

Załącznik nr 2.4 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.12.4.2024

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. 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: sprzedaz@asclepios.pl*

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedaz@asclepios.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 12 = 11/7
1	2	3		4	5	6	7	8.	9.	10.	11.	12.
1	LINEZOLIDUM	LINEZOLID POLPHARMA ROZT.DO INFUZJI 2 MG/ML 1 WOR.A 300ML	5909991187729	roztwór do infuzji	2mg/1ml	10 worków lub but. a 300 ml 1 worek lub but. a 300 ml	5 100	14,52	74 052,00	8,00%	79 976,16	15,68
2	FUROSEMIDUM	FUROSEMIDUM POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 10MG/ML 50 AMP. A 2ML	5909990045129	Roztwór do wstrzykiwań	10 mg/ml, 2 ml	50 amp.	800	25,41	20 328,00	8,00%	21 954,24	27,44
3	FUROSEMIDUM	FUROSEMIDUM POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 10MG/ML 5 AMP. A 2ML	5909990045112	Roztwór do wstrzykiwań	10 mg/ml, 2 ml	5 amp.	40	12,74	509,60	8,00%	550,37	13,76
Razem - Cena oferty									94 889,60		102 480,77	

Załącznik nr 2.7 do SWZ
Załącznik nr 1 do umowy LA.261.12.7.2024

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: sprzedaz@asclepios.pl*

5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych sprzedaz@asclepios.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 12 = 11/7
1	2	3		4	5	6	7	8.	9.	10.	11.	12.
1	Vinblastine	UNIBLASTIN ROZT.DO WSTRZ.DOŻ. 10 MG/10ML 1 FIOL.	8904092902292	Roztwór do infuzji	1 mg/ ml	1 fiol.a 10ml	350	100,00	35 000,00	8,00%	37 800,00	108,00
									35 000,00		37 800,00	