

Baxter Polska Sp. z o.o.
Ul. Kruczkowskiego 8,
00-380 Warszawa

Pieczętka firmowa Wykonawcy

O F E R T A – pakiet 46, 52, 55, 90, 111, 112, 115, 116, 118, 120, 121, 122, 124

Nazwa i siedziba Wykonawcy: Baxter Polska Sp. z o.o., ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

Numer telefonu / faxu: 22 201 91 15 / 22 488 37 18

Adres e-mail: marta_wasaznik@baxter.com

Numer NIP i Regon: NIP 827 181 88 28, REGON: 730 920 652

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: /Baxter_Polska/domyslna

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na **dostawę leków 2021/22** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

Opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **02.11.2020** r. pod nr **2020/S 213-521174** oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

Pakiet nr 46

- za cenę (netto) 619 700,00 zł.
- podatek VAT 49 576,00 zł.
- cena brutto 669 276,00 zł.
- Słownie brutto: sześćset sześćdziesiąt dziewięć tysięcy dwieście siedemdziesiąt sześć 00/100 złotych

Pakiet nr 52

- za cenę (netto) 124 900,00 zł.
- podatek VAT 9 992,00 zł.
- cena brutto 134 892,00 zł.
- Słownie brutto: sto trzydzieści cztery tysiące osiemset dziewięćdziesiąt dwa 00/100 złotych

Pakiet nr 55

- za cenę (netto) 191 433,60 zł.
- podatek VAT 15 314,69 zł.
- cena brutto 206 748,29 zł.
- Słownie brutto: dwieście sześć tysięcy siedemset czterdzieści osiem 29/100 złotych

Pakiet nr 90

- za cenę (netto) 13 960,00 zł.
- podatek VAT 1 116,80 zł.
- cena brutto 15 076,80 zł.
- Słownie brutto: piętnaście tysięcy siedemdziesiąt sześć 80/100 złotych

Pakiet nr 111

- za cenę (netto) 34 792,50 zł.
- podatek VAT 2 783,40 zł.
- cena brutto 37 575,90 zł.
- Słownie brutto: trzydzieści siedem tysięcy pięćset siedemdziesiąt pięć 90/100 złotych

Pakiet nr 112

- za cenę (netto) 474 570,00 zł.
- podatek VAT 37 965,60 zł.
- cena brutto 512 535,60 zł.
- Słownie brutto: pięćset dwanaście tysięcy pięćset trzydzieści pięć 60/100 złotych

Pakiet nr 115

- za cenę (netto) 64 192,40 zł.
- podatek VAT 5 135,39 zł.
- cena brutto 69 327,79 zł.
- Słownie brutto: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy trzysta dwadzieścia siedem 79/100 złotych

Pakiet nr 116

- za cenę (netto) 62 796,00 zł.
- podatek VAT 5 023,68 zł.
- cena brutto 67 819,68 zł.
- Słownie brutto: sześćdziesiąt siedem tysięcy osiemset dziewiętnaście 68/100 złotych

Pakiet nr 118

- za cenę (netto) 48 105,00 zł.
- podatek VAT 3 848,40 zł.
- cena brutto 51 953,40 zł.
- Słownie brutto: pięćdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt trzy 40/100 złotych

Pakiet nr 120

- za cenę (netto) 84 600,00 zł.
- podatek VAT 6 768,00 zł.
- cena brutto 91 368,00 zł.
- Słownie brutto: dziewięćdziesiąt jeden tysięcy trzysta sześćdziesiąt osiem 00/100 złotych

Pakiet nr 121

- za cenę (netto) 1 800,00 zł.
- podatek VAT 144,00 zł.
- cena brutto 1 944,00 zł.
- Słownie brutto: jeden tysiąc dziewięćset czterdzieści cztery 00/100 złotych

–

Pakiet nr 122

- za cenę (netto) 43 180,00 zł.
- podatek VAT 3 454,40 zł.
- cena brutto 46 634,40 zł.
- Słownie brutto: czterdzieści sześć tysięcy sześćset trzydzieści cztery 40/100 złotych

Pakiet nr 124

- za cenę (netto) 64 236,00 zł.
- podatek VAT 5 138,88 zł.
- cena brutto 69 374,88 zł.
- Słownie brutto: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy trzysta siedemdziesiąt cztery 88/100 złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – zał. Nr 2

- B. W terminie: **24 miesiące** od daty podpisania umowy. Dostawy realizowane będą sukcesywnie w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego (do godz. 11:00). Dostawy „cito” realizowane będzie maksymalnie do 6 godzin od otrzymania zamówienia. Zamówienia składane będą drogą elektroniczną/faksową.
 - C. przy warunkach płatności 60 dni / wymagany termin płatności minimum : **60** dni, pożądany termin płatności **90** dni /
 - D. terminem ważności: 12 miesięcy/ min. 12 miesięcy liczony od dnia dostawy/
2. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
 3. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 4. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.
 5. Wadium w kwocie 60 000,00 zostało wniesione w dniu 01.12.2020 w formie gwarancji ubezpieczeniowej
Nr konta , na które należy zwrócić wadium : NIE DOTYCZY
 6. Oświadczam, że oferowane leki posiadają stosowne **certyfikaty i atesty**, a w przypadku leków i wyrobów medycznych zostały umieszczone w urzędowy wykaz produktów leczniczych posiadających dopuszczenie do obrotu na terenie RP lub posiadają aktualny wpis do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczające do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży kopie atestów, certyfikatów lub wpisów do rejestrów potwierdzone „ za zgodność z oryginałem”.
 7. Oświadczam, że ~~posiadam~~/nie posiadam systemu zaagregowanych danych do weryfikacji autentyczności - KOWAL ze wskazaniem pakietów w których system zostanie zastosowany.

Pakiety nr 55 - Wykonawca nie posiada systemu KOWAL

Pakiety nr 46, 52, 90, 111, 112, 115, 116, 118, 120, 121, 122, 124 – nie dotyczy – produkty nie są objęte serializacją

8. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

Krzysztof Popławski – Członek Zarządu, Marek Grzybowski - Prokurent

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

Urszula Szpotowicz – Dział Obsługi Klienta

Zamówienia będą składane drogą elektroniczną/faksem na adres/nr

zamowienia_pl@baxter.com; fax. nr: 22 488 37 18

9. Wykonawca jest ~~małym~~ */średnim */ dużym */ przedsiębiorstwem
**niepotrzebne wykreślić*

10. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- ~~– wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług:~~

~~Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto*.~~

*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

11. Załączniki do oferty:

(1) Zgodnie z SIWZ

(2)

(3)

Warszawa, 01.12.2020 r.
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Uwaga; Pola wykropkowane proszę wypełnić czytelnie

Baxter Polska Sp. z o.o.
Ul. Kruczkowskiego 8,
00-380 Warszawa

Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 46

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Natrium chloratum; Wodorowęg lany, kapsuły, 1200g NaCl i 720g ww, substancja sucha	BICART SELECT COMBI-PAK	11000	Szt.	11,30	124 300,00	8%	9 944,00	134 244,00	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
2	składnik suchy typu kolumna, 720g, substancja sucha	KAPSULA-BICART WWW 720g	20000	Szt.	8,00	160 000,00	8%	12 800,00	172 800,00	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
3	koncentrat do dializy wodorowęg lanowej, worek 1 litr, zalezy od potrzeb SD, koncentrat płynu do dializ	SELECTBAG ONE AX225G; SELECTBAG ONE AX250G; SELECTBAG ONE AX525G; SELECTBAG ONE AX225; SELECTBAG ONE AX325G; SELECTBAG ONE AX425G; SelectBag One AX250	10000	Szt.	12,90	129 000,00	8%	10 320,00	139 320,00	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
4	koncentrat do dializy wodorowęg lanowej, miękkie worki 3,5 l, koncentrat	SOFTPAC C193 3.5 LT NON-PVC; SOFTPAC C206 3.5 LT NON-PVC; SOFTPAC C394 NON PVC; SOFTPAC C295 NON PVC; SOFTPAC C350;	16000	Szt.	12,90	206 400,00	8%	16 512,00	222 912,00	Brak kodu EAN – wyrób medyczny

		SOFTPAC C391; SOFTPAC C298 NON PVC								
Uwagi:	Pozycja 1 i 3 dotyczy aparatów AK200S i AK200 Ultra ; pozostałe aparatu AK95					619 700,00	X	49 576,00	669 276,00	
Razem:										

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampulek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „**FORMULARZ CENOWY**” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 52

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	konc. 9 pierwiastków w śladowych, 5 amp.a 10ml, konc. do sporz. roztw. do inf	NUTRYELT konc.do sporz...r-ru do infuzji 10ml x 10amp	*800 / oferuje my 400 op. * 10 szt	Op.	65,00	26 000,00	8%	2 080,00	28 080,00	'5909991203 948'
2	Produkt złożony liof. Witaminowy, 10 fiolek proszku, 932 mg subst. Suchej,	* Cernevit x 10 fiole.	430	Op.	230,00	98 900,00	8%	7 912,00	106 812,00	'5909990657 612'

	proszek do sporż. r-ru im/iv									
Razem:						124 900,00	X	9 992,00	134 892,00	

*zgodnie z dopuszczeniem przez Zamawiającego

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 55

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Desfluranu m, 6 butelek a` 240ml, płyn do inhalacji	SUPRANE (DESFLURANE) butelka 240ml x 6	68	Op.	2 815,20	191 433,60	8%	15 314,69	206 748,29	'5909990812 516'
Uwagi: Zamawiający żąda użyczenia parowników wraz z serwisem; wymiana/naprawa 24 h						191	X	15	206	
Razem:						433,60		314,69	748,29	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampulek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
 Podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 90

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Hemopatch hemostatyk uszczelniający- op. 5 szt., 2,7 x 2,7 cm-elast. opatrunek z kolagenu	HEMOPATCH BICARB 2,7X2,7CM,5PK	2	Op.	2 000,00	4 000,00	8%	320,00	4 320,00	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
2	Hemopatch hemostatyk uszczelniający- op. 3 szt., 4,5 x 4,5 cm-elast. opatrunek z kolagenu	HEMOPATCH BICARB 4,5 X 4,5 CM, 3-PK	2	Op.	2 100,00	4 200,00	8%	336,00	4 536,00	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
3	Hemopatch hemostatyk uszczelniający 4,5x9, op. 3 szt., 4,5 x 9 cm-elast. opatrunek z kolagenu-	HEMOPATCH BICARB 4,5X9CM,3PK	2	Op.	2 880,00	5 760,00	8%	460,80	6 220,80	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
Razem:						13 960,00	X	1 116,80	15 076,80	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampulek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 111

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Inj.Gluc. 5% flak/worek 100ml	Glucose 5% 100 ml (Viaflo)	1550	Szt.	1,45	2 247,50	8%	179,80	2 427,30	'5909990421 756'
2	Inj.Gluc. 5% flak/worek 250ml	Glucose 5% 250 ml (Viaflo)	1900	Szt.	1,55	2 945,00	8%	235,60	3 180,60	'5909990421 770'
3	Inj.Gluc. 5% flak/worek 500ml	Glucose 5% 500 ml Viaflo Poland	12480	Szt.	1,75	21 840,00	8%	1 747,20	23 587,20	'5909990421 787'
4	Inj.Gluc.10 % 500ml worek	10% Glucose 500 ml Viaflo	3880	Szt.	2,00	7 760,00	8%	620,80	8 380,80	'5909990784 660'
Uwagi:		zamawiający wymaga zamknięcia z dwoma niezależnymi portami				34	X	2	37	
Razem:						792,50		783,40	575,90	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 112

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	Natrium chloratum 0,9% inj flak/worek 100 ml	0,9% NaCl 100 ml Viaflo Poland	104000	Szt.	1,14	118 560,00	8%	9 484,80	128 044,80	'5909990421 671'
2	Natrium Chloratum 0,9% inj flak/worek 250ml	NaCl 0,9% 250 Viaflo	56200	Szt.	1,45	81 490,00	8%	6 519,20	88 009,20	'5909990421 695'
3	Natrium chloratum0.9% inj.fl./worek 500 ml	NaCl 0,9% 500 ml Viaflo Poland	84000	Szt.	1,70	142 800,00	8%	11 424,00	154 224,00	'5909990421 701'
4	Natrium chloratum 0,9% inj 1000ml	NaCl 0,9% 1000 ml Viaflo Poland	44000	Szt.	2,30	101 200,00	8%	8 096,00	109 296,00	'5909990421 732'
5	Natrium chlor. pro irig. 0.9% pour bottle 1000 ml	0.9% NACL do Irygacji 1000ml	1680	Szt.	4,00	6 720,00	8%	537,60	7 257,60	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
6	Inj.Solution is Ringeri rozt.do inj. 500ml	Ringer 500 ml (Viaflo)	14000	Szt.	1,70	23 800,00	8%	1 904,00	25 704,00	'5909990571 604'
Uwagi:		zamawiający wymaga zamknięcia z dwoma niezależnymi portami				474	X	37	512	
Razem:						570,00		965,60	535,60	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 115

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Glicyna 1,5% lub Purisole roztwór do płukania pęcherza opakowanie 3000 ml	Glicyna 1,5% 3000 ml	1220	Szt.	19,32	23 570,40	8%	1 885,63	25 456,03	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
2	Natrium Chloratum 0,9% do irygacji 3000ml	NaCl 0,9% pro irrigatione 3000 ml	3800	Szt.	10,69	40 622,00	8%	3 249,76	43 871,76	Brak kodu EAN – wyrób medyczny
Razem:						64 192,40	X	5 135,39	69 327,79	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 116

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Aqua pro inject. inj.fl. 100 ml	*WATER FOR INJECTIONS 100 ML VIAFLO POLAND	1300	Szt.	1,22	1 586,00	8%	126,88	1 712,88	'5909990419 746'
2	Aqua pro inject. inj.fl. 250 ml	*Aqua pro injectione 250 ml (Viaflo)	1200	Szt.	1,60	1 920,00	8%	153,60	2 073,60	'5909990419 760'
3	Aqua pro inject. inj.fl. 500 ml	* Aqua pro injectione 500 ml (Viaflo)	20600	Szt.	1,70	35 020,00	8%	2 801,60	37 821,60	'5909990419 777'
4	Inj.Gluc.5% et NaCl 0,9% 2:1 100ml	Glucosum et Natr. Chloratum (2:1) inj Kabi Clear, 100 ml	320	Szt.	4,50	1 440,00	8%	115,20	1 555,20	59099902503 49
5	Inj.Gluc.5% et Nacl.0,9% 2:1 250ml	INJECTIO GLUCOSI 5% + NATRII CHLORATII 0,9%; 2:1; 250ml	2700	Szt.	1,70	4 590,00	8%	367,20	4 957,20	'5909990864 799'
6	Inj.Gluc.5% et Nacl.0,9% 2:1 500ml	INJECTIO GLUCOSI 5% + NATRII CHLORATII 0,9%; 2:1; 500ml	9600	Szt.	1,90	18 240,00	8%	1 459,20	19 699,20	'5909990864 805'
Uwagi:		zamawiający wymaga zamknięcia z dwoma niezależnymi portami				62	X	5	67	
						796,00		023,68	819,68	

*zgodnie z dopuszczeniem przez Zamawiającego

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 118

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Mannitol 15%/20% 150/200mg/ml opakowanie 100ml	Mannitol 15% 100 ml Viaflo	5400	Szt.	3,60	19 440,00	8%	1 555,20	20 995,20	'5909990782 956'
2	Mannitol 15%/20% 150/200mg/ml opakowanie 250 ml	Mannitol 15% 250 ml (Viaflo)	800	Szt.	4,40	3 520,00	8%	281,60	3 801,60	'5909990782 949'
3	Plasmalyte rozt.do infuzji 1 wor.a 500ml	Plasmalyte 500ml (Viaflo)	10700	Szt.	2,35	25 145,00	8%	2 011,60	27 156,60	'5909990431 328'
Uwagi:		zamawiający wymaga zamknięcia z dwoma niezależnymi portami				48	X	3	51	
RAZEM						105,00		848,40	953,40	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampulek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 120

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową(80% ol z oliwek 20% ol sojowy), zawartość azotu 10,5g, en niebiałkowa 1440 kcal, en całkowita 1710 kcal, objętość 1500 ml, Worek, 1 500 ml.	OLIMEL N7E 4 X 1500ml	140	Szt.	87,00	12 180,00	8%	974,40	13 154,40	'5909990775 309'
2	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową(80% ol z oliwek 20% ol sojowy), zawartość azotu 13,5g, en niebiałkowa 1260 kcal, en całkowita 1600 kcal, objętość 1500 ml, Worek, 1 500 ml.	OLIMEL N9E 1500ml 1op. - 4 szt.	240	Szt.	99,00	23 760,00	8%	1 900,80	25 660,80	'5909990774 968'
3	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego	OLIMEL PERI N4E 4 x 1500 ml	500	Szt.	72,00	36 000,00	8%	2 880,00	38 880,00	'5909990775 064'

	do podawania obwodowo lub drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową(80% ol z oliwek 20% ol sojowy), zawartość azotu 6 g., Worek, 1 500 ml.									
4	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego drogą żyły centralnej zaw. Aminokwasy, glukozę i em. tłuszczową (80% olej z oliwek i 20% ol.sojowy) , zawartość azotu 12g, en. Niebiałkowa 640 kcal, , en. Całkowita 950 kcal , objętość 1000 ml, Worek, 1 000 ml.	OLIMEL N12E emulsja do infuzji 6worków x 1000ml	60	Szt.	115,00	6 900,00	8%	552,00	7 452,00	'5909991404 499'
5	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego drogą żyły centralnej zaw. Aminokwasy, glukozę i em. tłuszczową (80% olej z oliwek i 20% ol.sojowy) , zawartość azotu 18 g, en. Niebiałkowa 960 kcal, en. całkowita 1420 kcal, objętość 1500 ml, Worek, 1 500 ml.	OLIMEL N12E emulsja do infuzji 4 worków x 1500ml	48	Szt.	120,00	5 760,00	8%	460,80	6 220,80	'5909991404 475'
Razem:						84 600,00	X	6 768,00	91 368,00	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 121

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	20% emulsja tłuszczowa – Clinoleic 20%, Flakon, 100 ml	CLINOLEIC 20% 100ml monobag	100	Szt.	18,00	1 800,00	8%	144,00	1 944,00	'5909990419 197'
Razem:						1 800,00	X	144,00	1 944,00	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
 Podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 122

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	10% roztwór aminokwasów nephrodo podawania pozajelitowego, Butelka, 500 ml	AMINOMEL NEPHRO GL 500ML POLAND	1270	Szt.	34,00	43 180,00	8%	3 454,40	46 634,40	'5909990261 727'
Razem:						43 180,00	X	3 454,40	46 634,40	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
 Podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

FORMULARZ CENOWY – Pakiet 124

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą Żyłę główną o zawartości azotu 6,8g, energia całkowita 615 kcal, worek, 1 500 ml	CLINIMIX N9G15E 1500ml	1272	Szt.	50,50	64 236,00	8%	5 138,88	69 374,88	'5909990995 523'
Razem:						64 236,00	X	5 138,88	69 374,88	

UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampulek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....
 Podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.

