**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

**Formularz asortymentowo – cenowy**

**Antybiotyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **ASORTYMENT** | **ATC** | **Ilość Zapotrze-bowanie** | **Cena jedn.**  **netto**  **(zł)** | **Wartość netto (zł)** (kol.4 **x** kol.5) | **% podatku**  **VAT** | **Wartość brutto (zł)**  (kol.6 **+** kol.7) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cefuroxime sodium\*** 0,75g fiol. doż. dom.(zarejestrowany do stosowania od pierwszego dnia życia) | J01DA06 | 120 fiol. |  |  |  |  |
|  | **Cefuroxime sodium\*** 1,5g fiol. doż. dom. | JO1DA06 | 2.760 fiol. |  |  |  |  |
|  | **Ceftazidime\*** 1g fiol. doż. dom. | J01DA11 | 480 fiol. |  |  |  |  |
|  | **Cefuroximum 500**mg x 10tb | J01DC | 18 op. |  |  |  |  |
|  | **Ceftriaxone** 1g fiol | J01DA13 | 7.920 fiol. |  |  |  |  |
|  | **Cefotaxime** 1g fiol. | J01DA10 | 600 fiol |  |  |  |  |
|  | **Cefazolin** 1g fiol. | J01DB | 3.360 fiol. |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |

**\* pozycja 1 i 2** - rejestracja do stosowania m.in. w zakażeniu skóry i tkanek miękkich, zakażeniu kości i stawów, zapobieganiu zakażeniom skóry, w chirurgii w okresie okołooperacyjnym;

**\* pozycja 3** - rejestracja ze wskazaniem do stosowania m.in. przy zakażeniach jamy brzusznej, zakażeniach dróg moczowych, zakażeniu skóry i tkanek miękkich;

**\* pozycja 1, 2 i 3** - proszek do sporządzania roztworu lub zawiesiny do wstrzykiwania.

* **Cena oferty brutto** (słownie)**\*:**...............................................................................................................

**\* wypełnia Wykonawca!**

**Podpis składany jest w formie elektronicznej przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**