

Pakiet 1 Netupitantum + Palenostroni

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Cena jednostkowa netto	Szacunkowe zużycie na okres trwania umowy	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Kod EAN	Nazwa leku, dawka i postać
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Netupitantum + Palenostroni Kaps 300 + 0,5 mg x 1 kaps	kaps		50					
				Razem					

Potwierdzam zgodność merytoryczną i ilościową przedmiotu zamówienia

Upoważniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 2 – Methortexat

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Cena jednostkowa netto	Szacunkowe zużycie na okres trwania umowy	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Kod EAN	Nazwa leku, dawka i postać
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Methotrexat Amp.0,001 g /1ml x 10 amp	op		12					
				Razem					

Potwierdzam zgodność merytoryczną i ilościową przedmiotu zamówienia

Upoważniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 3 – leki różne

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Cena jednostkowa netto	Szacunkowe zużycie na okres trwania umowy	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Kod EAN	Nazwa leku, dawka i postać
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Enalapril								
	Enarenal/Benalapril								
	tabl.5mg x 30 tabl	op		10					
	Tabl.10 mg x 30 tabl	op		10					
	30 mg x 30 tabl	op		2					
2	Dexketoprofen								
	Dexak								
	Tabl.25 mgx 30 tabl	op		60					
	Amp 50 mg/2 ml /5 amp	op		200					
3	Toraseמיד								
	Tabl.10 mg x30 tabl	op		33					
	amp 20mg/4 ml / 5 amp	op		10					
4	Zofenopril								
	Zofenil								
	Tabl.7,5mg x 28 tabl	op		5					
	Tabl 30 mg x 28 tabl	op		5					
5	Levothyroxine								
	Euthyrox/Letrox								
	Tabl 100 mcg/50 tabl	op		10					
	tabl 50mcg/50 tabl	op		25					
6	Simeticon								
	Kaps 40 mg x 100 kaps	op		6					

7	Ibuprofenum							
	syrop 20mg/ml x 100 ml	op		55				
8	Pancreatinum							
	kaps 25000IU x 20 kaps	op		15				
				Razem				

Potwierdzam zgodność merytoryczną i ilościową przedmiotu zamówienia

Upoważniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy

Pakiet 4 – Pływu infuzyjne

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Cena jednostkowa netto	Szacunkowe zużycie na okres trwania umowy	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Kod EAN	Nazwa leku, dawka i postać
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Natrium chloratum 0,9% worki z dwoma portami								
	w tym jeden typu LuerLock do przygotowywania cytostatyków								
	metodą bezigłową								
	Poj 50 ml	worek		1 400					
	Poj 100 ml	worek		300					
	Poj 250 ml	worek		1 500					
	Poj 500 ml	worek		1 500					
	Poj 1000 ml	worek		100					
2	Glucosum 5% r-r worki z dwoma portami w tym jeden								
	typu LuerLock do przygotowywania cytostatyków								
	Poj 500 ml	worek		300					
				Razem					

Zamawiający wymaga by zaoferowane produkty posiadały atest do przygotowywania i podawania cytostatyków

Potwierdzam zgodność merytoryczną i ilościową przedmiotu zamówienia

Upelnomocniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy