

Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 2 do umowy

Formularz cenowy (OPZ)

Zadanie nr 2

Lp.	Nazwa międzynarodowa leku	Postać	Nazwa preparatu oferowanego	j.m.	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Uwagi
1.	Enoksaparyna 100 mg /1ml x 10	amp-strzyk.	NEOPARIN inj. 100 mg/ml x 10	op.	20	20	170,09	3 401,80	8%	3 673,94	
2.	Enoksaparyna 120 mg/0,8 ml x 10	amp-strzyk.	NEOPARIN FORTE inj. 120 mg/0,8ml x 10	op.	10	10	198,45	1 984,50	8%	2 143,26	
3.	Enoksaparyna 150 mg/1 ml x 10	amp- strzyk.	NEOPARIN FORTE inj. 150 mg/1ml x 10	op.	3	3	248,06	744,18	8%	803,71	
4.	Enoksaparyna 20 mg/0,2 ml x 10	amp-strzyk.	NEOPARIN inj. 20 mg/0,2ml x 10	op.	100	100	31,92	3 192,00	8%	3 447,36	
5.	Enoksaparyna 40mg/0,4 ml x 10	amp-strzyk.	NEOPARIN inj. 40 mg/0,4ml x 10	op.	2600	2600	69,84	181 584,00	8%	196 110,72	
6.	Enoksaparyna 60 mg/0,6 ml x 10	amp-strzyk.	NEOPARIN inj. 60 mg/0,6ml x 10	op.	350	350	102,94	36 029,00	8%	38 911,32	
7.	Enoksaparyna 80 mg/0,8 ml x 10	amp-strzyk.	NEOPARIN inj. 80 mg/0,8ml x 10	op.	200	200	136,74	27 348,00	8%	29 535,84	
Ogółem								254 283,48		274 626,16	