

Załącznik nr 2.1 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.3.4.2024

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. Zamawiający wymaga leku który może być stosowany u dzieci

5.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: sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl.*

6. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl.*

* - Wypełnia Wykonawca

I.p	Przedmiot zamówienia	* Nazwa handlowa wraz z kodem 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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	MYCAFUNGINUM	Mikafungus 50mg * 1fiolka MZ / 000000000000	proszek do sporz.inf.	50 mg	1 fiol.	600	354,00 zł	212 400,00 zł	8,00%	229 392,00 zł	382,32 zł
Razem - Cena oferty								212 400,00 zł		229 392,00 zł	