

Załącznik nr 2 do SWZ

## Formularz cenowy (OPZ)

## Zadanie nr 14

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Fluconazolum 2 mg / ml x 100 ml	płyn	Fluconazole Kabi, 200 mg / 100 ml	szt. op.	500	<u>50</u>	75,00	8%	3 750,00	4 050,00	KabiPac x 10 sztuk
<b>OGÓŁEM</b>									3 750,00	4 050,00	

## Zadanie nr 15

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Mannitol 15 % , 100ml	poj.	Mannitol 15% Baxter, viaflo, 100ml	szt.	40	40	12,42	8%	496,80	536,54	
2	Aqua pro.inj. 250ml	but.	Woda do wstrzykiwań Fresenius, KabiClear, 250 ml	szt.	1200	1200	1,70	8%	2 040,00	2 203,20	
3	Glucosum 10 % ( KabiClear ), 250 ml	but.	Glucosum 10 % Fresenius, KabiClear, 250 ml	szt.	450	450	1,95	8%	877,50	947,70	
4	Glucosum 20 % ( KabiPac ) 250ml	but.	Glucosum 20 % Fresenius, KabiPac, 250 ml	szt.	60	60	2,80	8%	168,00	181,44	
5	Glucosum 5 % ( KabiClear ) 100ml	but.	Glucosum 5 % Fresenius, KabiClear, 100 ml	szt.	1000	1000	1,78	8%	1 780,00	1 922,40	

6	Inj. Glucosum et Natrii chlor 2:1( KabiClear ) 100ml	but.	Glucosum 5% et Natrium Chloratum 0,9%. 2:1 Fresenius, KabiClear, 100 ml	szt.	80	80	1,95	8%	156,00	168,48	
7	Inj. Glucosum et Natrii chlor. 2:1( KabiClear ) 250ml	but.	Glucosum 5% et Natrium Chloratum 0,9%. 2:1 Fresenius, KabiClear, 250 ml	szt.	200	200	2,05	8%	410,00	442,80	
8	Inj. Glucosum et Natrii chlor. 2:1( KabiClear ) 500ml	but.	Glucosum 5% et Natrium Chloratum 0,9%. 2:1 Fresenius, KabiClear, 500 ml	szt.	1200	1200	2,22	8%	2 664,00	2 877,12	
9	Mannitol 20 % x 100ml	but.	Mannitol 20% Fresenius, butelka szklana, 100 ml	szt.	1000	1000	4,00	8%	4 000,00	4 320,00	
10	Mannitol 20% x 250ml	but.	Mannitol 20% Fresenius, butelka szklana, 250 ml	szt.	80	80	5,50	8%	440,00	475,20	
11	Natrium chloratum 0,9 % ( KabiClear ) 1000ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius, KabiClear, 1000 ml	szt.	200	200	3,00	8%	600,00	648,00	
12	Natrium chloratum 0,9 % ( FREEFLEX ) 1000ml	worek	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius, worek FreeFlex +/- 1000ml	szt.	1500	1500	6,20	8%	9 300,00	10 044,00	
13	Natrium chloratum 0,9 % ( płyn do przepłukiwań ) 3000ml	worek	NaCl 0,9% Fresenius, worek Careflex DUO, 3000 ml	szt.	300	300	14,20	8%	4 260,00	4 600,80	
14	Płyn Wieloelektrolitowy ( KabiClear ) 500ml	but.	Optilyte, KabiClear, 500 ml	szt.	38 000	38 000	2,25	8%	85 500,00	92 340,00	
15	Płyn Wieloelektrolitowy ( KabiClear ) 250 ml	but.	Optilyte, KabiClear, 250 ml	szt.	2700	2700	2,15	8%	5 805,00	6 269,40	
<b>OGÓŁEM</b>									118 497,30	127 977,08	

Zadanie nr 16

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	8% Aminosteril N Hepa x 500ml	but.	Aminosteril N-Hepa 8%, butelka szklana, 500 ml	op.	50	50	30,00	8%	1 500,00	1 620,00	
2	Supliven 10ml x 20 amp.	amp.	Supliven, 20 ampulek, 10 ml	op.	140	140	130,00	8%	18 200,00	19 656,00	
3	Soluvit N 10ml x 10 fiol.	fiol.	Soluvit N, 10 fiolek, 10ml	op.	250	250	165,00	8%	41 250,00	44 550,00	
4	Vitalipid N Adult 10ml x 10 amp.	amp.	Vitalipid N Adult, 10 ampulek, 10ml	op.	250	250	135,00	8%	33 750,00	36 450,00	
5	Vamin 18 Electrolyte-Free 500ml	but.	Vamin 18 Electrolyte-Free, butelka szklana, 500 ml	op.	30	30	30,00	8%	900,00	972,00	
6	Dipeptiven 100ml	but.	Dipeptiven, butelka szklana, 100 ml	op.	500	500	106,50	8%	53 250,00	57 510,00	
7	Nephroprotect 500ml	but.	Nephroprotect, butelka szklana, 500 ml	op.	50	50	56,00	8%	2 800,00	3 024,00	
8	SMOFlipid 20 % 500ml	but.	SMOFlipid, 500 ml	op.	50	<u>5</u>	505,00	8%	2 525,00	2 727,00	op. 10 butelek szklanych
9	SmofKabiven zawiera roztwór aminokwasów z tauryną ,elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe, <b>986ml x 4 szt.</b>	worek	SmofKabiven, worek trzykomorowy x 4, 986 ml	op.	20	20	346,00	8%	6 920,00	7 473,60	

10	SmofKabiven zawiera roztwór aminokwasów z tauryną ,elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe, <b>1477ml x 4 szt.</b>	worek	SmofKabiven, worek trzykomorowy x 4, 1477 ml	op.	30	30	366,00	8%	10 980,00	11 858,40	
11	SmofKabiven zawiera roztwór aminokwasów z tauryną ,elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe , <b>1970 x 4 szt.</b>	worek	SmofKabiven, worek trzykomorowy x 4, 1970 ml	op.	50	50	374,00	8%	18 700,00	20 196,00	
12	Kabiven zawiera roztwór amonokwasów z elektrolitami,glukozą i emulsją tłuszczową zawierającą olej sojowy - <b>op. 2053ml</b>	worek	Kabiven, worek 3 komorowy, 2053 ml	op.	260	260	69,00	8%	17 940,00	19 375,20	
13	Kabiven Peripheral zawiera roztwór amonokwasów z elektrolitami,glukozą i emulsją tłuszczową zawierającą olej sojowy - <b>op. 1920ml</b>	worek	Kabiven Peripheral, worek 3 komorowy, 1920 ml	op.	1600	1600	67,00	8%	107 200,00	115 776,00	
14	Voluven 6 % - 500ml x 10 (Nie zmieniać )	but.	Voluven, KabiPac x 10 sztuk, 500 ml	op.	5	5	265,00	8%	1 325,00	1 431,00	
15	Fresubin 1200 Complete 1000 ml	easybag	Fresubin 1200 complete, easybag, 1000 ml	op.	20	20	14,00	0%	280,00	280,00	
16	Reconvan 500 ml	easybag	Reconvan, easybag, 500 ml	op.	20	20	15,50	0%	310,00	310,00	
17	Supportan 500 ml	easybag	Supportan, easybag, 500 ml	op.	20	20	16,00	0%	320,00	320,00	
<b>OGÓŁEM</b>									318 150,00	343 529,20	

**UWAGA:** Zamawiający wymaga od Wykonawcy użyczenia na czas całego trwania umowy przetargowej pomp niezbędnych do podaży żywienia pozajelitowego w ilości 3 sztuk. Pompy te muszą być kompatybilne z zestawami do żywienia pozajelitowego Fresenius Kabi na które szpital ma podpisaną umowę przetargową.

**W pakiecie 16 oferujemy użyczenie na czas trwania umowy 3 szt. pomp do żywienia pozajelitowego**

Zadanie nr 18

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaofferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Glucosum 10 % butelka stojaca (KabiClear lub Ecoflac ) 500ml	but.	Glucosum 10 % Fresenius, KabiClear, 500 ml	szt.	500	500	2,05	8%	1 025,00	1 107,00	
2	Glucosum 20 % butelka stojaca (KabiClear lub Ecoflac) 500ml	but.	Glucosum 20 % Fresenius, KabiPac, 500 ml	szt.	40	40	3,10	8%	124,00	133,92	KabiPac dopuszczono zgodnie z odpowiedziami
3	Glucosum 5 % butelka stojaca( KabiClear lub Ecoflac) 250ml	but.	Glucosum 5 % Fresenius, KabiClear, 250 ml	szt.	1400	1400	1,75	8%	2 450,00	2 646,00	
4	Glucosum 5 % butelka stojaca( KabiClear lub Ecoflac) 500ml	but.	Glucosum 5 % Fresenius, KabiClear, 500 ml	szt.	7000	7000	1,87	8%	13 090,00	14 137,20	
5	Natrium chloratum 0,9 % butelka stojaca( KabiClear lub Ecoflac) 100ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius, KabiClear, 100 ml	szt.	45 000	45 000	1,35	8%	60 750,00	65 610,00	
6	Natrium chloratum 0,9 % butelka stojaca( KabiClear I lub Ecoflac ) 250ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius, KabiClear, 250 ml	szt.	16 000	16 000	1,70	8%	27 200,00	29 376,00	
7	Natrium chloratum 0,9 % butelka stojaca( KabiClear II lub Ecoflac ) 500ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius, KabiClear, 500 ml	szt.	30 000	30 000	1,78	8%	53 400,00	57 672,00	
8	Płyn Sol. Ringeri butelka stojaca( KabiClear lub Ecoflac) 500ml	but.	Płyn Ringera Fresenius, KabiClear, 500 ml	szt.	2200	2200	1,95	8%	4 290,00	4 633,20	
<b>OGÓŁEM</b>									162 329,00	175 315,32	

**Zadanie nr 20**

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Metamizolum nat. 500 mg/ml/2 ml x 10	amp	Metamizole Kabi, 10 ampulek (szkło), 2 ml	op.	270	270	22,00	8%	5 940,00	6 415,20	
2	Metamizolum nat. 500 mg/ml/5 ml x 10	amp	Metamizole Kabi, 10 ampulek (szkło), 5 ml	op.	1200	1200	28,00	8%	33 600,00	36 288,00	
<b>OGÓŁEM</b>									39 540,00	42 703,20	

**Zadanie nr 21**

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Propofol 1% MCT/LCT amp.20 ml x 5	amp.	Propofol 1% MCT/LCT Fresenius, 5 ampulek, 20ml	op.	800	800	14,00	8%	11 200,00	12 096,00	
2	Propofol 2% MCT/LCT fiol. 50 x 1	fiol.	Propofol 2% MCT/LCT Fresenius, fiolka, 50ml	op.	500	500	20,00	8%	10 000,00	10 800,00	
<b>OGÓŁEM</b>									21 200,00	22 896,00	

**Zadanie nr 26**

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Noradrenalina 4mg/4ml x 5	amp.	Noradrenaline Kabi 4 mg, 4 ml x 10 amp.	op.	700	<u>350</u>	135,00	8%	47 250,00	51 030,00	op. 10 ampulek, 4 ml
<b>OGÓŁEM</b>									47 250,00	51 030,00	

**Uwaga:** W przypadku jeżeli na dzień złożenia oferty, żądany przez Zamawiającego produkt farmaceutyczny nie jest już produkowany i/lub nie jest dostępny na rynku polskim dłużej niż 6 miesięcy oraz nie ma informacji, kiedy będzie dostępny i nie ma dostępnego równoważnego zamiennika, Wykonawca winien pozostawić niewypełniony wiersz (nie wyceniać preparatu), i w kolumnie **Uwagi** Formularza cenowego zawrzeć ww. informację. W przypadku gdy żądany przez Zamawiającego produkt farmaceutyczny nie jest już produkowany i/lub nie jest dostępny na rynku polskim dłużej niż 6 miesięcy ale jest informacja, kiedy będzie dostępny, wówczas Wykonawca winien wycenić pozycję według ostatniej obowiązującej ceny. W kolumnie **Uwagi** Formularza cenowego Wykonawca zobowiązany jest wpisać adnotację „**chwilowy brak**”.

W przypadku gdy dany produkt został wycofany z produkcji wówczas Wykonawca winien zaoferować rozwiązanie równoważne i w formularzu cenowego Wykonawca zobowiązany jest wpisać adnotację „**wycofany z produkcji**” oraz nazwę handlową i dawkę produktu równoważnego.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę innej jednostki miary/wielkości opakowania niż podana w formularzu cenowym, Zamawiający dopuszcza możliwość przeliczenia wymaganych ilości w zależności od wielkości zaoferowanego opakowania. Wówczas w kolumnie **Uwagi** należy podać wielkość zaoferowanego opakowania oraz przeliczyć wymaganą w Zaproszeniu ilość i w **kolumnie G** podać oferowaną ilość po przeliczeniu. Zaokrąglenie do pełnych opakowań zgodnie z zasadami matematyki.

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty na poszczególne pozycje w ramach pakietu. Wykonawca winien złożyć ofertę na wszystkie pozycje w zakresie zadania.

**Uwaga:** Zamawiający wymaga złożenia Formularza cenowego w dwóch formatach tj. **.pdf oraz arkusza kalkulacyjnego**.

Wartości z pozycji **OGÓŁEM** (netto, VAT, brutto) należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania n.