

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

Pakiet 1

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
						%	kwota			
1	Trimetazydyna 35mg tabl.	op=60 tabl.	5							
2	Umeklidynium bromicum 65mcg/dawka proszek do inhalacji + inhalator	op=30 dawek	5							
3	Amlodipina 10 mg + Perindoprilu argininian 10mg + Atorvastatyna 40 mg tabletki	op= 30 tabl.	5							
4	Ropivacaina 100mg/10 ml	op=5amp.	20							
Wartość ogólna:										

(podpis wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

Pakiet 2

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
						%	kwota			
1	Apiksaban 2,5mg tabl.	op=60 tabl.	5							
2	Apiksaban 5mg tabl.	op=56 tabl.	5							
Wartość ogólna:										

(podpis wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

Pakiet 3

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
						%	kwota			
1	Imunoglobulin 6 g	flakon	200							
Wartość ogólna										

(podpis wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

Pakiet 4

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
						%	kwota			
1	Meropenem 0,5g - trwałość w roztworze przez 3 godziny w temp pokojowej - potwierdzone w ChPL	flakon	1000							
2	Meropenem 1,0g - trwałość w roztworze przez 3 godziny w temp pokojowej potwierdzone w ChPL	flakon	4000							
Wartość ogólna:										

(podpis wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

Pakiet 5

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
						%	kwota			
1	Vancomycin 0,5g - wskazanie w ChPL do podaży dosutnej	flakon	1500							
2	Vancomycin 1,0g - wskazanie w ChPL do podaży dosutnej	flakon	1600							
Wartość ogólna										

(podpis wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

Pakiet 6

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
							%	kwota			
1	Adalimumab roztwór do wstrzykiwań	40mg/0,8ml	Op= 2 amp-strzyk.	50							
Wartość ogólna:											

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu lekowego Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-

(podpis wykonawcy)

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

Pakiet 7

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
							%	kwota			
1	Etanercept roztwór do wstrzykiwań	50mg	Op= 4 Wstrzykiwacze	15							
Wartość ogólna:											

Zamawiający wymaga zaoferowania produktu objętego refundacją w ramach programu lekowego Leczenia Łuszczycy Plackowatej B-

47

(podpis wykonawcy)

Pakiet 8

Załącznik do SIWZ nr 39/N/18

L.p.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent
							%	kwota			
1	Prednisoloni hemisuccinas i.v.	25 mg	op=3 amp	100							
2	Prednisoloni hemisuccinas i.v.	50 mg	op=3 amp	100							
Wartość ogólna:											

(podpis wykonawcy)

