b>31.</b>	Buscolysin, 20 mg/1 ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.1 ml	<b>10 op</b>					
<b>32.</b>	Calcitoninum salmonis, 100 j.m./ ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.1 ml	<b>30 op</b>					
<b>33.</b>	Calcii glubionas (9mg,Ca <sup>2+</sup> /ml) ,r-r do wstrzyk., x10 amp.10 ml	<b>10 op</b>					
<b>34.</b>	Calcii glubionas(9mgCa <sup>2+</sup> /ml), r-r do wstrzyk., x10 amp. 5 ml	<b>5 op</b>					
<b>35.</b>	Calperos 500,(200mgCa+2),kaps.tw., x200 kaps.	<b>40 op</b>					
<b>36.</b>	Captoprilum, 12,5mg,tabl. x30 tabl.	<b>200 op</b>					
<b>37.</b>	Captoprilum, 25mg, tabl., x30 tabl.	<b>10 op</b>					
<b>38.</b>	Carbo Medicinalis,300 mg,tabl.,x20 tabl.	<b>25 op</b>					
<b>39.</b>	Cavinton,5 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x10 amp. 2 ml	<b>700 op</b>					
<b>40.</b>	Celestone, 4 mg/ml, r-r do wstrzyk., x1 amp,1 ml	<b>600 op</b>					
<b>41.</b>	CetAlergin, 10 mg, tabl.powl., x20 tabl.	<b>200 op</b>					
<b>42.</b>	Chlorsuccillin, 200 mg, proszek do sporz. r-ru do wstrzyk.,x10 fiol.liof.	<b>35 op</b>					
<b>43.</b>	Cholestil, 200 mg, tabl., x50 tabl,	<b>60 op</b>					
<b>44.</b>	Clemastinum 1 mg tabl.x 30 tabl.	<b>20 op</b>					
<b>45.</b>	Clemastinum, 1 mg/ml, r-r do wstrzyk., x5 amp. 2 ml	<b>20 op</b>					
<b>46.</b>	Cocarboxylasum,50mg,pr. i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk., x5amp.proszku+5 amp.rozp.	<b>600 op</b>					
<b>47.</b>	Cyclonamine, 250 mg, tabl., x30 tabl.	<b>200 op</b>					

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



**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>48.</b>	Cyclonamine, 125 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x50 amp. 2 ml		<b>250 op</b>					
<b>49.</b>	Cytotec, 200 mcg, tabl., x 30 tabl.		<b>4 op</b>					
<b>50.</b>	Deflegmin, 75 mg, kaps., o przedł.uwal, x10 kaps.		<b>200 op</b>					
<b>51.</b>	Depo-Medrol, 40 mg/ml, zaw.do.wstrzyk., x1 fiol. 1 ml		<b>700 szt</b>					
<b>52.</b>	Dexaven, 4 mg/ml, r-r do wstrzyk., x10 amp. 1 ml		<b>1000 op</b>					
<b>53.</b>	Dexaven, 4 mg/ml, r-r do wstrzyk., x10 amp. 2 ml		<b>500 op</b>					
<b>54.</b>	Digoxinum 100mcg, tabl. x 30 tabl.		<b>60 op</b>					
<b>55.</b>	Digoxinum, 250 mcg, tabl. x 30 tabl.		<b>15 op</b>					
<b>56.</b>	Digoxin, 0,25 mg/ml, r-r do wstrzyk., x 5 amp. 2 ml		<b>210 op</b>					
<b>57.</b>	Oxycardil ,60 mg,tabl powl.,x60 tabl.		<b>6 op</b>					
<b>58.</b>	Diovan 160 mg ,tabl. powl. x 28 tabl.		<b>60 op</b>					
<b>59.</b>	Dopamini hydrochloridum, 10mg/ml, r-r do infuzji, x10 amp.5 ml		<b>5 op</b>					
<b>60.</b>	Dopamini hydrochloridum, 40mg/ml, r-r do infuzji x10 amp. 5 ml		<b>100 op</b>					
<b>61.</b>	Dopegyt, 250 mg, tabl., x 50 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>62.</b>	Ebrantil ,5 mg/ml, r-r do wstrzyk., x 5 amp.5 ml		<b>50 op</b>					
<b>63.</b>	Effox long , 50 mg, tabl.o przedł.uwaln.x,30 tabl.		<b>40 op</b>					
<b>64.</b>	Encorton ,10 mg ,tabl.x,20 tabl.		<b>15 op</b>					
<b>65.</b>	Encorton ,20 mg tabl. x20 tabl.		<b>2 op</b>					
<b>66.</b>	Encorton, 5 mg, tabl. x100 tabl.		<b>50 op</b>					
<b>67.</b>	Enema r-r doodbyt. ,1 butelka 150 ml		<b>160 szt</b>					
<b>68.</b>	Rocuronii bromidum 10 mg/ ml,r-r do wstrzyk.lub infuzji x 10 fiol.5 ml		<b>2 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>69.</b>	Rocuronii bromidum,10 mg/ ml, r-r do wstrzyk. lub infuzji., x10 fiol.10 ml		<b>1 op</b>					
<b>70.</b>	Esputicon, (980 mg/g), krople doustne, 1 fl. 5 g		<b>70 op</b>					
<b>71.</b>	Esputicon, 50 mg, kaps.miękkie x100 kaps.		<b>40 op</b>					
<b>72.</b>	Estrofem 2 mg tabl.powl. x 28 tabl.		<b>2 op</b>					
<b>73.</b>	Euphyllin long ,200 mg,kaps. o zmod. uwal. x 30 kaps.		<b>6 op</b>					
<b>74.</b>	Euphyllin long ,300 mg ,kaps. o zmod. uwal. x 30 kaps.		<b>10 op</b>					
<b>75.</b>	Fenoterol 50mcg/ml ;r-r do wstrzyk. I infuzji, x15amp. 10 ml		<b>2 op</b>					
<b>76.</b>	Flegamina, (4mg/5ml), syr.op, 1 butelka 120 ml		<b>20 szt</b>					
<b>77.</b>	Flucinar, (0,25 mg/g), maść,1 op15 g		<b>40 szt</b>					
<b>78.</b>	Gensulin M 30 (30/70)100jm/ml, zawiesina do wstrzyk.x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml		<b>20 op</b>					
<b>79.</b>	Gensulin M 50 (50/50)100jm /ml, zawiesina do wstrzyk. x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml		<b>3 op</b>					
<b>80.</b>	Gensulin N, 100jm/ml, zawiesina do wstrzyk. x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml		<b>5 op</b>					
<b>81.</b>	Gensulin R 100jm./ml,; r-r do wstrzyk.x1 fiol.10 ml		<b>15 szt</b>					
<b>82.</b>	Gensulin R, 100jm/ml, r-r do wstrzyk.x5 wkładów do wstrzykiwacza 3 ml		<b>30 op</b>					
<b>83.</b>	Glucosum ,200 mg/ml, r-r do wstrzyk., x50 amp.10 ml		<b>30 op</b>					
<b>84.</b>	Glucosum ,400 mg/ml, r-r do wstrzyk., x50 amp. 10 ml		<b>20 op</b>					
<b>85.</b>	Hepa Merz,500 mg/ ml,r-r do infuzji x 10 amp. 10 ml		<b>4 op</b>					
<b>86.</b>	Heparegen, 0,1 g, tabl.,x100 tabl.		<b>70 op</b>					
<b>87.</b>	Heparinum,5.000 j.m./ ml, r-r do wstrzyk.,x10 fiol. 5 ml		<b>20 op</b>					
<b>88.</b>	Ornithini aspartas, r-r do inf. 100 mg/ ml x 10 amp. 5 ml		<b>220 op</b>					
<b>89.</b>	Hydrocortisonum , 25 mg, proszek i rozp. do sporz. r-ru do		<b>600 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

	wstrzyk. lub infuzji.x 5 fiol . +5 amp rozp.,							
<b>90.</b>	Hydrocortisonum ,(10mg/g), krem, 1 tuba 15g		<b>50 op</b>					
<b>91.</b>	Hydrocortisonum , 100mg,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk lub infuzji x 5fiol. + 5 amp. rozp.		<b>1000 op</b>					
<b>92.</b>	Hydrocortisonum,20 mg, tabl.,x20 tabl.		<b>3 op</b>					
<b>93.</b>	Hygroton, 50 mg, tabl., x20 tabl.		<b>30 op</b>					
<b>94.</b>	Adrenalinum, 1 mg/ml , r-r do wstrzyk. x 10amp. 1 ml		<b>150 op</b>					
<b>95.</b>	Iporel, 0,075 mg, tabl., x50 tabl.		<b>80 op</b>					
<b>96.</b>	Kaldyum,600 mg, kaps.o przedł.uwal,twardex100 kaps.		<b>90 op</b>					
<b>97.</b>	Kalii chloridum 150mg/ml, koncentrat do sporz. r-ru do inf. , x 20 amp.10 ml		<b>40 op</b>					
<b>98.</b>	Kalii chloridum 150 mg/ml, koncentrat do sporzadzania roztworu do infuzji x10 fiol. 20 ml		<b>350 op</b>					
<b>99.</b>	Lacidofil,2 mld CFU, kaps.,x60 kaps.		<b>600 op</b>					
<b>100.</b>	Lactulosum 7,5 mg/15 ml ,syrop, 1 butelka150 ml		<b>450 op</b>					
<b>101.</b>	Levothyroxinum Natricum tabl.25 mcg x 100 tabl.		<b>20 op</b>					
<b>102.</b>	Levonor, 1 mg/ ml, r-r do infuzji.,x 10 amp.1ml		<b>150 op</b>					
<b>103.</b>	Lidocainum, 10%(100mg/ml) aerozol,roztwór, 1 butelka 38 g		<b>30 op</b>					
<b>104.</b>	Lidocaini hydrochloridum ,50mg/ml;r-r do wstrzyk.,x50amp. 2 ml		<b>10 op</b>					
<b>105.</b>	Lidocaini hydrochloridum. , 20 mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 5 fiol. 20 ml		<b>250 op</b>					
<b>106.</b>	Lidocaini hydrochloridum, , 10 mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 5 fiol. 20 ml		<b>180 op</b>					
<b>107.</b>	Lidocaini hydrochloridum, 20mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 2 ml		<b>120 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>108.</b>	Lidocaini hydrochloridum, 20 mg/g, żel, 1 tuba 30 g typu A	<b>120 op</b>					
<b>109.</b>	Lidocaini hydrochloridum, 20 mg/g, żel, 1 tuba 30 g typu U( z kaniulą)	<b>65 op</b>					
<b>110.</b>	Linomag, maść,1 tuba 30 g	<b>160 op</b>					
<b>111.</b>	Linomag, plyn do stosowania, na skórę,1 butelka 70 g	<b>250 op</b>					
<b>112.</b>	Lipancrea 16000 j.PH.Eur.lipazy kaps. x 60 kaps.	<b>50 op</b>					
<b>113.</b>	LIV 52,tabl. x 100 tabl.	<b>300 op</b>					
<b>114.</b>	Loperamidi hydrochloridum 2 mg, tabl.,x30 tabl.	<b>280 op</b>					
<b>115.</b>	Luteina 50 mg ,tabl. dopochwowe x 30 tabl.	<b>60 op</b>					
<b>116.</b>	Luteina 50 mg,tabl.podjezykowe x 30 tabl.	<b>90 op</b>					
<b>117.</b>	Madopar 12,5mg + 50mg ,kaps. x 100 kaps.	<b>6 op</b>					
<b>118.</b>	Madopar HBS 25 mg +100 mg kaps.x 100 kaps.	<b>6 op</b>					
<b>119.</b>	Bupivacaini hydrochloridum 5mg/ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.4 ml	<b>70 op</b>					
<b>120.</b>	Mecortolon, 5mg/g, krem,1 tuba 10 g	<b>5 op</b>					
<b>121.</b>	Methotrexatum,2,5 mg,tabl. x50 tabl.	<b>30 op</b>					
<b>122.</b>	Tiamazolum,5 mg, tabl.powl., x50 tabl.	<b>100 op</b>					
<b>123.</b>	Metypred 16 mg ,tabl. x 30 tabl.	<b>20 op</b>					
<b>124.</b>	Metypred, 4mg, tabl. x 30 tabl.	<b>70 op</b>					
<b>125.</b>	Milurit ,300 mg tabl.x 30 tabl.	<b>25 op</b>					
<b>126.</b>	Milurit, 100 mg, tabl., x50 tabl.	<b>40 op</b>					
<b>127.</b>	Molsidominum, 2 mg, tabl.,x 30 tabl.	<b>10 op</b>					
<b>128.</b>	Molsidominum, 4 mg, tabl.,x 30 tabl.	<b>25 op</b>					
<b>129.</b>	Mova nitrat pipette 1%, krople do oczu, roztwór, x50 pipetek 0,5 ml	<b>12 op</b>					
<b>130.</b>	Mucosolvan płyn do inh. z nebulizatora 15 mg/2 ml x1 butelka	<b>10 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

	100 ml							
<b>131.</b>	Mydocalm forte, 150 mg,tabl.powl.,x30 tabl.		<b>300 op</b>					
<b>132.</b>	Minirin 4 mcg/ml ,r-r do wstrzyk.;x 10 amp. 1 ml		<b>5 op</b>					
<b>133.</b>	Mydocalm 50 mg, tabl.powl., x30 tabl.		<b>90 op</b>					
<b>134.</b>	Naloxoni hydrochloridum ,400 mcg/1 ml,r-r do wstrzyk. x,10 amp, 1 ml		<b>10 op</b>					
<b>135.</b>	Naproxenum ,500 mg, tabl x20 tabl.		<b>150 op</b>					
<b>136.</b>	Neosynephrin-Pos 10 % krople do oczu, r-r, 1 butelka 10ml		<b>6 op</b>					
<b>137.</b>	Neupogen 30mln.j.m./0,5ml r-r do wstrzyk., 1amp – strzyk. 0,5 ml		<b>5 szt</b>					
<b>138.</b>	Neupogen,48 mln.j.m./0,5 ml, inj., 1 amp-strzyk.0,5ml		<b>40 szt</b>					
<b>139.</b>	Nitrendipinum 10mg tabl.x 30 tabl.		<b>25 op</b>					
<b>140.</b>	Perlinganit 1mg/ml , r-r do inf.x10 amp. 10 ml		<b>25 op</b>					
<b>141.</b>	Nivalin, 2,5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.1 ml		<b>5 op</b>					
<b>142.</b>	Nivalin, 5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 1 ml		<b>180 op</b>					
<b>143.</b>	Orgametril, 5 mg, tabl., x30 tabl.		<b>5 op</b>					
<b>144.</b>	Oxytocinum, 5 j.m./ ml,r-r do inf.,x 5 amp. 1 ml		<b>300 op</b>					
<b>145.</b>	Dexamethasonum1 mg,tabl.,x20 tabl.		<b>5 op</b>					
<b>146.</b>	Papaverini hydrochloridum.,20mg/ml;r-r do wstrzyk.,x10 amp.2 ml		<b>80 op</b>					
<b>147.</b>	Paracetamololum 500 mg tabl. 500 tabl.		<b>100 op</b>					
<b>148.</b>	Paracetamololum, (120mg/5ml), zawiesina doustna, 1 butelka 100 ml		<b>180 op</b>					
<b>149.</b>	Paracetamololum, 50 mg,czop, doodbytnicze., x10szt		<b>5 op</b>					
<b>150.</b>	Paracetamololum, 125 mg, czop. doodbytnicze., x10 szt		<b>20 op</b>					
<b>151.</b>	Paracetamololum, 250 mg, czop. doodbytnicze, x10 szt		<b>20 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>152.</b>	Paracetamol, 500 mg, czop. doodbytnicze, x10 szt		<b>20 op</b>					
<b>153.</b>	Paracetamol, r-r do infuzji 100 ml, 10mg/ml, x 10 fiol.lub butelek		<b>120 op</b>					
<b>154.</b>	Paracetamol, r-r do infuzji 50ml, 10mg/1ml x10 fiol.lub butelek		<b>15 op</b>					
<b>155.</b>	Phenazolinum,50 mg/ml, r-r do wstrzyk.,x10 amp.2 ml		<b>60 op</b>					
<b>156.</b>	Pilocarpini hydrochloridum, krople do oczu, roztwór, 20 mg/ml x 2 butelki 5 ml		<b>10 op</b>					
<b>157.</b>	Agapurin, 100 mg, tabl.drażowane.x 60 tabl.		<b>20 op</b>					
<b>158.</b>	Polstigminum, 0,5 mg/ ml,r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 1 ml		<b>170 op</b>					
<b>159.</b>	Prednisoloni acetat,krople do oczu,zawiesina,5mg/ml,1 butelka 5 ml		<b>2 op</b>					
<b>160.</b>	Propofolum, emulsja do wstrzykiwań i infuzji, 10mg/ ml,x 5 amp.20 ml		<b>200 op</b>					
<b>161.</b>	Propranololi hydrochloridum, 10 mg, tabl., x50 tabl.		<b>30 op</b>					
<b>162.</b>	Propranololi hydrochloridum, 40 mg, tabl., x50 tabl.		<b>3 op</b>					
<b>163.</b>	Protamini sulfas.r-r do wstrzyk., 10 mg/ml x1 amp. 5 ml		<b>10 op</b>					
<b>164.</b>	Puder w płynie /Benzocainum+Mentholum+Zinci oxidum(10mg+10mg+180mg)/g,zawiesina na skórę, 1 butelka 100g		<b>5 op</b>					
<b>165.</b>	Pulmicort,(0,25mg/ml),zaw. do nebulizacji , x 20poj. 2 ml		<b>90 op</b>					
<b>166.</b>	Pulmicort,(0,50mg/ml),zaw. do nebulizacji; x20 poj.2 ml		<b>220 op</b>					
<b>167.</b>	Glypressin 1 mg, r-r do wstrzyk. x 5 amp. 8,5 ml		<b>10 op</b>					
<b>168.</b>	Scopolan 10 mg czopki x 6 szt		<b>20 op</b>					
<b>169.</b>	Rytmonorm, 3,5mg/ml r-r do wstrzyk.,x5 amp. 20 ml		<b>15 op</b>					
<b>170.</b>	Salbutamol , 0,5 mg/1 ml, r-r do wstrzyk.,x 10 amp. 1 ml		<b>5 op</b>					
<b>171.</b>	Sandostatin,100 mcg/1 ml, r-r do wstrzyk., x5 amp. 1 ml		<b>10 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>172.</b>	Scopolan, 10 mg,tabl. drażowana, x30 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>173.</b>	Sevofluranum, płyn, wziew.d/zniec.og.,250 ml, butelka z fabrycznie zamontowanym adapterem		<b>70 szt</b>					
<b>174.</b>	Solu Medrol ,250 mg ,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk. x 1 fiol. pr.+ rozp.		<b>5 szt</b>					
<b>175.</b>	Solu Medrol 500 mg,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk.x 1 fiol. liof. +rozp.		<b>20 szt</b>					
<b>176.</b>	Solu Medrol,1000mg,proszek i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk.x1 fiol. liof.+rozp		<b>60 szt</b>					
<b>177.</b>	Spasticol, czopki x10 szt		<b>50 op</b>					
<b>178.</b>	Spironolactonum 100mg,tabl.powl.,x20 tabl.		<b>110 op</b>					
<b>179.</b>	Spironolactonum, 25 mg, tabl.,x100 tabl.		<b>100 op</b>					
<b>180.</b>	Verapamili hydrochloridum,120 mg, tabl. powł. o przedł. uwaln.,x40 tabl.		<b>15 op</b>					
<b>181.</b>	Salbutamolom,1mg/ml, płyn do inhalacji z nebulizatora , x20amp.2,5 ml		<b>1 op</b>					
<b>182.</b>	Sulfasalazinum , 500 mg, tabl.dojelitowe.,x100tabl.		<b>40 op</b>					
<b>183.</b>	Immunoglobulinum humanum tetanicum, 250j.m./ml, r-r do wstrzyk.,x 1 amp-strzyk. 1 ml		<b>200 szt</b>					
<b>184.</b>	Thiocodin, tabl., x10 tabl.		<b>650 op</b>					
<b>185.</b>	Thyrosan 50 mg ,tabl.x90 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>186.</b>	Torecan, 6,5 mg, tabl.powl., x50 tabl.		<b>25 op</b>					
<b>187.</b>	Tropicamidum 5mg/ml,krople do oczu,roztwór, x2 butelki 5 ml		<b>15 op</b>					
<b>188.</b>	Tropicamidum,10mg/ml, krople do oczu,roztwór , x2butelki 5 ml		<b>80 op</b>					
<b>189.</b>	Tuberculini derivatum proteinosum purificatum ad usum humanum, r-r do wstrzyk., 2T.U./dawkę 0,1 ml, x1 fiol.1,5 ml		<b>80 szt</b>					
<b>190.</b>	Vagothyl, 360mg/g, płyn do stos. miejscowego, x 1 op. 50 g		<b>8 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>191.</b>	Vessel due F, 300 LSU/ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.2 ml	<b>10 op</b>					
<b>192.</b>	Vinpocetinum, 5 mg, tabl., x50 tabl.	<b>160 op</b>					
<b>193.</b>	Vit. B 1, 3 mg, tabl., x50 tabl.	<b>20 op</b>					
<b>194.</b>	Vit. B 1, 25 mg/1 ml,r-r do wstrzyk.,x10 amp. 1 ml	<b>300 op</b>					
<b>195.</b>	Vit. B 6, 50 mg, tabl., x50 tabl.	<b>30 op</b>					
<b>196.</b>	Vit. B 6, 25 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x5 amp.2 ml	<b>250 op</b>					
<b>197.</b>	Vit. B12,500 mcg/ ml, r-r do wstrzyk.,x 5 amp.2 ml	<b>400 op</b>					
<b>198.</b>	Vit. C, 100 mg/ ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.5ml	<b>400 op</b>					
<b>199.</b>	Vitacon,10 mg/1 ml, r-r do wstrzyk., x10 amp.1 ml	<b>250 op</b>					
<b>200.</b>	Warfin ,3 mg ,tabl.x 100 tabl.	<b>5 op</b>					
<b>201.</b>	Warfin ,5 mg tabl. x 100 tabl.	<b>5 op</b>					
<b>202.</b>	Xartan 50 mg, tabl.powl. x 30 tabl.	<b>140 op</b>					
<b>203.</b>	Xylometazolini hydrochloridum, 1 mg/ml, krople do nosa ,roztwór, x 1 butelka 10 ml	<b>20 op</b>					
<b>204.</b>	Xylometazolini hydrochloridum, 0,5 mg/ml,krople do nosa ,roztwór, x 1 butelka 10ml	<b>30 op</b>					
<b>205.</b>	Torasemidum 5 mg , tabl.x 30 tabl.	<b>130 op</b>					
<b>206.</b>	Glucagoni hydrochloridum 1mg, pr. i rozp. do sporz. r-ru do wstrzyk. x1 fiol.	<b>5 szt</b>					
<b>207.</b>	Insulin human (rDNA) -Insulatard Penfill 100 j.m./ml, zawiesina do wstrzyk., x 5 wkładów 3 ml (3,5 mg/ml)	<b>10 op</b>					
<b>208.</b>	Insulin human (rDNA) -NovoMix 30 Penfill 100j.m./ml, zawiesina do wstrzyk. x 5 wkładów 3 ml	<b>10 op</b>					
<b>209.</b>	Insulin human (rDNA)-NovoRapid Penfill 100j.m./ml, r-r do wstrzyk. x 5 wkładów 3 ml	<b>5 op</b>					
<b>210.</b>	Insulin human (rDNA)-Actrapid Penfill 100j.m./ml, r-r do wstrzyk. x 5 wkł.do wstrzyk.3 ml,	<b>5 op</b>					

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



**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>211.</b>	Insulin human (rDNA)- Mixtard 30 Penfill, 100 j/m/ml, zawiesina do wstrzyk.x 5 wkładów 3 ml(3,5mg/ml)		<b>10 op</b>					
<b>212.</b>	Paraffinum liquidum , płyn doustny i do użytku zewnętrznego, 1 op 40 g		<b>50 op</b>					
<b>RAZEM</b>					<b>X</b>			

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

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

**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 oferowan ego produktu i producent a</i>	<i>Roczne zapotrze - bowanie</i>	<i>Cena jednostko wa netto</i>	<i>Razem netto ( 3 x 4 )</i>	<i>Stawka podatk u VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto ( 5 + 7 )</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>1</b>	Diaprel MR 30mg,tabl. o zmod. uwalnianiu x 90 tabl.		<b>25 op</b>					
<b>2</b>	Co-Prestarium 5mg+5mg, tabl. x90 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>3</b>	Co-Prestarium 5mg+10mg,tabl.x 90 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>4</b>	Co-Prestarium 10mg+5mg, tabl.x90 tabl.		<b>5 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>5</b>	Co-Prestarium 10mg+10mg, x 90 tabl.		<b>5 op</b>				
<b>6</b>	Noliprel Forte 5mg+1,25mg, tabl.powl. x90 tabl.		<b>5 op</b>				
<b>7</b>	Preductal MR 35mg, tabl.o zmod. uwal.x 90 tabl.		<b>50 op</b>				
<b>8</b>	Prestarium 5mg, tabl.powl. x90 tabl.		<b>110 op</b>				
<b>9</b>	Prestarium 10 mg, tabl.powl. x90 tabl.		<b>30 op</b>				
<b>10</b>	Tertensif SR 1,5mg , tabl.powl.o przedł. uwal.x 90 tabl.		<b>150 op</b>				
<b>11</b>	Diaprel MR 60 mg tabl o zmod. uwal.. x 60 tabl.		<b>30 op</b>				
<b>RAZEM</b>						<b>x</b>	

.....  
( 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 zapotrze- bowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Razem netto ( 3 x 4 )</i>	<i>Stawka podatk u VAT w %</i>	<i>Razem VAT</i>	<i>Razem brutto ( 5 + 7 )</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>1</b>	Aqua pro iniectione,rozp. do sporz. leków parenteralnych,(amp.polietylenowa), x100 amp.10ml		<b>900 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>2</b>	Baclofenum,10mg tabl., x50 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>3</b>	Baclofenum, 25mg tabl.x50 tabl.		<b>2 op</b>					
<b>4</b>	Diclofenacum natricum, tabl.o przedłużonym uwal. 100 mg, x 20 tabl.		<b>10 op</b>					
<b>5</b>	Enalapriili maleas, 5mg, tabl.x30 tabl.		<b>80 op</b>					
<b>6</b>	Enalapriili maleas, 10mg, tabl. x30 tabl.		<b>60 op</b>					
<b>7</b>	Furosemidum,10mg/ml,r-r do wstrzyk., x50 amp. 2 ml		<b>160 op</b>					
<b>8</b>	Furosemidum,40 mg,tabl.x30 tabl.		<b>350 op</b>					
<b>9</b>	Hydrochlorothiazidum, 12,5mg.,tabl.x30 tabl.		<b>70 op</b>					
<b>10</b>	Hydrochlorothiazidum,25mg, tabl.x30tabl.		<b>30 op</b>					
<b>11</b>	Magnesii sulfas ,200mg/ml,r-r do wstrzyk., x 10amp. 10 ml		<b>400 op</b>					
<b>12</b>	Natrii chloridum,100mg/ml, koncentrat do sporz. r-ru do infuzji, 10ml, x 100 amp. 10 ml(amp. polietylenowa)		<b>12 op</b>					
<b>13</b>	Metformini hydrochloridum 500 mg, tabl.powl..x30 tabl.		<b>150 op</b>					
<b>14</b>	Metformini hydrochloridum 850 mg, tabl.powl. x 30 tabl.		<b>200 op</b>					
<b>15</b>	Metoclopramidi hydrochloridum, 10mg,tabl.,x50 tabl.		<b>50 op</b>					
<b>16</b>	Metoclopramidi hydrochloridum,,5mg/ml,r-r do wstrzyk. x 5amp.2 ml		<b>600 op</b>					
<b>17</b>	Metoprololi tartras,50mg, tabl.,x30 tabl.		<b>70 op</b>					
<b>18</b>	Piracetamum12g/60ml; r-r do inf. x 1 op. 60 ml		<b>3000 op</b>					
<b>19</b>	Piracetamum 200mg/ml (1g/5ml),r-r do wstrzyk.x12 amp.5 ml		<b>250 op</b>					
<b>20</b>	Natrium hydrogenocarbonas,84mg/ml, r-r do wstrzyk.x10 amp.20 ml		<b>80 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>21</b>	Natrii chloridum,9mg/ml, r-r do wstrzyk. ,x100 amp. 10 ml ( amp. polietylenowa)	<b>500 op</b>					
<b>22</b>	Timololum 2,5mg/ml, krople do oczu , roztwór, x 1 fl. 5ml	<b>5 op</b>					
<b>23</b>	Timololum 5mg/ml, krople do oczu, roztwór, x 1 fl.5ml	<b>30 op</b>					
<b>24</b>	Omeprazolum 20mg,kaps.dojelt. tw. x28kaps.	<b>1300 op</b>					
<b>25</b>	Omeprazolum, 40mg,proszek,do sporządzania r-ru do infuzji,x 1 fiol.40 mg	<b>2000 op</b>					
<b>26</b>	Amiodaronum,200mg, tabl.powl. x 60tabl.	<b>40 op</b>					
<b>27</b>	Polfenon,150mg ,tabl.powl., x 20 tabl.	<b>50 op</b>					
<b>28</b>	Polfenon, 300mg, tabl. powl.x 20 tabl.	<b>30 op</b>					
<b>29</b>	Polfilin prolong.,400mg,t.p.u.,x20 tabl.	<b>100 op</b>					
<b>30</b>	Polfilin, 20mg/ml, r-r do wstrzyk.,x 5 amp. 5 ml	<b>50 op</b>					
<b>31</b>	Polopiryna S , 300mg, tabl., x 20 tabl.	<b>300 op</b>					
<b>32</b>	Prostatic 2, tabl.2mg x 30 tabl.	<b>15 op</b>					
<b>33</b>	Prostatic 4 ,tabl.4 mg x 30 tabl.	<b>15 op</b>					
<b>34</b>	Pyralgin, 500mg/ml,r-r do wstrzyk..x5 amp. 2 ml	<b>360 op</b>					
<b>35</b>	Pyralgin, 500 mg/ml,r-r do wstrzyk.x5 amp. 5 ml	<b>1500 op</b>					
<b>36</b>	Pyralgin, 500mg, tabl., x6 tabl.	<b>1000 op</b>					
<b>37</b>	Ranigast ,0,5mg/ml,r-r do inf. x 1 poj.100ml	<b>3000 op</b>					
<b>38</b>	Verapamili hydrochloridum, 40mg, tabl.powl., x20 tabl.	<b>30 op</b>					
<b>39</b>	Verapamili hydrochloridum, 80mg, tabl.powl. x 20 tabl.	<b>5 op</b>					
<b>40</b>	Verapamili hydrochloridum, 120mg tabl. powl. x 20 tabl.	<b>2 op</b>					
<b>41</b>	Tialorid, /5mg +50mg/,tabl., x50 tabl.	<b>50 op</b>					
<b>42</b>	Tramadoli hydrochloridum,100mg/ml,krople doustne, roztwór,x 1 butelka 96 ml	<b>40 op</b>					

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

**SPZOZ/P.N./05/2014**

<b>43</b>	Tramadoli hydrochloridum 100mg/ml, krople doustne, r-r, x 1 butelka 10 ml		<b>40 op</b>					
<b>44</b>	Tramadoli hydrochloridum ,kaps.50mg x 20 kaps.		<b>450 op</b>					
<b>45</b>	Tramadoli hydrochloridum ,100 mg, tabl.o przedł. uwal.x30 tabl.		<b>230 op</b>					
<b>46</b>	Tramadoli hydrochloridum 100mg/2 ml, inj.x 5 amp.2 ml		<b>800 op</b>					
<b>47</b>	Tramadoli hydrochloridum 50 mg/1 ml, inj, x 5 amp. 1 ml		<b>400 op</b>					
<b>48</b>	Polocard 75 mg tabl. dojelit. x 60 tabl.		<b>450 op</b>					
<b>RAZEM</b>							<b>x</b>	

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

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