

Załącznik nr 5 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.280.28.4.2022

**Formularz cenowy - zadanie nr 4**

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.

2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com](mailto:zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com)

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: [reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com](mailto:reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com)

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	PARACETAMOLUM	Paracetamol Kabi/10 fiolek/50 ml/ 5909990863143	roztw. do infuzji	10 mg/1ml a 50 ml	10 sztuk	2 000	35,00	70 000,00	8,00%	75 600,00	37,80
2	PARACETAMOLUM	Paracetamol Kabi/10 fiolek/100 ml/ 5909990863181	roztw. do infuzji	10mg/1 ml a 100 ml	10 sztuk	11 000	26,00	286 000,00	8,00%	308 880,00	28,08
<b>Razem - Cena oferty</b>								<b>356 000,00</b>		384 480,00	

Załącznik nr 6 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.280.28.5.2022

**Formularz cenowy - zadanie nr 5**

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com](mailto:zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com)

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: [reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com](mailto:reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com)

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	LEVOFLOXACINUM	Levofloxacin Kabi/KabiPac x 10 sztuk/50ml/59099910 74852	roztw. do infuzji	5 mg/ml a 50 ml	10 sztuk	100	92,00	9 200,00	8,00%	9 936,00	99,36
2	LEVOFLOXACINUM	Levofloxacin Kabi/KabiPac x 10 sztuk/100ml/5909991 074883	roztw. do infuzji	5 mg/ml a 100 ml	10 sztuk	500	101,00	50 500,00	8,00%	54 540,00	109,08
Razem - Cena oferty								59 700,00		64 476,00	

Załącznik nr 17 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.280.28.16.2022

**Formularz cenowy - zadanie nr 16**

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com](mailto:zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com)

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych [reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com](mailto:reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com)

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oraz kod EAN	Postać	Dawka	Opakowanie jednostkowe	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Roztwór aminokwasów przeznaczony do stosowania w żywieniu pozajelitowym u pacjentów dorosłych. Odpowiedni do stosowania u pacjentów o umiarkowanie zwiększonym zapotrzebowaniu na aminokwasy. Całkowita zawartość aminokwasów 85g/l; zawartość niezbędnych aminokwasów 38,7g/l w tym cysteina i tyrozyna; zawartość azotu 13,5g/l; osmolarność 810mOsmol/kg wody. W opakowaniu 1000ml.	<b>Vamin 14 Electrolyte- Free/butelka szklana/1000 ml/5909991440 176</b>	roztwór do infuzji	nie dotyczy	1000ml	<b>200</b>	56,00	11 200,00	8,00%	12 096,00	60,48

2	<p>Roztwór aminokwasów przeznaczony do stosowania w żywieniu pozajelitowym u pacjentów dorosłych. Odpowiedni do stosowania u pacjentów o umiarkowanie zwiększonym zapotrzebowaniu na aminokwasy. Całkowita zawartość aminokwasów 85g/l; zawartość niezbędnych aminokwasów 38,7g/l w tym cysteina i tyrozyna; zawartość azotu 13,5g/l; osmolarność 810mOsmol/kg wody. W opakowaniu 500ml.</p>	<p><b>Vamin 14 Electrolyte-Free/butelka szklana/500 ml/5909990300 518</b></p>	roztwór do infuzji	nie dotyczy	500ml	<b>200</b>	27,00	5 400,00	8,00%	5 832,00	29,16
3	<p>Roztwór aminokwasów przeznaczony do stosowania w żywieniu pozajelitowym u pacjentów dorosłych. Odpowiedni do stosowania u pacjentów o umiarkowanie zwiększonym zapotrzebowaniu na aminokwasy. Całkowita zawartość aminokwasów 114g/l; zawartość niezbędnych aminokwasów 51,6g/l w tym cysteina i tyrozyna; zawartość azotu 18g/l; osmolarność 1130mOsmol/kg wody. W opakowaniu 1000ml.</p>	<p><b>Vamin 18 Electrolyte-Free/butelka szklana/1000 ml/5909991440 169</b></p>	roztwór do infuzji	nie dotyczy	1000ml	<b>2 000</b>	62,00	124 000,00	8,00%	133 920,00	66,96

4	Roztwór aminokwasów przeznaczony do stosowania w żywieniu pozajelitowym u pacjentów dorosłych. Odpowiedni do stosowania u pacjentów o umiarkowanie zwiększonym zapotrzebowaniu na aminokwasy. Całkowita zawartość aminokwasów 114g/l; zawartość niezbędnych aminokwasów 51,6g/l w tym cysteina i tyrozyna; zawartość azotu 18g/l; osmolarność 1130mOsmol/kg wody. W opakowaniu 500ml.	<b>Vamin 18 Electrolyte- Free/butelka szklana/500 ml//5909990272 310</b>	roztwór do infuzji	nie dotyczy	500ml	<b>1 000</b>	34,00	34 000,00	8,00%	36 720,00	36,72
5	10 % roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego wcześniaków, noworodków i małych dzieci z tauryną, nie zawierający kwasu glutaminowego. W opakowaniu 1000ml.	<b>Aminoven Infant 10%/butelka szklana/1000 ml//5909991440 152</b>	roztwór do infuzji	nie dotyczy	1000ml	<b>500</b>	86,00	43 000,00	8,00%	46 440,00	92,88

6	Roztwór aminokwasów przeznaczony do stosowania w żywieniu pozajelitowym u pacjentów z niewydolnością nerek. Może być stosowany u pacjentów z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek. Całkowita zawartość aminokwasów 100g/l; całkowita zawartość azotu 16,3g/l; osmolarność 960mOsmol/l. W opakowaniu 500ml.	<b>Nephroprotect/butelka szklana/500 ml/5909990429 127</b>	roztwór do infuzji	nie dotyczy	500ml	<b>200</b>	62,00	12 400,00	8,00%	13 392,00	66,96
7	Roztwór aminokwasów przeznaczony do stosowania w żywieniu pozajelitowym u pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby bez lub z towarzyszącą encefalopatią wątrobową. Łączna zawartość aminokwasów 80g/l; łączna zawartość azotu 12,9g/l; osmolarność 770mOsmol/l. W opakowaniu 500ml.	<b>Aminosteril N-Hepa 8%/butelka szklana/500 ml/5909990226 719</b>	roztwór do infuzji	nie dotyczy	500ml	<b>200</b>	32,00	6 400,00	8,00%	6 912,00	34,56
8	20 % emulsja tłuszczowa przeznaczona do stosowania w żywieniu pozajelitowym zawierająca olej sojowy, olej z oliwek, średniołańcuchowe trójglicerydy oraz olej rybi. W opakowaniu 1000ml.	<b>SMOFlipid/6 worków typu Biofine/1000 ml/5909991395 544</b>	emulsja do infuzji	nie dotyczy	6 x 1000ml	<b>334</b>	530,00	177 020,00	8,00%	191 181,60	572,40

9	20 % emulsja tłuszczowa przeznaczona do stosowania w żywieniu pozajelitowym zawierająca olej sojowy, olej z oliwek, średniołańcuchowe trójglicerydy oraz olej rybi. W opakowaniu 500ml.	<b>SMOFlipid/10 butelek szklanych/500 ml/5909991407 551</b>	emulsja do infuzji	nie dotyczy	10 x 500ml	100	530,00	53 000,00	8,00%	57 240,00	572,40
<b>Razem - Cena oferty</b>								<b>466 420,00</b>		<b>503 733,60</b>	

Załącznik nr 19 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.280.28.18.2022

**Formularz cenowy - zadanie nr 18**

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com](mailto:zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com)

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych reklamacje.FKP@fresenius-kabi.com

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	PIPERACILLINUM + TAZOBACTAMUM	Piperacillin/Tazobactam Kabi 4 g + 0,5 g/10 fiolatek/5909990801756	inj.	4,5 g	10 fiol.	2000	141,90	283 800,00	8,00%	306 504,00	153,25
Razem - Cena oferty								283 800,00		306 504,00	