

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.szpitalny@salusint.com.pl *

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@salusint.com.pl*

* - Wypełnia Wykonawca

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)	kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Ilość op według nazwy handlowej (Salus)	* 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	LINEZOLIDUM	Linezolid Polpharma 2mg/ml 300ml x1worek	5909991187729	roztwór do infuzji	2mg/1ml	10 worków lub but. a 300 ml	510	5100	14,42 zł	73 542,00 zł	8%	79 425,36 zł	15,57 zł
2	FUROSEMIDUM	Furosemidum Polpharma 0.02g/2ml x 50amp	5909990045129	Roztwór do wstrzykiwań	10 mg/ml, 2 ml	50 amp.	800	800	24,72 zł	19 776,00 zł	8%	21 358,08 zł	26,70 zł
3	FUROSEMIDUM	Furosemidum Polpharma 0.02g/2ml x 5amp.	5909990045112	Roztwór do wstrzykiwań	10 mg/ml, 2 ml	5 amp.	40	40	12,49 zł	499,60 zł	8%	539,57 zł	13,49 zł
Razem - Cena oferty										93 817,60 zł		101 323,01 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 5

1. Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty lecznicze w ramach niniejszego zadania posiadają ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek. 2. **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/.**
3. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3)
- 4.W poz.2 i 3 Zaoferowany przedmiot zamówienia musi znajdować się na wykazie leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, dla których ustalono urzędową cenę zbytu, zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia.

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: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl*

6.. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@salusint.com.pl *

* - Wypełnia Wykonawca

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)	kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Ilość op według nazwy handlowej (Salus)	* 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	KALII CANRENOAS	Aldactone 20mg/ml roztw. 10ml x10amp IR	5909997231822	roztwór do wstrzyk.	20mg/ml a 10ml	10 amp.	80	80	195,70 zł	15 656,00 zł	8%	16 908,48 zł	211,36 zł
2	IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM ANTID	Gamma Anty D 50 50mcg/ml x 1amp./S/	5909990061112	roztwór do wstrzykiwań	50 mcg	1 amp.-strzyk. lub 1 amp.	40	40	154,70 zł	6 188,00 zł	8%	6 683,04 zł	167,08 zł
3	IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM ANTID	Gamma Anty D 150 150mcg/ml x 1amp./S/	5909990061211	roztwór do wstrzykiwań	150 mcg	1 amp.-strzyk. lub 1 amp.	100	100	310,70 zł	31 070,00 zł	8%	33 555,60 zł	335,56 zł
4	TIMONACICUM	Timohep 100mg x 100 tabl.	5909991486471	tabl.	100 mg	30 szt.	13	4	55,90 zł	223,60 zł	8%	241,49 zł	60,37 zł
5	Bromazepamum	Sedam 3 3mg x 30 tabl. IV-P	5909990877713	tabl. lub kaps. twarda	3 mg	30 szt.	2	2	16,48 zł	32,96 zł	8%	35,60 zł	17,80 zł
6	Bromazepamum	Sedam 6 6mg x 30 tabl. IV-P	5909990877812	tabl. lub kaps. twarda	6 mg	30 szt.	2	2	24,72 zł	49,44 zł	8%	53,40 zł	26,70 zł
7	Diltiazemi hydrochloridum	xOxycardil 60mg x 60tabl.powl.*	5909990121120	tabl.powl.	60 mg	60 szt.	2	2	6,89 zł	13,78 zł	8%	14,88 zł	7,44 zł
8	Isoniazidum	Nidrazid 100mg x 250 tabl.butelka/h/	5909990713349	tabl.	100 mg	250 szt.	2	2	71,59 zł	143,18 zł	8%	154,63 zł	77,32 zł
9	Silybi mariani fructus extractum siccum	Sylimarol 35mg x 60 tabl.draż.	5909990378814	tabl.draż.	35 mg	60 szt.	2	2	23,00 zł	46,00 zł	8%	49,68 zł	24,84 zł
10	Acidum thiocticum	Thiogamma 600mg x 30tabl.powl.	5909991024109	tabl.powl.	600 mg	30 szt.	2	2	52,20 zł	104,40 zł	8%	112,75 zł	56,38 zł
11	Acidum thiocticum	Thiogamma Turbo-Set 600mg/50ml x 10fiol	5909991035198	roztwór do infuzji	600 mg/50 ml	10 fiol.	2	2	269,74 zł	539,48 zł	8%	582,64 zł	291,32 zł
12	Memantinum	Memolek 10mg x 56 tabl.powl.	5909991254933	tabl.powl.	10 mg	28 szt.	10	5	11,85 zł	59,25 zł	8%	63,99 zł	12,80 zł
13	Memantinum	Cognomem 20mg x 56tabl.powl./h/	5909991106560	tabl.powl.	20 mg	28 szt.	10	5	33,17 zł	165,85 zł	8%	179,12 zł	35,82 zł
14	Fenofibratum	Grofibrat 100mg x 50 kaps.	5909990109814	kaps.	100 mg	30 szt.	10	6	10,78 zł	64,68 zł	8%	69,85 zł	11,64 zł
15	Fenofibratum	Grofibrat 200mg x 30 kaps.	5909990492114	kaps.	200 mg	30 szt.	10	10	6,18 zł	61,80 zł	8%	66,74 zł	6,67 zł
16	Fenofibratum	Grofibrat M 267mg x 60 kaps.twarde.	5907594032408	kaps.	267 mg	30 szt.	10	5	10,30 zł	51,50 zł	8%	55,62 zł	11,12 zł

17	Fenofibratum	Grofibrat S 160mg x 60 tabl.powl.	5907594031500	tabl.powl.	160 mg	30 szt.	10	5	8,24 zł	41,20 zł	8%	44,50 zł	8,90 zł
18	Albendazolum	Zentel zaw.doustn 400mg/20ml 20ml	5909990064915	Zawiesina doustna	400 mg/20 ml	1 but.	2	2	15,47 zł	30,94 zł	8%	33,42 zł	16,71 zł
19	Albendazolum	Zentel 400mg x 1 tab.d/rozgr.i žuc.	5909997218786	Tabletki do rozgryzania i žucia	400 mg	1 szt.	2	2	18,20 zł	36,40 zł	8%	39,31 zł	19,66 zł
20	Erdosteinum	Erdomed 300mg x 20 kaps.	5909990041824	kaps.	300 mg	10 szt.	2	1	30,65 zł	30,65 zł	8%	33,10 zł	33,10 zł
21	Doxylamini hydrogenosuccinas + Pyridoxini hydrochloridum	Xonvea 10mg+10mg x 20 tabl.dojelit.	5909991472764	tabl.dojelitowe	10 mg + 10 mg	20 szt.	2	2	85,70 zł	171,40 zł	8%	185,11 zł	92,56 zł
22	Ferrosi sulfas + Acidum ascorbicum	Sorbifer Durules 160mg x 100t.o prz.IR/S	5909991463250	tabl.o przedl.dział.	100 mg + 60 mg	50 szt.	2	1	65,87 zł	65,87 zł	8%	71,14 zł	71,14 zł
23	Duloxetine	Duloxetine Zentiva 30mg x 56kaps.dojel/h	5909991423636	kaps.dojelit.	30 mg	28 szt.	2	1	15,55 zł	15,55 zł	8%	16,79 zł	16,79 zł
24	Duloxetine	Duloxetine Zentiva 60mg x 56kaps.dojel/h	5909991231071	kaps.dojelit.	60 mg	28 szt.	2	1	31,21 zł	31,21 zł	8%	33,71 zł	33,71 zł
25	Levothyroxinum natricum	Althyxin 50mcg/5ml roztw.doust 2x75ml/h	5909991469719	roztwór doustny	50 mcg/5 ml	2 butelki po 75 ml	2	2	40,30 zł	80,60 zł	8%	87,05 zł	43,52 zł
26	Dalbavancinum	Xydalba 500mg prosz.d/sp.konc. x 1fiol.	5016007206036	Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji	500 mg	1 fiol.	9	9	1 946,70 zł	17 520,30 zł	8%	18 921,92 zł	2 102,44 zł
27	Ciprofloxacinum + Fluocinoloni acetonidum	Cetraxal Plus krople d/uszu 0,25mlx15poj	5909991383060	Krople do uszu, roztwór w pojemniku jednodawkowym	(3 mg + 0,25 mg)/ml	15 poj.	2	2	52,00 zł	104,00 zł	8%	112,32 zł	56,16 zł
28	Buprenorphinum	Bunondol inj.0,3mg/1ml x 5amp. III-P	5909990351619	roztwór do wstrzykiwań	0,3 mg/ml	5 amp.	100	100	41,20 zł	4 120,00 zł	8%	4 449,60 zł	44,50 zł
29	Glucosum	Glucosum Teva 20% 200mg/ml 10amp.10ml	5909990297917	roztwór do wstrzykiwań	200mg/1ml	10 amp.	5	5	63,25 zł	316,25 zł	8%	341,55 zł	68,31 zł
30	Glucosum	Glucosum Teva 40% 400mg/ml 10amp.10ml	5909990249411	roztwór do wstrzykiwań	400mg/1ml	10 amp.	5	5	63,25 zł	316,25 zł	8%	341,55 zł	68,31 zł
31	FONDAPARINUX SODIUM	Arixtra 2,5mg/0,5ml x 10 amp-strz.IR	5901878600055	roztwór do wstrzykiwań	2,5 mg/0,5ml	10 amp.strzyk.	10	10	185,40 zł	1 854,00 zł	8%	2 002,32 zł	200,23 zł
32	FONDAPARINUX SODIUM	xArixtra 7,5mg/0,6ml x 10 amp-strz.*	5909990219353	roztwór do wstrzykiwań	7,5mg/0,6ml	10 amp.strzyk.	1	1	981,62 zł	981,62 zł	8%	1 060,15 zł	1 060,15 zł

33	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Produkt przeznaczony do postępowania dietetycznego. Zawiera kompozycję niezbędnych składników pokarmowych – białek, węglowodanów, tłuszczów, witamin, mikro- i makroelementów, a także kwasy omega-3, L-argininę i beta-1,3/1,6 glukozę. Może stanowić zarówno całkowite zastąpienie diety jak i jej uzupełnienie. Smaki: kawowy, tropikalny. 1 saszetka 78g, 1-3 saszetki dziennie.	Immuven 6 saszetek różne smaki	5901330083228 5901330083242	proszek	468 g	6 saszetek	60	60	58,33 zł	3 499,80 zł	5%	3 674,79 zł	61,25 zł
34	Insulinum degludecum + Insulinum aspartum	Ins.Ryzodeg 100jm/ml 3ml x 5wkł.(Penfil)	5909991371562	roztw. do wstrz.	100 j./ml	5 wkładów	2	2	146,02 zł	292,04 zł	8%	315,40 zł	157,70 zł
35	Ticagrelorolum	Brilique 90mg x 56tabl.powl./S/	5909990820238	tabl.powl.	90 mg	56 szt.	21	21	48,17 zł	1 011,57 zł	8%	1 092,50 zł	52,02 zł
36	Dapagliflozinum	Forxiga 10mg x 28tabl.powl. (S)	5909990975860	tabl.powl.	10 mg	30 szt.	21	23	95,79 zł	2 203,17 zł	8%	2 379,42 zł	103,45 zł
*poz. 7, 32 zakończona produkcja										Razem - Cena oferty	87 192,74 zł		94 063,16 zł

Formularz cenowy - zadanie nr 7

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.szpitalny@salusint.com.pl*
5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@salusint.com.pl*

* - Wypełnia Wykonawca

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)	kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Ilość op według nazwy handlowej (Salus)	* 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	Vinblastine	UNIBLASTIN Vinblastine 10mg/10ml 1fl/obc	8904092902292	Roztwór do infuzji	1 mg/ ml	1 fiol.a 10ml	350	350	185,72 zł	65 002,00 zł	8%	70 202,16 zł	200,58 zł
Razem - Cena oferty										65 002,00 zł		70 202,16 zł	

Formularz cenowy - zadanie nr 8

1. Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty lecznicze w ramach niniejszego zadania posiadają ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyka 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.szpitalny@salusint.com.pl*
5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych: reklamacje@salusint.com.pl*

* - Wypełnia Wykonawca

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa oferowanego leku (Salus)	kod EAN	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Ilość op według nazwy handlowej (Salus)	* 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	Mitomycin	Lyomit 10mg prosz.d/sp.roztw. 1fiol/obc.	DOP/00165/24 z 12 lutego 2024 r.	proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	10 mg	1	210	210	247,62 zł	52 000,20 zł	8%	56 160,22 zł	267,43 zł
Razem - Cena oferty										52 000,20 zł		56 160,22 zł	