

**FORMULARZ CENOWY (OPZ)**

**ZADANIE nr 1**

| Lp.           | Nazwa leku                  | Postać | Nazwa handlowa preparatu oferowanego                                  | j.m. | Ilość | Ilość j.m. zaoferowana na przez Wykonawcę | Cena netto | VAT | Wartość netto    | Wartość brutto   | Uwagi   |
|---------------|-----------------------------|--------|---|------|-------|---|------------|-----|------------------|------------------|---------|
| 1             | Metronidazol 0,5 % x 100 ml | poj.   | Metronidazole B.Braun 5 mg /ml roztwór do infuzji 100 ml Ecoflac plus | szt  | 13000 | 13000                                     | 5,00       | 8%  | 65 000,00        | 70 200,00        | 3547280 |
| <b>Razem:</b> |                             |        |   |      |       |   |            |     | <b>65 000,00</b> | <b>70 200,00</b> |         |

**ZADANIE nr 9**

| Lp.           | Nazwa leku                           | Postać | Nazwa handlowa preparatu oferowanego    | j.m. | Ilość | Ilość j.m. zaoferowana na przez Wykonawcę | Cena netto | VAT | Wartość netto    | Wartość brutto   | Uwagi   |
|---------------|--------------------------------------|--------|---|------|-------|---|------------|-----|------------------|------------------|---------|
| 1             | Paracetamol 10 mg / ml x 100 ml x 10 | fiol.  | Paracetamol BBraun op Ecoflac Plus x 10 | op   | 1500  | 1500                                      | 23,70      | 8%  | 35 550,00        | 38 394,00        | 3641830 |
| 2             | Paracetamol 10 mg / ml x 50 ml x 10  | fiol.  | Paracetamol BBraun op Ecoflac Plus x 10 | op   | 50    | 50  | 23,20      | 8%  | 1 160,00         | 1 252,80         | 3641820 |
| <b>Razem:</b> |                                      |        |   |      |       |   |            |     | <b>36 710,00</b> | <b>39 646,80</b> |         |

**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.

Sporządziła: Karolina Żołnowska-Strawa