

Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

### FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

Adres wykonawcy UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ

Miejscowość POZNAŃ Data 07.04.2021

Cenowa ofertowa za wykonanie zadania / części nr 8 / przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa środka	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	Płyn do hemofiltracji	Multibic K0, K2, K3 i K4	Worek 5000 ml	280 ( 20 szt. K0 + 30 szt. K2 + 30 szt. K3 + 200 szt. K4)	60,00	8%	16.800,00	18.144,00
2	Płyn dializacyjny	Dializat Ci-Ca K2 lub Dializat Ci-Ca K2 Plus i Dializat Ci-Ca K4 lub Dializat Ci-Ca K4 Plus	Worek 5000 ml	2.700 ( 400 Ci-Ca K2 lub Ci-Ca K2 Plus, 2300 Ci-Ca K4 lub Ci-Ca K4 Plus; zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Zamawiającego)	60,00	8%	162.000,00	174.960,00
3	DuraLock-C	CitraLock-C	Opakowanie 20 ampulek po 5ml	10	250,00	8%	2.500,00	2.700,00
4	Sodium citrate 4% x 1500 ml	4% cytrynian sodu	Worek 1500 ml	1000	60,00	8%	60.000,00	64.800,00
<b>OGÓŁEM</b>							<b>241.300,00</b>	<b>260.604,00</b>

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 / części nr 8