



(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia.....2011r.

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

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	AQUA PRO INIECTIONE ROZPUSZCZALNIK DO SPORZADZANIA LEKOW PARENTERALNYCH POJ.100 ML	500 szt.					
2.	AQUA PRO INIECTIONE ROZPUSZCZALNIK DO SPORZADZANIA LEKOW PARENTERALNYCH POJ.250 ML	800 szt.					
3.	AQUA PRO INIECTIONE ROZPUSZCZALNIK DO SPORZADZANIA LEKOW PARENTERALNYCH POJ.500ML	3500 szt.					
4.	GLUCOSUM 5% ROZTWOR DO INFUZJI POJ.100 ML	4000 szt.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

5.	GLUCOSUM 5 % ROZTWOR DO INFUZJI POJ. 250 ML / WOREK	7000 szt.				
6.	GLUCOSUM 5 % ROZTWOR DO INFUZJI POJ. 500 ML	8000 szt.				
7.	GLUCOSUM 10 %R-R DO INFUZJI POJ.100 ML	200 szt.				
8.	GLUCOSUM 10 % R-R DO INFUZJI POJ. 250 ML	300 szt.				
9.	GLUCOSUM 10 % R-R DO INFUZJI POJ.500ML	500 szt.				
10.	GLUCOSUM 5% ET NATRIUM CHLORATUM0,9%.[1:1]R-R DO INFUZJI POJ.100ML	200 szt.				
11.	GLUCOSUM 5 % ET NATRIUM CHLORATUM0,9%.[1:1] R-R DO INFUZJI POJ.250ML	300 szt.				
12.	GLUCOSUM 5 % ET NATRIUM CHLORATUM 0,9%.[1:1] R-R DO INFUZJI POJ.500ML	4000 szt.				
13.	GLUCOSUM 5 % ET NATRIUM CHLORATUM 0,9% [2:1] R-R DO INFUZJI POJ.100 ML	600 szt.				
14.	GLUCOSUM5% ET NATRIUM CHLORATUM 0,9% [2:1] R-R DO INFUZJI POJ.250ML	1500 szt.				
15.	GLUCOSUM 5% ET NATRIUM CHLORATUM 0,9% [2:1] R-R DO INFUZJI POJ.500ML	3500 szt.				
16.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% R-R DO INFUZJI POJ.100ML, WOREK	4000 szt.				
17.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% R-R DO INFUZJI POJ.250ML, WOREK	20000 szt.				
18.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% R-R DO INFUZJI, POJ. 500ML, WOREK	20000 szt.				
19.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% R-R DO INFUZJI,POJ.1000 ML , WOREK	8000 szt.				
20.	PLYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY ,R-R DO INFUZJI, POJ.250ML	1000 szt.				
21.	PLYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY, R-R DO INFUZJI POJ.500ML	20000 szt.				
22.	SOLUTIO RINGERI R-R DO INFUZJI POJ. 250ML	4000 szt.				
23.	SOLUTIO RINGERI R-R DO INFUZJI POJ.500 ML	6000 szt.				
24.	10 % DEXTRANUM 40000, R-R DO INFUZJI ,POJ.500ML	500 szt.				
25.	6% HYDROXYETYLOSKROBIA 200/0,5 R-R DO INFUZJI, POJ. 500 ML	100 szt.				
26.	HYDROXYETHYLAMYLUM + NATRII CHLORIDUM(60MG+9 MG/ML)-(VOLUVEN) R-R DO INFUZJI, POJ.500 ml	200 szt.				
27.	SOLUTIO RINGERI LACTATE R-R DO INFUZJI POJ. 500ML	100 szt.				
28.	MANNITOL 20 % R-R DO INFUZJI, POJ.100ML	6000 szt.				
29.	MANNITOL 20 % R-R DO INFUZJI, POJ.250ML	2000 szt.				
30.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% R-R DO IRYGACJI POJ.1000 ML TYPU	800 szt.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

"POUR BOTTLE"					
RAZEM				X	

.....
(podpis i pieczęć 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>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	Aciclovirum proszek do sporz.r-r do inf.250 mg x 5 fiol.s.subst.	4 op.					
2.	Amikacinum 0,5g fiol.	1000 szt.					
3.	Amikacinum 0,25g fiol.	120 szt.					
4.	Atecortin krople do oczu i uszu ,zaw. a 5ml	30 op.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

5.	Biodacyna 0,3% 5 ml krople oczne	150 fl.				
6.	Biseptol 0,96 x 10 tabl.	150 op.				
7.	Biseptol inj.0,48/5ml x 10 amp.	50 op.				
8.	Cefazolinum pr.do sporządzania r-r do wstrzykiwania1000 mg fioł .s.subst	500 szt.				
9.	Cefoperazonum proszek do sporz.r-r do wstrzyk. i inf. 1 g fioł.	500 szt.				
10.	Ciprofloxacin 0,5g x 10 tabl. powł.	500 op.				
11.	Ciprofloxacinum r-r do inf.,2mg/ml,poj.100ml	1000 op.				
12.	Clarithromycin 250mg tabl.powł.x 14 szt	10 op.				
13.	Clarithromycin 500 mg proszek do sporz. r-ów do inf. fioł.	200 szt.				
14.	Detreomycyna 1% / 5g maść	20 szt.				
15.	Detreomycyna 2% / 5g maść	10 szt.				
16.	Dicortineff krople do oczu i uszu zaw.5 ml	100 op.				
17.	Diflucan r-r do inf. 2mg/ml butelka 100 ml	100 szt.				
18.	Ethambutol 0,25g x 250 kaps.	100 op.				
19.	Flukonazole 0,05g x 14 kaps.	130 op.				
20.	Fromilid (Clarithromycin) 0,5 x 14 tabl.	250op.				
21.	Furaginum 0,05g x 30 tabl.	500 op.				
22.	Garamicin -gąbka 130 mg x 1 szt(żel 10x10x0,5 cm)	20 op.				
23.	Gentamicin -i.v./i.m (Garamycin) 80mg/2ml. x 10 amp.	300 op.				
24.	Flumycon syrop 5 mg/ml fl 150ml	30 fl.				
25.	Gentamicin. 0,3% krop. do oczu - 5 ml.	60 szt.				
26.	Heviran 0,2 x 30 tabl.	30 op.				
27.	Heviran 0,8 g x 30 tabl.	50 op.				
28.	Xifaxan tabl.powł.200 mg x12 szt	80 op.				
29.	Ketokonazol 0,2g x 20 tabl.	50 op.				
30.	Meropenemum (Meronem) pr.do sporządzaniar-r do wstrzyk.1000 mg x10 fioł s.subst.	10 op.				
31.	Meropenemum(Meronem) pr.do sporządzania r-r do wstrzykiwania 500mg x10 fioł.s.subst.	5 op.				
32.	Metronidazol 0,25g x 20 tabl.	300 op.				
33.	Metronidazol inj.0,5%/20 ml x 10 amp	100 op.				
34.	Metronidazol tabl.vag.0,5 g x 10szt	60 op.				
35.	Metronidazol 0,5%, r-r do wstrzyk.100ml	3000 szt.				
36.	Neomycinum 0,5% /3g maść do oczu.	200 szt.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

37.	Netromycine fiol.200 mg/ 2 ml	50 fiol.				
38.	Nifuroksazyd 0,1g x 24 tabl.	1000 op.				
39.	Nystatyna 100000j.m. x 10 tabl. dopochw.	30 op.				
40.	Nystatyna 100000j.m./1ml-24 ml zawiesina.	100 fl.				
41.	Nystatyna 500000j.m. x 16 tabl. dojelitowe	100 op.				
42.	Oxycort A 1% ,3g, maść do oczu.	40 szt.				
43.	Proxacin (Ciprofloxacinum) inj.0,1g/10 ml x 10 amp	200 op.				
44.	Proxacin inj. 1% 0,2g/20 ml . x10 fiol.	200 op.				
45.	Pyrazinamid 0,5g x 250 tabl.	100 op.				
46.	Sulfacetamidum krople do oczu 100 mg/ml x 12 minimsów po 0,5 ml	150 op.				
47.	Tamiflu 45mg kaps.tw.x 10szt	10 op.				
48.	Tamiflu 75mg,kaps.tw.x10szt	10 op.				
49.	Tienam (0,5g.+0,5g) but.20 ml x 10 szt	30 op.				
50.	Tinidazolium tabl.powl.0,5gx4szt	150 op.				
51.	Vermox 100mg tabl.x6szt	20 op.				
52.	Nidrazid 100mg tabl.x250szt.	5 op.				
RAZEM				X		

.....
 (podpis i pieczętka 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 samą substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	Memotropil 20%,12g/60ml inj.dożyln.	7000 op.					
2.	Fleet Phospho-soda r-r doustny/2butelki45ml/	500 op.					
3.	Glucophage XR,tabl.o przedł.uwal.500mgx30tabl.	60op.					
4.	Glucophage XR,tabl.o przedł.uwal. 750 x30tabl.	60op.					
5.	Glucophage 1000mg,tabl.powl.x 30szt	60op.					
6.	Ketotifen syrop,1mg/5ml,butelka100ml	25 op.					
7.	Lignocain2%,r-r do wstrzyk.20mg/ml,;5mlx10amp	300 op.					
8.	Lignocain2%,r-r do wstrzyk.20mg/ml,;10mlx20 poj	200 op.					
9.	Zyrtec,krople doustne,r-r 1mg/ml,butelka75ml	60 op.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

10.	Nedal tabl. 5mg x 28szt	200 op.				
11.	Nurofen dla dzieci,100mg/5ml,but. 100ml	200 op.				
12.	Nurofen dla dzieci czopki doodbytnicze,60 mgx10szt	50 op.				
13.	Nurofen dla dzieci,czopki doodbytnicze,125mgx10szt	50 op.				
14.	Ranigast 0,5mg/ml r-r do inf.100ml fl.	2000 fl.				
15.	Cezera 5mg, tabl.powl.x30 szt	100 op.				
16.	Crestor, tabl.powl. 10mg x28szt	20 op.				
17.	Crestor,tabl.powl. 20 mg x 28 szt	20 op.				
18.	Czopki glicerolowe 1 g x10 szt	50 op.				
19.	Czopki glicerolowe 2 gx 10 szt	50 op.				
20.	Smecta pr.do sporządzania zaw. doust. 3,76gx 30sasz.	60 op.				
21.	Dexamethason WZF0,1% krople do oczu zaw.1mg/ml a 5ml	50 op.				
22.	Corneregel zel do oczu 50mg/g a5g	50 op.				
23.	Ursopol 300mg kaps x50 szt	10 op.				
24.	Pantoprazolum tabl.dojelit. 20 mg x28 szt.	300 op.				
25.	Pantoprazolum tabl.dojelit. 40 mg x 28szt	150 op.				
26.	Prinivil tabl.10mgx 28szt	20 op.				
27.	Prinivil tabl.20mgx 28szt	20 op.				
28.	Prostatic1, tabl. 1mgx 30szt	20 op.				
29.	Prostatic 2, tabl.2mgx30szt	10 op.				
30.	Prostatic 4, tabl.4mgx30szt	10 op.				
31.	Sylivit 80,80 mg sylimaryny,kaps.tw.x30szt	300 op.				
32.	Euthyrox N 50 tabl./50mcgx 100 szt	30 op.				
33.	Euthyrox N 100 tabl./ 100 mcg x 100 szt	15 op.				
34.	Actilyse50 /proszek50mg+rozp.50ml do sporządzania r-r do inf./	10 op.				
RAZEM					X	

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

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	Amizepin tabl.200mg x 50szt	50 op.					
2.	Acodin 150 Junior 7,5mg+50mg/5ml syrop butelka 100ml	100 fl.					
3.	Alprazolamum tabl. 0.25 mg x 30 szt	10 op.					
4.	Amitriptylinum 10 mg x 60 tabl. drażowane	5 op.					
5.	Amitriptylinum 25 mg x 60tabl. drażowane	10 op.					
6.	Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl.	10 op.					
7.	Clonazepamum 2mg x 30 tabl.	10 op.					
8.	Clonazepamum inj.1mg/1ml x 10 amp.	300 op.					
9.	Codeinum phosphoricum subst. 10 g	30 op.					
10.	Amantix r-r do inf. 200mg/500ml butelka	50 fl.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

11.	Dihydroergotamini mesilas 15g,płyn doustny	120 fl.				
12.	Dolcontral ,100mg / 2ml,inj.x 10 amp	100 op.				
13.	Dolcontral ,50 mg/1ml inj. x 10 amp.	100 op.				
14.	Doltard ,10 mg tabl.o przedł. uwal x 20 szt	5 op.				
15.	Doltard ,30 mg tabl.o przedł. uwal.x 20 szt	5 op.				
16.	Doltard 60 mg,tabl.o przedł.uwal x 20 szt	5 op.				
17.	Doxepin 10mg x 30 kaps.twarde	100 op.				
18.	Doxepin 25mg x 30 kaps.twarde	250 op.				
19.	Ephedrinum hydrochloricum inj.0,025g/1ml x 10 amp.	40op.				
20.	Estazolam 2mg x 20 tabl.	80op.				
21.	Fenactil r-r do wstrzyk.25mg/5ml x 5 amp.	60 op.				
22.	Fenactil r-r do wstrzyk.50mg/2ml x 10 amp.	20 op.				
23.	Fentanyl, 0,1 mg/2 ml,inj.x 50 amp.	200 op.				
24.	Haloperidol 5mg/ml.,inj.x 10 amp.	200 op.				
25.	Haloperidol krople 2mg/1ml fl.100ml	40 fl.				
26.	Ketanest 10. 10mg/ml,,20ml x5fiol.	5 op.				
27.	Ketanest 50, 50mg/ml,,10ml x5fiol.	5 op.				
28.	Heminevrin 0,3g x 100 kaps.	120 op.				
29.	Hypnomidate r-r do wstrz. 2mg/ml a 10ml x 5 amp.	15 op.				
30.	Hydroxyzini hydrochloridum r-r do wstrzyk.50mg/ml;amp 2mlx5szt	500 op.				
31.	Hydroxyzinum 0,16% - 250 g syrop.	500 fl.				
32.	Hydroxyzinum 10mg x 30 tabl.powl.	400 op.				
33.	Hydroxyzinum 25mg x 30 tabl.powl.	400 op.				
34.	Luminalum 0,015g x 10 czop.	30 op.				
35.	Luminalum 0,015g x 10 tabl.	70 op.				
36.	Luminalum 0,1g x 10 tabl.	5 op.				
37.	Phenobarbitalum subst. op 10 g.	20 op.				
38.	Mianserinum tabl.powl. 10 mg x 30 szt	50 op				
39.	Midazolamum 15mg x 100 tabl.powl.	5 op.				
40.	Midazolamum 7,5mg x 10 tabl.powl.	5 op.				
41.	Midazolamum inj. 5mg/1ml x 10 amp.	100 op.				
42.	Midazolamum inj.50mg/10ml x 5 amp.	200 op.				
43.	Morphini sulfas 10 mg /1 ml ,inj.x 10 amp	250 op.				
44.	Morphini sulfas 20 mg/1 ml inj.x 10 amp	100 op.				
45.	Morphinum hydrochloricum subst.a 1 g	10 op.				
46.	Myolastan 0,05g x 20 tabl.powl.	500 op.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

47.	Oxazepam 10mg x 20 tabl.	10 op.				
48.	Pentazocinum ,30mg/1 ml,inj.x 10 amp	100 op.				
49.	Pernazyna 0,1g x 30 tabl.	150 op.				
50.	Pernazyna 25mg x 20 tabl.	150 op.				
51.	Pramolan 50mg x 20 tabl.	150 op.				
52.	Promazin 0,1g x 60 tabl. drażowane	40 op.				
53.	Promazin 50mg x 60 tabl. drażowane	80 op.				
54.	Promazin 0,025 g x 60 tabl. drażowane	30 op.				
55.	Relanium 10mg/ 2ml x 50 amp.	150 op.				
56.	Relanium 2mg x 20 tabl.	10 op.				
57.	Relanium 5mg x 20 tabl.	50 op.				
58.	Relsed mikrowlewki doodbytnicze 10 mg/2,5 mlx 5 szt	5 op.				
59.	Relsed mikrowlewki doodbytnicze 5 mg/2,5ml x5 szt	5 op.				
60.	Sulpiryd, 100 mg kaps.x 24 szt	25 op.				
61.	Sulpiryd,,50 mg kaps.x 24szt	100 op.				
62.	Tegretal CR200 200mg tabl. o zmod. uwal. x 50 szt.	4 op.				
63.	Tegretal CR400 400mg tabl. o zmod. uwal. x 30 szt	4 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>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	Aqua purificata FP a1000 g	250 op.					
2.	Acidum lacticum ,100ml fl.	1 op.					
3.	Argentum nitricum cryst,subst.a 5 g	20 op.					
4.	Balsamum peruvianum a 100 g	5 op.					
5.	Benzocainum ,subst.a 10 g	2 op.					
6.	Benzyna apteczna ,płyn ,85 g	300 op.					
7.	Benzyna apteczna ,płyn a 700 g	40 op.					
8.	Coffeinum natrium benzoicum, subst.a 50 g	8 op.					
9.	Etanol 70% ,płyn 1000 ml	10 op.					
10.	Euceryna bezwodna ,podł.a 1000 g	10 op.					
11.	Formalina ,40% płyn,1000 ml	50 op.					
12.	Glucosum ,subst.1000 g	80 op.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

13.	Glycerolum,86% płyn do receptury 250 g	25 op.				
14.	Homatropinum h/bromicum,subst.a 1 g	25 op.				
15.	Hydrocortisonum ,subst. a 5 g	7 op.				
16.	Jodum ,subst.a 5 g	2 op.				
17.	Kalium jodatum a 50 g	5 op.				
18.	Lidocainum h/chlor. subst.a 100 g	10 op.				
19.	Neomycinum sulf. subst.a 10 g	5 op.				
20.	Nystatyna subst . a 10 g	3 op.				
21.	Paraffinum liquidum a 30 g	100 op.				
22.	Paraffinum liquidum płyn 800 g	100 op.				
23.	Paraffinum solidum ,subst. x kg	50 kg				
24.	Perhydrol,30% ,płyn, a 1 kg	3 op.				
25.	Pyralginum subst. a250 g	10 op.				
26.	Rivanolum subst. a 50 g	1 op.				
27.	Scopolaminum h/bromicum a 1 g	1 op.				
28.	Spir.Etylowy , 96%,płyn 1000ml	20 op.				
29.	Talk subst. 500 g	3 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 sama substancję czynną w tej samej dawce i postaci oraz posiadających te same właściwości i wskazania kliniczne.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	ROZTWÓR AMINOKWASÓW I ELEKTROLITÓW DO INFUZJI 10% POJ.500ML, typu Aminoplasmal	100 SZT.					
2.	ROZTWÓR AMINOKWASÓW WĄTROBOWYCH DO INFUZJI POJ.500 ML ,typu Aminoplasmal Hepa	200 SZT.					
3.	EMULSJA TŁUSZCZOWA 10% DO INFUZJI[OLEJ SOJOWY]100MG/ML, POJ.500ML	100 SZT.					
4.	MULTIMEL N-4-550E, EMULSJA DO INFUZJI, WOREK 3 KOMOROWY POJ.1,5 L	200 SZT.					
5.	MULTIMEL N-5-800E,EMULSJA DO INFUZJI, WOREK 3 KOMOROWY POJ.1,5L	100 SZT.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

6.	MULTIMEL N6-900E, EMULSJA DO INFUZJI, WOREK 3 KOMOROWY POJ.1,5 L	50 SZT.					
7.	MULTIMEL N-7-1000E, EMULSJA DO INFUZJI, WOREK 3 KOMOROWY POJ.1,5 L	50 SZT.					
8.	CERNEVIT PROSZEK DO SPORZĄDZANIA ROZTWORU DO WSTRZYKIWAŃ I INFUZJI X FIOL	400 SZT.					
9.	VITALIPID N ADULT KONCENTRAT EMULSJI DO INFUZJI a 10ML X 10 AMP	40 op.					
10.	DIPEPTIVEN KONCENTRAT DO SPORZĄDZANIA R-R DO INFUZJI , 200MG/ML, BUTELKA 100 ML	50 SZT.					
RAZEM					X		

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

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.)

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	BARIUM SULFURICIUM, (1G/ML), ZAW.DOUST. I DOODBYTNICZA 200ML	600 szt.					
2.	GASTROGRAFIN,R-R DOUSTNY I DOODBYTNICZY, 760MG/ML; 100ML, /flakon/	10 szt.					
3.	JOPROMIDE (ULTRAVIST 370); (768,86MG/ML),R-R DO WSTRZYKIWAŃ 50ML (butelka)	700 szt.					
4.	JOPROMIDE (ULTRAVIST 370); (768,86MG/ML),R-R DO WSTRZYKIWAŃ, 100ML (butelka)	800 szt.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

5.	JOPROMIDE (ULTRAVIST 300); (623,4MG/ML),R-R DO WSTRZYKIWAŃ, 50ML /butelka/	40 szt.					
RAZEM					X		

.....
(podpis i pieczętka 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>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	Acard 75 mg tabl.dojelitowe x 60 szt	500 op.					
2.	Acetylocysteinum 0,3 g /3 ml ,inj. x 5 amp	10 op.					
3.	ACC 600 mg ,tabl. musuj. x 20 szt	10 op.					
4.	Acenocumarol, 4 mg, tabl., x60 szt	80 op.					
5.	Acidum folicum, 5 mg, tabl.x30szt	25 op.					
6.	Acidum folicum,15 mg, tabl., x30szt	150 op.					
7.	Aerrane, plyn, wziew.d/zniecz.og.,100 ml,butelka	5 szt.					
8.	Aethoxysklerol 2 % 20 mg/ml.;2ml;inj.x5 amp.	20 op.					
9.	Aethylum chloratum, ae, 70 g	40 szt.					
10.	Aflegan, 15 mg/2 ml, inj., x10 amp	350 op.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

11.	Alantan 2 % maść 30 g	220 szt.				
12.	Alcaine, 5mg/ml, krople do oczu roztwór, 15 ml, butelka	110 szt.				
13.	Altacet, 1 g, tabl., x6 szt	800 op.				
14.	Ambrosol, (15 mg/5 ml), syr., 120 ml butelka	60 szt.				
15.	Anatoksyna tężcowa ads.(T)(szczepionka) 0,5ml ,zawiesina do wstrzykiwań ,x amp	320 szt.				
16.	Anexate 0,5 mg / 5ml, inj. x 5 amp	3 op.				
17.	Antytoksyna jadu żmij, 500j.a, inj. x1 amp	6 szt.				
18.	Aphtin, 200mg/g plyn, do stosowania w jamie ustnej 10 g	800 szt.				
19.	Aqua pro injectione, 10ml, inj., (poliet), x100amp	1200 op.				
20.	Argosulfan, 2%, krem, 40 g	100 op.				
21.	Argosulfan, 2%, krem, 400 g	40 op.				
22.	Artemisol, plyn, do użyciu zewnętrznego 100 g	10 fl.				
23.	Asamax 250 (JUCOLON), 250 mg, tabl., dojelitowe, x100 szt	2 op.				
24.	Ascofer, 200mg, tabl. drażowane. x50 szt	10 op.				
25.	Atorvastatinum 10 mg tabl. powl. x 30 szt	25 op.				
26.	Atorvastatinum 20 mg ,tabl. powl. x 30 szt	300 op.				
27.	Atropinum sulfur., 0,5 mg/1 ml, inj., x10 amp	170 op.				
28.	Atropinum sulfur., 1 mg/1 ml, inj., x10 amp	70 op.				
29.	Atropinum sulfur., 1%, krople, do oczu, 5 ml	10 op.				
30.	Atrovent, (0,25 mg/ml), plyn, do inhal z nebulizatora, 20 ml	400 op.				
31.	Aviomarin 50 mg tabl. x 5 szt	2 op.				
32.	Baclofen ,10 mg tabl. x 50 szt.	10 op.				
33.	Baclofen ,25 mg tabl. x 50 szt.	2 op.				
34.	Bebilon pepti 1, proszek modyfikowane mleko 450 g	15 op.				
35.	Bebilon HA 1, proszek 400g	20 op.				
36.	Berodual, plyn, do inhal. z nebulizatora, 20 ml	200 op.				
37.	Betaloc, 5 mg/5 ml, inj. doz., x5 amp	40 op.				
38.	Bisocard 10 mg tabl. powl. x 30 szt	5 op.				
39.	Bisopromerck (bisoprololum) 5, 5mg, tabl. powl, x30szt,	300 op.				
40.	Bupivacainum h/chlor.0.5%, 10ml, inj., x10 amp	50 op.				
41.	Buscolysin, 20 mg/1 ml, inj., x10 amp	20 op.				
42.	Calcitonin 100, 100 j.m./1 ml, inj, x5 amp	40 op.				
43.	Calcium Pliva(9mg, ca ⁺² /ml) 10%, 10ml, inj., x10 amp	40 op.				
44.	Calcium Pliva(9mgCa ²⁺ /ml), 10%, 5ml, inj., x10 amp	15 op.				
45.	Calcium, syrop ,150 ml fl.	5 szt.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

46.	Calperos 500,(200mgCa),kaps, (Wegl.wapn),x200szt	25 op.				
47.	Captopril, 12,5mg,tabl. x30 szt	200 op.				
48.	Captopril, 25mg, tabl., x40 szt	15 op.				
49.	Carbo Medicinalis, 300 mg,tabl. x20szt	30 op.				
50.	Cavinton,10 mg/2 ml, inj., x10 amp	1400 op.				
51.	Celestone, 4 mg/1 ml, inj., x1 amp	600 op.				
52.	CetAlergin, 10 mg, tabl.powl., x20 szt	200 op.				
53.	Chlorsuccillin, 200 mg, inj.,x10 fiol (liof)	25 op.				
54.	Cholestil, 200 mg, tabl., x50 szt,	100 op.				
55.	Clemastinum, 1 mg, tabl., x30 szt	10 op.				
56.	Clemastinum, 2 mg/2 ml, inj., x5 amp	50 op.				
57.	Cocarbonylasum,50mg, x5amp(ss)+rozp,	1600 op.				
58.	Cyclonamine, 250 mg, tabl., x30 szt	200 op.				
59.	Cyclonamine, 250 mg/2 ml, inj., x50 amp	200 op.				
60.	Cytotec, 0,2 mg, tabl., x 30 szt	15 op.				
61.	Deflegmin, 75 mg, kaps., o przedł.uwal, x10 szt.	500 op.				
62.	Depo-Medrol, 40 mg/1 ml, zaw.do.wstrzyk., x1 fiol	850 szt.				
63.	Dexaven, 4 mg/1 ml, inj., x10 amp	1200 op.				
64.	Dexaven, 8 mg/2 ml, inj., x10 amp	700 op.				
65.	Diclofenacum natricum, 75 mg/3 ml, inj.dom.,x 5 amp	1500 op.				
66.	Diclofenacum natricum, tabl. o przedłużonym uwal.100mg x20szt	130 op.				
67.	DIGOXIN 0,1mg tabl x 30szt	120 op.				
68.	Digoxin, 0,25 mg, tabl. x 30 szt	30 op.				
69.	Digoxin, 0,5 mg/2 ml, inj., x 5 amp	200 op.				
70.	Dilzem , 60 mg, tabl., x100 szt	10 op.				
71.	Diovan 160 mg , tabl. powl. x 28 szt	20 op.				
72.	Dopaminum h/chlor.1%, 50 mg/5ml, inj., x10 amp	10 op.				
73.	Dopaminum h/chlor.4%, 200 mg/5ml,inj., x10 amp	100 op.				
74.	Dopegyt, 250 mg, tabl., x50 szt	25 op.				
75.	Ebrantil 25, 25 mg/5 ml, inj., x 5 amp	80 op.				
76.	Effox long 50, 50 mg, tabl.o p.uwaln.x,30 szt	100 op.				
77.	Enarenal, 5 mg, tabl.,x 30 szt	160 op.				
78.	Enarenal,10 mg, tabl.,x30 szt	160 op.				
79.	Enarenal,20 mg, tabl.x30 szt	6 op.				
80.	Encorton 10 mg ,tabl.x,20 szt	25 op.				
81.	Encorton 20 mg tabl. x20szt	5 op.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

82.	Encorton, 5 mg, tabl. x100 szt	60 op.				
83.	Enema płyn doodbyt. 150 ml	130 szt.				
84.	Esmeron 50 mg/5 ml,r-r do wstrzyk. x 12 amp.	3 op.				
85.	Esmeron,100 mg/10 ml, inj., x10 fiol.	1 op.				
86.	Esputicon, (980 mg/g), krople doustne, 5 g	50 op.				
87.	Esputicon, 50 mg, kaps.x100 szt	150 op.				
88.	Estrofem 2 mg tabl.powl. x 28 szt.	2 op.				
89.	Euphyllin long ,200 mg,kaps. o zmod. uwal. x 30 szt	5 op.				
90.	Euphyllin long ,300 mg ,kaps. o zmod. uwal. x 30 szt	5 op.				
91.	Fenoterol 0,5mg/1ml ;10ml inj, x15amp	6 op.				
92.	Flegamina, (4mg/5ml), syr., 120 ml	100 szt.				
93.	Flucinar, (0,25 mg/g), maść, 15 g	50 szt.				
94.	Furosemidum, 20 mg/2 ml, inj.,x50 amp	150 op.				
95.	Furosemidum,40 mg,tabl. x30 szt	450 op.				
96.	Gastrolit,,prosz.do przyg.roztw, x15 saszetek	60 op.				
97.	Gensulin M 30(30/70)300jm/3ml,inj.x5 wkładów	15 op.				
98.	Gensulin M50 (50/50)300jm /3ml,inj x5 wkładów	2 op.				
99.	Gensulin N, 300jm/3ml,inj.x5 wkładów.	10 op.				
100.	Gensulin R 100jm./1ml,;10ml ,inj.x1 fiol.	25 szt.				
101.	Gensulin R, 300jm/3ml,inj.x5 wkładów.	15 op.				
102.	Glucobay 50, 50 mg, tabl., x30 szt	20 op.				
103.	Glucosum Pliva,200 mg/ml, 10 ml, inj., x50 amp	50 op.				
104.	Glucosum Pliva,400 mg/ml, 10 ml, inj., x50 amp	30 op.				
105.	Hepa Merz,500 mg/1 ml amp 10 ml x 10 szt	25 op.				
106.	Heparegen, 100 mg, tabl.,x100 szt	80 op.				
107.	Heparinum,25.000 j.m./5 ml, inj.,x10 fiol	180 op.				
108.	Ornithine PLIVA r-r do inf. 500 mg/5 ml x 10 amp	100 op.				
109.	Hydrochlorothiazidum, 12,5 mg, tabl.,x 30 szt	100 op.				
110.	Hydrochlorothiazidum, 25 mg, tabl.,x 30 szt	30 op.				
111.	Hydrocortisonum 25, 25 mg,inj.doż./dom.x 5 fiol proszku +5 amp rozp.,	300 op.				
112.	Hydrocortisonum 1%,(10mg/g), krem, 15g	140 op.				
113.	Hydrocortisonum 100, 100mg,inj.doż./dom x 5fiol + 5 amp rozp.	1000 op.				
114.	Hydrocortisonum, 20 mg, tabl., x20 szt	3 op.				
115.	Hygroton, 50 mg, tabl., x20 szt	25 op.				
116.	Inhibace, 0,5 mg, tabl.powl., x30 szt	20 op.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

117.	Inhibace, 1 mg, tabl.powl., x30 szt	60 op.				
118.	Inhibace, 2,5 mg, tabl.powl., x28 szt	25 op.				
119.	Inhibace, 5 mg, tabl.powl., x28 szt	10 op.				
120.	Inj. Adrenalini, 1 mg/1 ml , amp 1 ml x 10amp	200 op.				
121.	Inj. Magnesii sulfurici 200 mg/ ml ,10ml, x10amp	450 op.				
122.	Inj.Natrii chlorati,10%, 10 ml ,(pl),x 100amp	12 op.				
123.	Iporel, 75 mcg, tabl., x50 szt	70 op.				
124.	Isoptin 5mg/2 ml, inj.. x 5 amp.	50 op.				
125.	Kaldyum,600 mg,kaps.o przedl.uwal,x100 szt	100 op.				
126.	Kalium chloratum 15%, 10 ml, inj., x50 amp	5 op.				
127.	Kalium chloratum 15%, 20 ml, koncentrat do sporzadzania roztworu do infuzji x10 fiol	400 op.				
128.	Lacidofil, kaps.,x200 szt	100 op.				
129.	Lactulosum 7,5 mg / 15 ml ,150 ml fl.	700 op.				
130.	Euthyrox N 25, tabl.25 mcg x 100 szt	15 op.				
131.	Levonor, 1 mg/1 ml, r-r do infuzji.,x10 amp á 1ml	40 op.				
132.	Lidocain, 10% aerozol, 38 g	30 op.				
133.	Lignocainum 5% Grave,50mg/ml; 2ml,inj.,x50amp	6 op.				
134.	Lignocainum h/chlor. 2%, 20 ml, inj.,x 5 fiol	400 op.				
135.	Lignocainum h/chlor., 1%, 20 ml, inj.,x 5 fiol	200 op.				
136.	Lignocainum h/chlor., 2%, 2 ml, inj.,x 10 amp	150 op.				
137.	Lignocainum h/chlor., 2%, żel, typ A, 30 g	50 op.				
138.	Lignocainum h/chlor., 2%, żel, typ U, 30g	150 op.				
139.	Linomag, maść, 30 g	300 op.				
140.	Linomag, plyn do stosowania, na skórę, 70 g	300 op.				
141.	Lipancrea 16000 j.m. kaps. x 60 szt	75 op.				
142.	LIV 52 x 100 tabl.	250 op.				
143.	Loperamid WZF, 2 mg, tabl., x30 szt	400 op.				
144.	Loratan ,10 mg ,kaps.x 30 szt	20 op.				
145.	Luteina 50 mg ,tabl. dopochwowe x 30 szt	50 op.				
146.	Luteina 50 mg,tabl.podjezykowe x 30 szt	60 op.				
147.	Madopar 200 mg + 50mg ,tabl x 100 szt	1 op.				
148.	Madopar 50 mg + 12,5 mg ,kaps. x 100 szt	10 op.				
149.	Madopar HBS100 mg +25 mg kaps.x 100 szt.	12 op.				
150.	Marcaine Spinal 0.5% Heavy (5mg/ml), 4 ml,inj., x5 amp.	50 op.				
151.	Marcaine 0,5%; 5mg/ml; 20 ml inj.x 5 fiol.	2 op.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

152.	Mecortolon, 5mg/g, krem, 10 g	15 op				
153.	Metformax 850, 850 mg, tabl., x30 szt.	100 op				
154.	Metformax 500, 500 mg, tabl., x30 szt	80 op				
155.	Methotrexat, 2,5 mg,tabl. x50 szt	40 op				
156.	Metizol, 5 mg, tabl., x50 szt	50 op				
157.	Metoclopramidum, 10 mg, tabl., x50 szt,	150 op				
158.	Metoclopramidum, 10 mg/2 ml, inj.x5 amp.	850 op				
159.	Metoprololum50 mg, tabl., x30 szt,	100 op				
160.	Metoprololum ,100 mg, tabl.x 30 szt.	2 op				
161.	Metypred 16 mg ,tabl. x 30 szt	2 op				
162.	Metypred tabl., 4mg x 30szt.	90 op				
163.	Milurit ,300 mg tabl.x 30 szt	20 op				
164.	Milurit, 100 mg, tabl., x50 szt	25 op				
165.	Molsidomina, 2 mg, tabl.,x 30 szt.	60 op				
166.	Molsidomina, 4 mg, tabl.,x 30 szt.	130 op				
167.	Movalis 15mg tabl. x 20szt.	100 op				
168.	Mova nitrat pipette 1% 0,5ml x50szt	12 op				
169.	Mucosolvan r-r do inh. 7,5 mg /ml a 100 ml butelka	6 op				
170.	Mydocalm Forte, 150 mg,tabl.powl.,x30szt,	500 op				
171.	Mydocalm, 2,5mg+ 100 mg/1 ml, inj.,x 5 amp	30 op				
172.	Mydocalm 50 mg, tabl.powl., x30 szt,	150 op				
173.	Naloxonium h/chlor., 0,4 mg/1 ml, inj.x,10 amp	15 op				
174.	Naproxen ,500 mg, tabl x20 szt.	200 op				
175.	Natr. bicarbonic.8.4%, 20ml,inj.,x 10 amp	120 op				
176.	Inj.Natrii chlorati, 0,9%,10ml,inj.,(pl),x100 amp	600 op				
177.	Neosynephrin-Pos 10 % krople do oczu a 10ml	12 op				
178.	Neupogen 30mln.j/0,5ml inj. 1amp - strzyk	15 szt				
179.	Neupogen,48 mln.j/0,5 ml, inj., 1 amp-strzyk.	40 szt				
180.	Nitrendypina 10 mg tabl. x 30 szt	10 op				
181.	Perlinganit 10mg/10ml amp.x10szt	60 op				
182.	Nitrendypina, 20 mg tabl.x 30 szt.	2 op				
183.	Nivalin, 2,5 mg/1 ml, inj., x10 amp	10 op				
184.	Nivalin, 5 mg/1 ml, inj.,x10 amp	250 op				
185.	Nootropil, 1 g/5 ml, inj., x12 amp	900 op				
186.	Norcuron, 4 mg, inj.,x 50 amp(s.subst)+rozp. 1ml	2 op				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

187.	Nutramigen 1, proszek 425g, puszka	10 op.				
188.	Nutrison Energy, prep.złożony[worek]1000 ml	250 op.				
189.	Nutrison ,prep.złożony,[worek]1000 ml	100 op.				
190.	Oftensin 0,25% krople do oczu a 5ml	2 op.				
191.	Oftensin 0,5% krople do oczu a 5ml	12 op.				
192.	Omeprazolom 20 mg, kaps.x 28 szt	900 op.				
193.	Omeprazolom, 40 mg, proszek. (ss) do sporządz. roztw. do infuzji fiol.	4300 op.				
194.	Opacorden ,200 mg, tabl. powl. x 60 szt.	45 op.				
195.	Orgametril, 5 mg, tabl., x30 szt	10 op.				
196.	Oxis turbuhaler (9 mcg/doz)prosz.x 60 dawek	2 op.				
197.	Oxytocin, 5 j.m./1 ml, inj.,x10 amp	230 op.				
198.	Pabi-Dexamethason, 1 mg, tabl., x20 szt	10 op.				
199.	Papaverinum h/chlor.,20mg/ml;2ml,inj.,x10 amp	160 op.				
200.	Paracetamol 500 mg tabl. x 500 szt	120 op.				
201.	Paracetamol, (120mg/5ml), zawiesina, 100 ml	180 op.				
202.	Paracetamol, 50 mg,czop. doodbytnicze.,x10szt	10 op.				
203.	Paracetamol, 125 mg, czop. doodbytnicze., x10 szt	20 op.				
204.	Paracetamol, 250 mg, czop. doodbytnicze, x10 szt	20 op.				
205.	Paracetamol, 500 mg, czop. doodbytnicze, x10 szt	30 op.				
206.	Perfalgan r-r do infuzji 100ml, 10mg/1 ml x12 fl	40 op.				
207.	Perfalgan r-r do infuzji 50ml, 10mg/1ml x12 fl	2 op.				
208.	Phenazolinum, 100 mg/2 ml, inj.,x10 amp	120 op.				
209.	Pilocarpinum 2%, krople do oczu roztwór,2 x 5 ml	10 op.				
210.	Polfenon, 150 mg, tabl.powl., x 20 szt.	70 op.				
211.	Polfenon, 300 mg, tabl.powl., x20 szt	40 op.				
212.	Polfilin prolong.,400mg,t.p.u,x20szt	200 op.				
213.	Agapurin, 100 mg, tabl.drażowane.x 60szt	40 op.				
214.	Polfilin, 100 mg/5 ml, inj. x5 amp	100 op.				
215.	Polopiryna S, 300mg,tabl.,x20szt,	600 op.				
216.	Polstigminum, 0,5 mg/1 ml, inj.,x 10 amp.	180 op.				
217.	Prednisolonum 0,5%, 5mg/ml,zaw.do oczu 5 ml	2 op.				
218.	Prepidil(500mcg/3 g) żel dopochwowy strzyk.	5 op.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

219.	Propofol 1% emulsja do wstrzykiwań lub wlewu dożylnego. 0,2g/20 ml,x 5 amp.	50 op.				
220.	Propranolol, 10 mg, tabl., x50 szt	25 op.				
221.	Propranolol, 40 mg, tabl., x50 szt	5 op.				
222.	Prostin VR, 0,5 mg/1 ml, inj., x 5 amp	0,4 op.				
223.	Protaminum sulfur., 50 mg/5ml inj.,1 amp	10 szt.				
224.	Puder w płynie /Benzocainum+mentholum+zinci oxidum/ fl 100g	10 op.				
225.	Pulmicort,(0,25mg/ml),2ml, zaw. do inh .z nebulizatora , x 20poj	50 op.				
226.	Pulmicort,(0,50mg/ml),2ml zaw. Do inh.z nebulizatora; x20 poj.	120 op.				
227.	1%Wodny r-r fioletu gencjany, 20g	10 op.				
228.	Pyralgin, 1,0 g/2 ml, inj. x5 amp	500 op.				
229.	Pyralgin, 2,5g/5ml, inj., x5 amp	2300 op.				
230.	Pyralginum, 500 mg, tabl.,x 6szt	2000 op.				
231.	Reasec, tabl., x20 szt	30 op.				
232.	Remestyp, 200 mcg/2 ml, inj., x5 amp	50 op.				
233.	Scopolan 10 mg czopki doodbytnicze x 6 szt	50 op.				
234.	Rytmonorm, 70 mg/20 ml, inj., x5 amp	20 op.				
235.	Salbutamol , 0,5 mg/1 ml, inj.,x 10 amp	40 op.				
236.	Sandostatin,100 mcg/1 ml, inj., x5 amp	15 op.				
237.	Scopolan, 10 mg,tabl. drażowane, x30 szt	10 op.				
238.	Sevorane, płyn, wziew.d/zniecz.og.,250 ml,but./podmiot odpow.Abbott Lab./	35 szt.				
239.	Solu Medrol , 250 mg ,inj.fiol s.s. + rozp.	15 szt.				
240.	Solu Medrol ,500 mg ,inj.fiol s.s. + rozp.	20 szt.				
241.	Solu Medrol,1000mg,1fiol(s.sub)+rozp	150 szt.				
242.	Spasmalgon r-r do wstrzyk.5ml x 10 amp.	2 op.				
243.	Spasticol, czop.,doodbyt. x10 szt	20 op.				
244.	Spironol 100, 100mg,tabl.powl.,x20szt.	220 op.				
245.	Spironol, 25 mg, tabl.,x100 szt	140 op.				
246.	1% Spirytusowy roztwór fioletu gencjanowego, butelka ,20ml	20 op.				
247.	Staveran 40, 40 mg, tabl.powl., x20 szt	80 op.				
248.	Staveran 80, 80 mg, tabl.powl., x20 szt	10 op.				
249.	Isoptin SR,120 mg, tabl. powl. o przedł. uwaln.,x40szt,	20 op.				
250.	Steri-Neb Salamol,2,5mg/2,5ml, roztw. do nebulizacji x20amp	1 op.				
251.	Streptase,1.500.000j.m., inj., 1 fiol (liof)	10 szt				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

252.	Sulfasalazin EN, 500 mg, tabl.dojelitowe.,x100 szt	70 op.				
253.	Tetabulin S/D, 250j.m./ml, inj., 1 amp-strzyk.	250 szt.				
254.	Theophyllinum, r-r do infuzji, 300mg/250ml,butelka	6000 szt.				
255.	Thiocodin, tabl., x10 szt	800 op.				
256.	Thyrosan 50 mg ,tabl.x90 szt	20 op.				
257.	Tialorid,/5 mg+ 50 mg/ tabl., x50 szt,	80 op.				
258.	Torecan 6,5 mg ,czopki x 6 szt.	10 op.				
259.	Torecan, 6,5 mg, tabl.powl., x50 szt	30 op.				
260.	Tramadoli hydrochloridum(100 mg/ml) krople doustne 96 ml z dozownikiem	60 op.				
261.	Tramadoli hydrochloridum czopki 100mg x 5 szt.	2 op.				
262.	Tramadoli hydrochloridum kps 50mg x20 szt.	600 op.				
263.	Tramadoli hydrochloridum 100 mg tabl. retard x30 szt.	80 op.				
264.	Tramadoli hydrochloridum 100 mg/2ml inj.x 5 amp.	600 op.				
265.	Tramadoli hydrochloridum 50 mg/1ml inj. x5 amp.	500 op.				
266.	Tropicamidum 0.5%,(5mg/ml),krop.d/oczu,2x5ml	10 op.				
267.	Tropicamidum 1%,(10mg/ml), krop. do oczu,2x5ml	80 op.				
268.	Tuberculin PPD RT23 SSI,szczep.1,5ml inj.x1 fiol.	80 szt.				
269.	Vagothyl, 36%, płyn do stos. zewn.50 g	8 op.				
270.	Vessel Due F 250 LSU kaps. x 50 szt.	10 op.				
271.	Vessel Due F, 600 j.LSU/2ml, inj., x10 amp.	60 op.				
272.	Vinpocetine, 5 mg, tabl., x50 szt.	300 op.				
273.	Vit. B 1, 3 mg, tabl., x50 szt.	60 op.				
274.	Vit. B 1, 25 mg/1 ml, inj.,x10 amp.	500 op.				
275.	Vit. B 6, 50 mg, tabl., x50 szt.	80 op.				
276.	Vit. B 6, 50 mg/2 ml, inj., x5 amp.	300 op.				
277.	Vit. B12,1000 mcg/2 ml, inj.,x 5 amp.	600 op.				
278.	Vit. C, 100 mg/2 ml, inj.x10 amp.	25 op.				
279.	Vit. C, 500 mg/5 ml, inj., x10 amp.	600 op.				
280.	Vitacon,10 mg/1 ml, inj., x10 amp.	300 op.				
281.	Vitacon,10mg,tabl.drażowane.,x 30szt.	5 op.				
282.	Warfin ,3 mg ,tabl.x 100 szt.	10 op.				
283.	Warfin ,5 mg tabl. x 100 szt.	5 op.				
284.	Xartan 50 mg, tabl.powl. x 30 szt.	150 op.				
285.	Xylometazolin 0,1%,krop.do nosa roztwór 10 ml	30 op.				
286.	Xylometazolin 0.05%,krop.do nosa roztwór 10ml	30 op.				

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

SPZOZ/P.N./03/2011

287.	Celipres tabl. powl. 100mgx30	100 op.					
288.	Celipres tabl. powl. 200mgx30	50 op.					
289.	Diuver 5mgx30 tabl.	100 op.					
290.	Zocor tabl. powl. 20mgx28szt.	100 op.					
291.	Zocor tabl. powl. 40mgx28szt.	50 op.					
292.	Diclac 50 tabl. do jelitowa	200 op.					
293.	Acurenal 10mg tabl. powl. X 30szt.	20 op.					
						X	

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

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>Ilość/rok</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>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	Diaprel MR 30mg,tabl. o zmod. uwalnianiu x 90 szt	100 op.					
2.	Co-Prestarium 5mg+5mg, tabl. x90szt	50 op.					
3.	Co-Prestarium 5mg+10mg,tabl.x 90szt	20 op.					
4.	Co-Prestarim 10mg+5mg, tabl.x90szt	20 op.					
5.	Co-Prestarium 10mg+10mg, x 90tabl.	30 op.					
6.	Noliprel Forte 5mg+1,25mg, tabl.powl. x90szt	30 op.					
7.	Preductal MR 35mg, tabl.o zmod. uwal.x 90 szt	100 op.					
8.	Prestarium 5mg, tabl.powl. x90szt	100 op.					

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

SPZOZ/P.N./03/2011

9.	Prestarium 10 mg, tabl.powl. x90szt	20 op.				
10.	Tertensif SR 1,5mg , tabl.powl.o przedł. uwal.x 90szt	100 op.				
RAZEM					X	

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

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