

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 1 Produkty lecznicze różne

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Acarbose 100 mg	s.p.d	300					
2	Acarbose 50 mg	s.p.d	300					
3	Acebutolol 200 mg	s.p.d	150					
4	Acebutolol 400 mg	s.p.d	60					
5	Acenocumarol 1 mg	s.p.d	300					
6	Acenocumarol 4mg	s.p.d	900					
7	Acetylsalicylic acid 400 mg , Codeine phosphate 8 mg	s.p.d	100					
8	Acidum folicum 15 mg	s.p.d	5 000					
9	Acidum folicum 5 mg	s.p.d	2 100					
10	Acitretin 25 mg	s.p.d	200					
11	Alfacalcidol 0,25 µg	s.p.d	400					
12	Alfacalcidol 1 µg	s.p.d	1 200					
13	Allopurinol 100 mg	s.p.d	7 000					
14	Allopurinol 300 mg	s.p.d	3 000					
15	Aluminium hydroxide 500 mg	s.p.d	480					
16	Aluminum phosphate 45 mg / 1 g zawiesina doustna a 250 g	szt.	25					
17	Amantadine hydrochloride 100 mg	s.p.d	1 800					
18	Ambenonium chloride 10 mg	s.p.d	200					
19	Ambroxol hydrochloride 30 mg	s.p.d lub tabl.musujące	200					
20	Atropa belladonna, Papaverine hydrochloride czopki	szt.	30					
21	Atropine sulphate 0,025 mg Diphenoxylate hydrochloride 2,5 mg	s.p.d	300					
22	Atropine sulphate 0,25 mg	s.p.d	300					

23	Azathioprine 50 mg	s.p.d	100					
24	Bebilon pepti 1 a 450 g**	szt	25					
25	Bebilon pepti 2 a 450 g**	szt	25					
26	Bebilon pepti plyn a 90 ml**	szt	200					
27	Bencyclane fumarate 100 mg	s.p.d	4 000					
28	Bisacodyl 5mg	s.p.d	600					
29	Bismuth oxide, Bismuth subgallate, Boric acid, Peruvian balm, Resorcinol, Zinc oxide czopki	szt	300					
30	Bromhexine 2 mg / 5 ml a 120 ml	szt.	10					
31	Bromhexine 8mg	s.p.d	9 000					
32	Bromhexine syrop 4 mg / 5 ml a 120 ml	szt.	10					
33	Bromocriptine 2,5 mg	s.p.d	300					
34	Budesonide 200 mg proszek do inhalacji w kapsulkach + inhalator	kaps.	700					
35	Budesonide 400 mg proszek do inhalacji w kapsulkach + inhalator	kaps.	6 200					
36	Butylscopolamine 10 mg czopki	szt.	60					
37	Butylscopolamine 10mg	s.p.d	600					
38	Caffeine 25 mg, Ergotamine tartrate 0,5 mg	s.p.d	60					
39	Calcium dobesilate 250mg	s.p.d	1 200					

40	Calcium gluconicum 45mg Ca 2+	s.p.d	300					
41	Calcium polystyrene sulfonate proszek doustny lub do przyg. zaw. doodbytniczej a 300 g	op	12					
42	Calcium syrop a 150ml	op	100					
43	Captopril 12,5 mg	s.p.d.	3 000					
44	Captopril 25 mg	s.p.d.	2 100					
45	Captopril 50 mg	s.p.d.	600					
46	Carbo medicinalis 200 mg	kaps.	3 000					
47	Cetirizine dihydrochloride 1 mg / ml syrop butelka a 100 ml-150 ml	op	20					
48	Cetirizine dihydrochloride 10mg	s.p.d	4 000					
49	Cetirizine dihydrochloride krople doustne 10 mg/ml but. a 10 ml	op	20					
50	Chinapril 10 mg	s.p.d	600					
51	Chinapril 20 mg	s.p.d	600					
52	Chlorambucil 2mg	s.p.d	200					
53	Chlortalidone 50mg	s.p.d	500					
54	Cholecalcyferol 1 000 j	s.p.d	100					
55	Cinnarizinum 25mg	s.p.d	200					
56	Cisapride 5 mg	s.p.d	90					
57	Clemastinum 1 mg	s.p.d	4 000					

58	Clemastinum syrop 1mg / 10ml a 100 ml	szt.	20					
59	Codeine phosphate 15 mg, Sulfoquaiacol 300 mg	s.p.d.	4600					
60	Colchicin 0,5 mg	s.p.d	600					
61	Cyclosporin 50 mg	s.p.d	900					
62	Cyproheptadine 4mg	s.p.d	100					
63	Czopki glicerynowe 1g	szt.	800					
64	Czopki glicerynowe 2g	szt.	2 000					
65	Desmopressin acetate 120 mcg	s.p.d	300					
66	Diclofenac sodium 50mg	czopki	400					
67	Digoxin 0,1mg	s.p.d	4 000					
68	Digoxin 0,25mg	s.p.d	1 000					
69	Dihydroergocristine mesylate, Esculoside, Rutoside	s.p.d	120					
70	Dihydroxyaluminum sodium carbonate zawiesina doustna a 250ml	szt.	30					
71	Diltiazem hydrochloride 120 mg	tabl o przedłużonym uwalnianiu	1 200					
72	Diltiazem hydrochloride 60mg	s.p.d	800					
73	Dimethicone 50mg	s.p.d	6 000					
74	Dimethicone 980mg / 1 g krople doustne a 5g	szt.	10					
75	Distigmine bromide 5 mg	s.p.d	200					
76	Dydrogesterone 10 mg	s.p.d	2 400					
77	Etamsylate 250mg	s.p.d	7 800					
78	Ethambutol dihydrochloride 250 mg	s.p.d	250					
79	Etilefrine krople doustne a 15 g	szt.	10					

80	Fenofibrat 100 mg	s.p.d	400					
81	Ferrous gluconate 24 mg Fe 2+	s.p.d	3 000					
82	Ferrous sulphate 80 mg Fe 2+	tabl.o przedl. uwalnianiu	120					
83	Fluconazole syrop 5 mg / 1 ml a 150 ml	szt.	19					
84	Flupirtine 100 mg	s.p.d	100					
85	Flutamide 250 mg	s.p.d	200					
86	Fluticasone propionate aerosol wziewny 50 µg/ dawkę 120 dawek	op	30					
87	Fluticasone propionate aerosol wziewny 500 µg/ dawkę 60 dawek	op.	10					
88	Frangula alnus , Glycyrrhiza glabra , Belladonna alkaloids , Aloë	drażetka	100					
89	Glyceryl trinitrate aerosol 0,4 µg/dawkę 200 dawek	op.	50					
90	Humana z MCT a 350 g**	szt	25					
91	Hydrocortisonum 20 mg	s.p.d	800					
92	Ibuprofen zawiesina doustna 100 mg/5ml butelka a 100 ml-125 ml (100 g-125g)	op	220					
93	Isofluran płyn wziewny a 250ml	op	2					
94	Isoniazid 100 mg, Rifampicin 150 mg	kaps.	300					
95	Isoniazid 150 mg, Rifampicin 300 mg	kaps.	300					

96	Itrakonazol 100 mg	s.p.d	1 800					
97	Kalium gluconicum syrop 260 mg K/5ml 150 ml	op	10					
98	Kalium hypermanganicum 100 mg	tabl do przygotow. roztworu	100					
99	Ketoconazole 200 mg	s.p.d	500					
100	Ketotifen syrop 1 mg/5 ml a 100 ml	szt.	10					
101	Krople miętowe a 35g	szt.	140					
102	Lacidipine 2 mg	s.p.d.	420					
103	Lacidipine 4 mg	s.p.d.	1 200					
104	Lactobacillus ramosus 2 mld CFU	kaps.	5 000					
105	Lamivudine 150 mg, Zidovudine 300 mg	s.p.d	60					
106	Lanthanum carbonate 500 mg	s.p.d.	180					
107	Lercanidipine 10 mg	s.p.d.	280					
108	Lercanidipine 20 mg	s.p.d.	560					
109	Lewodopa i carbidopa 100 mg+25mg	s.p.d	200					
110	Lewodopa i carbidopa 250 mg+25mg	s.p.d	200					
111	Loperamidi hydrochloridum 2mg	s.p.d	7 000					
112	Lynesterol 5 mg	s.p.d	100					
113	Magnesium hydroaspartate 250 mg, Potassium hydroaspartate 250 mg	s.p.d	4 000					
114	Magnesium subcarbonate 200mg	s.p.d	900					
115	Magnesium subcarbonate 500mg	s.p.d	4 200					
116	Magnesium sulfuricum (sól gorzka) a 100 g	op	130					
117	Mebendazole 100 mg	s.p.d	120					

118	Medroxyprogesterone acetate 10 mg	s.p.d	600					
119	Mefenamic acid 250mg	s.p.d	100					
120	Megestrolum acetate 40 mg/ml 240 ml	op.	10					
121	Melphalan 2 mg	s.p.d	200					
122	Mesalazine 500 mg	tabl dojelitowe	200					
123	Mesalazine 500 mg	czopki	100					
124	Methoxsalen 10 mg	s.p.d	400					
125	Methyldopa 250 mg	s.p.d	2 000					
126	Methylprednisolone 16 mg	s.p.d	2 000					
127	Methylprednisolone 4mg	s.p.d	1 500					
128	Midodrine hydrochloride 2,5mg	s.p.d	60					
129	Misoprostol 200 µg	s.p.d	800					
130	Molsidominum 2mg	s.p.d	150					
131	Molsidominum 4mg	s.p.d	600					
132	Naproxen 250 mg czopki	szt	30					
133	Natrium hydricum cum calcium	kg	240					
134	Nifuroxazide 200mg	s.p.d	3 000					
135	Nifuroxazide syrop a 90ml	szt.	10					
136	Nimodipine 30 mg	s.p.d	800					

137	Nitrendipine 10 mg	s.p.d	3 600					
138	Nitrendipine 20mg	s.p.d	4 800					
139	Nutramigen 1 a 425 g**	szt	25					
140	Nystatyna 100000 j.m	tabl. dopochwowe	700					
141	Nystatyni 100 000 j.m./ ml a 24 ml granulat do przyg. zawiesiny	szt.	800					
142	Nystatyni 500 000 j.m	draż.	400					
143	Ostonki medyczne na głowice USG	szt	3 000					
144	Oxybutynin 5 mg	s.p.d	150					
145	Pancreatin 16000 j.m. lipazy	s.p.d	3 600					
146	Paracetamol 500 mg czopki	szt.	100					
147	Paracetamol 125 mg czopki	szt.	500					
148	Paracetamol 250 mg czopki	szt.	200					
149	Paracetamol 500mg	s.p.d	50 000					
150	Paracetamol syrop 120mg / 5ml butelka a 100 ml-150 ml (100 g-150 g)	szt.	40					
151	Pentaerithryl tetranitrate 100 mg	s.p.d	900					
152	Pentoxifiline 100 mg	s.p.d	600					
153	Pentoxifiline 600 mg	s.p.d o przedłużonym uwalnianiu	200					
154	Phytomenadion kaps 2 mg do wyciśnięcia	s.p.d.	1 200					
155	Phytomenadione 10 mg	s.p.d	900					
156	Piryostigminum bromide 60 mg	s.p.d.	450					
157	Povidone-Iodine 200 mg globulki dopochwowe	szt	60					
158	Prasugrel 10 mg	s.p.d	140					



159	Prasugrel 5 mg	s.p.d	140					
160	Pridinol hydrochloride 5 mg	s.p.d	150					
161	Progesterone 100 mg	tabl.dopochwowe	600					
162	Progesterone 50 mg	tabl. podjęzykowe	600					
163	Promethazine syrop 5 mg / 5 ml a 150ml	szt.	30					
164	Propranololi hydrochloridum 10mg	s.p.d	2 500					
165	Propranololi hydrochloridum 40mg	s.p.d	1 500					
166	Propylthiuracil 50mg	s.p.d	400					
167	Pyrazinamide 500mg	s.p.d	300					
168	Salbutamol 2 mg	s.p.d	60					
169	Salbutamol 2 mg	s.p.d.	900					
170	Salmeterol aerosol wziewny 25 µg/ dawkę 120 dawek	op.	20					
171	Salmeterol proszk do inhalacji 50 µg/ dawkę 60 dawek	op.	10					
172	Sir. Althae a 125g	szt.	20					

173	Sir. Pini a 1000 g	szt.	20					
174	Sir. Pini a 125g	szt.	20					
175	Sodium dihydrophosphate, Sodium hydrophosphate roztwór doustny 2 x 45 ml	op.	5					
176	Sodium dihydrophosphate, Sodium hydrophosphate płyn doodbytniczy a 150ml	szt.	1 500					
177	Spironolactone 100mg	s.p.d	4 500					
178	Spironolactone 25mg	s.p.d	13 000					
179	Streptodornase, Streptokinase czopki	szt.	36					
180	Sumatriptan 50 mg	s.p.d	30					
181	Szybki test do jednoczesnego wykrywania w moczu: amfetaminy, morfiny, heroiny, ecstasy, marihuany i THC	op	150					
182	Terbinafine 250 mg	s.p.d	140					
183	Tinidazol 500 mg	s.p.d.	120					
184	Tolperisone hydrochloride 50mg	s.p.d	2 200					
185	Torasemide 200 mg	s.p.d	500					
186	Trandolapril 0,5 mg	s.p.d	140					
187	Trandolapril 2 mg	s.p.d	140					
188	Trimebutine 100 mg	s.p.d	800					
189	Ursodeoxycholic acid 150 mg	s.p.d	300					
190	Ursodeoxycholic acid 300 mg	s.p.d	150					
191	Vinpocetine 5 mg	s.p.d	12 000					
192	Vitaminum B1 25mg	s.p.d	900					

193	Vitaminum B1 3mg	s.p.d	300					
194	Vitaminum B2 3 mg	s.p.d	300					
195	Vitaminum B6 50mg	s.p.d	600					
196	Vitaminum PP 200mg	s.p.d	200					
197	Warfarin sodium 3 mg	s.p.d	900					
198	Warfarin sodium 5 mg	s.p.d	3 000					
199	Zinc hydroaspartate 5,5 mg Zn	s.p.d	200					
200	Zofenopril 30 mg	s.p.d	280					
201	Zofenopril 7,5 mg	s.p.d.	280					

Razem:



\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

\*\* zamawiający dopuszcza produkt równoważny przez który rozumie preparat o tym samym zastosowaniu oraz składzie chemicznym

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 2 Produkty lecznicze

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Amlodipin 10 mg	s.p.d	6 000					
2	Amlodipin 5 mg	s.p.d	6 900					
3	Brimonidine 2 mg / ml krople oczne a 5 ml	op	10					
4	Chloroquine diphosphate 250mg	s.p.d	120					
5	Clopidogrel 75 mg	s.p.d	9 000					
6	Dexamethasone 1 mg	s.p.d	3 500					
7	Donepezil 5 mg	s.p.d.	140					
8	Dorzolamid 2 % krople oczne a 5ml	szt.	40					
9	Eplerenone 25 mg	tabl.powl	300					
10	Eplerenone 50 mg	tabl.powl	1 500					
11	Fludrocortisone 100 mg	s.p.d	200					
12	Fluticasone propionate aerosol wziewny 250 µg/ dawkę 120 dawek	op	50					
13	Formoterol fumarate 12µgproszek do inhalacji w kapsułkach, opakowanie a 60 szt. + inhalator	op.	150					
14	Furagin 50 mg	s.p.d	22 000					
15	Glimepiride 1 mg	s.p.d	900					
16	Glimepiride 2 mg	s.p.d	900					
17	Glimepiride 3 mg	s.p.d	900					
18	Glimepiride 4 mg	s.p.d	900					

19	Ibuprofen 200mg	s.p.d	6 000					
20	Latanoprost 0,05 mg / ml krople oczne a 2,5 ml	op	20					
21	Levetiracetam 1000 mg	s.p.d	300					
22	Levetiracetam 250 mg	s.p.d	300					
23	Levetiracetam 500 mg	s.p.d	300					
24	Levetiracetam 500mg/5ml	fiol/amp	50					
25	Levetiracetam 750 mg	s.p.d	300					
26	Losartan potassium 50 mg	s.p.d	1 600					
27	Memantine 10 mg	s.p.d.	140					
28	Naproxen 250mg	s.p.d	6 000					
29	Naproxen 500 mg	s.p.d	3 000					
30	Nebivololum 5 mg	s.p.d.	2 400					
31	Nicergolin 10 mg	s.p.d	400					
32	Olanzapine 10 mg	s.p.d	600					
33	Olanzapine 5 mg	s.p.d	200					
34	Policresulen roztwór 360 mg / 1 ml a 50 g	szt.	10					
35	Prednisolone 5 mg	s.p.d	100					
36	Prednisone 10 mg	s.p.d	2 000					
37	Prednisone 20 mg	s.p.d	4 000					
38	Prednisone 5 mg	s.p.d	800					
39	Quetiapine 100 mg	s.p.d	300					
40	Quetiapine 25 mg	s.p.d.	8100					
41	Ramipril 10 mg	s.p.d	5 600					
42	Ramipril 2,5 mg	s.p.d	3 600					

43	Ramipril 5 mg	s.p.d	9 800					
44	Rivastigmine 1,5 mg	s.p.d	280					
45	Rivastigmine 3 mg	s.p.d	280					
46	Rivastigmine 4,5 mg	s.p.d	140					
47	Rosuvastatin 10 mg	s.p.d	10 500					
48	Rosuvastatin 20 mg	s.p.d	14 000					
49	Ticlopidine hydrochloride 250mg	s.p.d	300					
50	Timolol 5 mg, Dorzolamid 20 mg krople oczne a 5 ml	op.	20					
51	Timolol 5 mg, Latanoprost 0,05 mg krople oczne a 2,5 ml	op.	20					
52	Zolpidem tartrate 10 mg	s.p.d	600					

Razem:



\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 3 Produkty lecznicze, w tym działające na układ sercowo-naczyniowy

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Aciclovirum 30 mg / g maść oczna a 4,5 g	szt.	10					
2	Atorvastatin 10 mg	s.p.d	900					
3	Atorvastatin 20 mg	s.p.d	18 000					
4	Atorvastatin 40 mg	s.p.d	9 600					
5	Candesartan 16 mg	s.p.d	560					
6	Candesartan 16 mg, Hydrochlorotiazidum 12,5 mg	s.p.d	280					
7	Candesartan 32 mg	s.p.d	560					
8	Candesartan 32 mg, Hydrochlorotiazidum 12,5 mg	s.p.d	280					
9	Candesartan 32 mg, Hydrochlorotiazidum 25 mg	s.p.d	280					
10	Candesartan 8 mg	s.p.d	560					
11	Candesartan 8 mg, Hydrochlorotiazidum 12,5 mg	s.p.d	280					
12	Carvedilol 12,5 mg	s.p.d	8 000					
13	Carvedilol 25 mg	s.p.d	1 200					
14	Carvedilol 6,25 mg	s.p.d	9 000					
15	Cilazapril 1 mg	s.p.d	900					
16	Cilazapril 2,5 mg	s.p.d	300					
17	Doxazosinum 2 mg	s.p.d	2 400					

18	Doxazosinum 4 mg	s.p.d	6 000					
19	Indapamide 2,5mg	s.p.d	300					
20	Losartan 100 mg,Hydrochlorotiazidum 12,5 mg	s.p.d	280					
21	Losartan 100 mg,Hydrochlorotiazidum 25 mg	s.p.d	280					
22	Losartan 50 mg, Hydrochlorotiazidum 12,5 mg	s.p.d	280					
23	Sertralinum 50 mg	s.p.d.	980					
24	Simvastatinum 20 mg	s.p.d	9 000					
25	Simvastatinum 40 mg	s.p.d	3 000					
26	Sucralfate 1,0 g	s.p.d	500					
27	Sulfasalazine 500mg	s.p.d	800					
28	Sulfasalazine 500mg EN	tabl powlekane	1 500					
29	Telmisartan 40 mg	s.p.d	560					
30	Telmisartan 40 mg, Hydrochlorotiazidum 12,5 mg	s.p.d	280					
31	Telmisartan 80 mg	s.p.d	560					
32	Telmisartan 80 mg, Hydrochlorotiazidum 12,5 mg	s.p.d	280					
33	Telmisartan 80 mg, Hydrochlorotiazidum 25 mg	s.p.d	280					
34	Thiethylperazine maleate 6,5 mg	s.p.d	900					
35	Thiethylperazine maleate 6,5 mg czopki	szt.	500					
36	Valsartan 160 mg	s.p.d	1 960					
37	Valsartan 160 mg, Hydrochlorothiazide 25 mg	s.p.d	840					
38	Valsartan 80 mg	s.p.d	540					

Razem:



\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 4 Produkty lecznicze w iniekcji

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Antazoline 100 mg / 2 ml	fiol / amp	1 300					
2	Aqua pro iniectione 10 ml	fiol / amp	5 600					
3	Aqua pro iniectione 5 ml	fiol / amp	1 400					
4	Atropinum sulfuricum 0,5mg / 1 ml	fiol / amp	900					
5	Atropinum sulfuricum 1mg / 1ml	fiol / amp	3 000					
6	Bupivacaine hydrochloricum 0,5 % a 10 ml	fiol / amp	1 600					
7	Chlorpromazine hydrochloride 25mg / 5ml	fiol / amp	100					
8	Chlorpromazine hydrochloride 50mg / 2ml	fiol / amp	100					
9	Clemastinum 2mg / 2ml	fiol / amp	2 200					
10	Cyanocobalaminum 1000 µg / 2 ml	fiol / amp	320					
11	Digoxinum 0,25mg / 1ml	fiol / amp	300					
12	Dopaminum hydrochloricum 1%	fiol / amp	20					
13	Dopaminum hydrochloricum 4% a 5 ml	fiol / amp	2 500					
14	Epinefrine 0,1% 1 mg / 1 ml	fiol / amp	2 500					
15	Haloperidol 5 mg / 1 ml	fiol / amp	2 200					
16	Lidocainum hydrochloricum 2% 20 mg / 1ml a 2 ml	fiol / amp	3 000					
17	Lidocainum hydrochloricum 2% 20 mg / 1ml a 20 ml	fiol / amp	800					
18	Lignocainum hydrochloricum 1% 10 mg / 1 ml a 20ml	fiol / amp	200					
19	Lignocainum hydrochloricum 5% grave 50mg / ml a 2ml	fiol / amp	200					
20	Magnesium sulphate 20 %	fiol / amp	7 000					
21	Metoclopramide hydrochloride 10 mg / 2 ml	fiol / amp	9 200					

22	Midazolam 15 mg / 3 ml	fiol / amp	3 200					
23	Midazolam 5 mg / 1ml	fiol / amp	4 500					
24	Naloxoni hydrochloridum 400µg / 1 ml	fiol / amp	120					
25	Natrium bicarbonicum 8,4%	fiol / amp	2 000					
26	Natrium chloratum 0,9 % a 10 ml	fiol / amp	45 000					
27	Natrium chloratum 0,9 % a 5 ml	fiol / amp	1 000					
28	Natrium chloratum 10 % a 10 ml	fiol / amp	13 000					
29	Papaverini hydrochloridum 40 mg / 2ml	fiol / amp	4 800					
30	Pentoxifiline 100 mg / 5 ml	fiol / amp	5 000					
31	Pentoxifiline 300 mg / 15 ml	fiol / amp	80					
32	Phytomenadion 10 mg / 1 ml	fiol / amp	3 500					
33	Propranololi hydrochloridum 1 mg / 1 ml	fiol / amp	20					
34	Ranitidine 50 mg / 100 ml	flakon	1 900					
35	Salbutamol 0,5 mg / 1 ml	fiol / amp	740					
36	Tramadol hydrochloride 100 mg / 2ml	fiol / amp	7 000					
37	Tramadol hydrochloride 50 mg / 1 ml	fiol / amp	4 000					

Razem:

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 5 Norepinephrini bitartas

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Norepinephrini bitartas 1mg / 1ml	amp	2 000					
2	Norepinephrini bitartas 4mg / 4ml	amp	6 000					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 6 Produkty lecznicze w iniekcji

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Alprostadiil 0,5 mg / 1 ml	fiol / amp	10					
2	Antytoksyna jadu żmij 500 j.a.	fiol / amp	10					
3	Betamethasone 4 mg / 1 ml	amp.	600					
4	Betamethasone 7 mg / 1 ml	fiol / amp	50					
5	Biperiden 5 mg/ 1 ml	fiol / amp	10					
6	Butylscopolamine 20 mg / 1 ml	fiol / amp	600					
7	Canrenoate potassium 200 mg/10 ml	fiol / amp	20					
8	Carbachol 0,1 mg / ml a 1,5 ml	fiol / amp	36					
9	Carbetocin inj 100 µg/1ml	fiol / amp	60					
10	Dexrazoxane 500 mg	fiol / amp	10					
11	Etanercept 50 mg	amp-strzyk.	10					
12	Fenoterol 0,5 mg / 10 ml	fiol / amp	200					
13	Fenpiverinium bromide, Metamizole sodium, Pitofenone hydrochloride a 5 ml	fiol / amp	200					
14	Flumazenil 0,5 mg/5 ml	fiol / amp	30					
15	Fluorescein sodium 500 mg/5 ml	fiol / amp	80					
16	Galantamine 2,5mg / 1ml	fiol / amp	100					
17	Galantamine 5mg / 1ml	fiol / amp	400					
18	Glucagon hydrochloride 1 mg proszek i rozp. do przygotowywania roztw.do wstrzykiwań	fiol / amp	10					

19	Glyceryl trinitrate 10mg / 5ml	fiol / amp	2 000					
20	Gonadotropine 5 000 j.	fiol / amp	15					
21	Hydroxyzinum 100 mg / 2 ml	fiol / amp	700					
22	Immunoglobulina gamma anty HBS 200 j.m.	fiol / amp	20					
23	Levomepromazine 25 mg / 1 ml	fiol / amp	400					
24	Medroxyprogesterone acetate 500 mg / 3,3 ml	fiol / amp	20					
25	Methylprednisolone acetate 40mg/1ml	fiol / amp	20					
26	Neostigmine methilsulphate 0,5 mg/ 1 ml	fiol / amp	500					
27	Nimodipine 10 mg/50 ml	fiol/amp	50					
28	Phenytoin 250 mg/5 ml	fiol / amp	120					
29	Phenytoin 250 mg/5 ml	fiol / amp	100					
30	Propafenone 70 mg / 20 ml	fiol / amp	120					
31	Protaminum sulfuricum 50 mg / 5 ml pakowane max. 5 amp	fiol / amp	50					
32	Ropivacaine 10 mg/ ml 10 ml	fiol / amp	100					
33	Salbutamol 2,5 mg / 2,5 ml roztwór do nebulizacji	fiol / amp	100					
34	Solcoseryl 85 mg / 2 ml	fiol / amp	50					
35	Streptokinase 1 500 000 j.m.	fiol / amp	10					
36	Sugammadex 200 mg / 2 ml	fiol / amp	20					
37	Sulodexide 600 LSU/2 ml	fiol / amp	50					
38	Szczepionka tężcowa adsorbowana 40 j.m. / 0,5 ml	szt.	250					
39	Terlipressin 1 mg	fiol / amp	20					
40	Terlipressin 200 µg / 2 ml	fiol / amp	20					
41	Theophyllinum 200 mg / 10 ml	fiol / amp	2 000					
42	Thrombin 400 j.m.	fiol / amp	10					
43	Tolperisone, Lidocaine hydrochloride 100mg / 1 ml	fiol / amp	20					

44	Torasemid 20 mg	fiol / amp	500					
45	Triptorelin 3,75 mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedl.uwalnianiu do wstrzykiwań domięśniowych	zestaw	15					
46	Tuberculin (2 T.U./0,1 ml) a 1,5 ml	fiol / amp	10					
47	Urapidil 25 mg / 5 ml	fiol / amp	700					
48	Urapidil 100 mg	fiol / amp	300					
49	Vecuronium bromide 10 mg	fiol / amp	10					
50	Vecuronium bromide 4 mg	fiol / amp	10					
51	Vinpocetine 10mg / 2ml	fiol / amp	2 000					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 7 Produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Acetylcysteine 300mg/3 ml	fiol / amp	1 800					
2	Acetylcysteine 600 mg	tabl. musujące	2 400					
3	Aluminium acetotartrate 1000mg	s.p.d	4 000					
4	Ambroxol 15mg / 2ml	fiol / amp	2 600					
5	Budesonide proszek do inhalacji 200 µg/dawkę 200 dawek + inhalator	op	10					
6	Diclofenac 75mg / 3ml	fiol / amp	1 200					
7	Dobutamine 250mg	fiol / amp	1 700					
8	Ferrum 3+ 100mg / 2ml i.m.	fiol / amp	450					
9	Ketoprofen 100mg	s.p.d	1 200					
10	Ketoprofen 100mg / 2ml inj. i.v. / i.m.	fiol / amp	14 000					
11	Ketoprofen 50mg	s.p.d	12 000					
12	Lincomycin 600 mg / 2 ml	fiol / amp	100					
13	Nicergoline 4mg	fiol / amp	100					
14	Ranitidine 50mg	fiol / amp	3 000					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 8 Produkty lecznicze, w tym środki przeciwzapalne i przeciwbólowe

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Acetazolamide 250mg	s.p.d	300					
2	Acetylsalicylic acid 150mg	s.p.d	9 000					
3	Acetylsalicylic acid 300mg	s.p.d rozp.	1 400					
4	Acetylsalicylic acid 75mg	s.p.d	36 000					
5	Aciclovir 200 mg	s.p.d	240					
6	Aciclovir 400 mg	s.p.d	240					
7	Aciclovir 800 mg	s.p.d	600					
8	Amilorid 2,5 mg, Hydrochlorothiazide 25 mg	s.p.d	150					
9	Amilorid 5 mg, Hydrochlorothiazide 50 mg	s.p.d	150					
10	Baclofen 10mg	s.p.d	11 000					
11	Betahistine dihydrochloride 16 mg	s.p.d	600					
12	Betahistine dihydrochloride 24 mg	s.p.d	3 200					
13	Betahistine dihydrochloride 8 mg	s.p.d	200					
14	Diclofenac sodium 100 mg	s.p.d prol.	420					
15	Diclofenac sodium 50 mg	s.p.d	900					
16	Enalapril maleate 10mg	s.p.d	2 000					
17	Enalapril maleate 20mg	s.p.d	500					
18	Enalapril maleate 5mg	s.p.d	500					
19	Fluconazole 50mg	s.p.d	1 200					
20	Fluconazole 100 mg	s.p.d	3 000					
21	Furosemide 40mg	s.p.d	24 000					
22	Hydrochlorothiazide 12,5mg	s.p.d	1 500					



23	Hydrochlorothiazide 25mg	s.p.d	1 500					
24	Metoclopramide hydrochloride 10mg	s.p.d	6 000					
25	Metoprolol succinate 100 mg	s.p.d o przedłużonym uwalnianiu	4 200					
26	Metoprolol succinate 50 mg	s.p.d o przedłużonym uwalnianiu	6 160					
27	Metoprolol tartrate 50 mg	s.p.d	8 200					
28	Metronidazole 250 mg	s.p.d	17 000					
29	Metronidazole 500 mg	tabl. dopochwowe	120					
30	Opipramol hydrochloride 50mg	s.p.d	200					
31	Pentoxifylline 400mg	s.p.d	9 000					
32	Piracetam 1200 mg	s.p.d	6 000					
33	Piracetam 800 mg	s.p.d	400					
34	Propafenone hydrochloride 150mg	s.p.d	720					
35	Propafenone hydrochloride 300mg	s.p.d	500					
36	Pyrantel 250 mg / 5 ml zawiesina doustna a 15 ml	szt	10					
37	Pyrantel 250mg	s.p.d	130					
38	Ranitidine 150 mg	s.p.d	1 500					
39	Ranitidine 300 mg	s.p.d	1 200					
40	Risperidone 1 mg	s.p.d	300					
41	Risperidone 2 mg	s.p.d	120					
42	Risperidone 3 mg	s.p.d	120					
43	Sildenafil 50 mg	s.p.d	200					
44	Sulfacetamidum natricum 10% krople oczne 12 x 0,5ml	op.	120					

45	Timolol 0,25 % krople oczne a 5 ml	szt.	10					
46	Timolol 0,5 % krople oczne a 5 ml	szt.	30					
47	Torasecide 10 mg	s.p.d	500					
48	Torasecide 5 mg	s.p.d	500					
49	Tramadol hydrochloride 100 mg	s.p.d o przedl. uwalnianiu	600					
50	Tramadol hydrochloride 100 mg / 1ml krople doustne a 10 ml	szt.	20					
51	Tramadol hydrochloride 150 mg	s.p.d o przedl. uwalnianiu	300					
52	Tramadol hydrochloride 50 mg	s.p.d	12 000					
53	Verapamil hydrochloride 120 mg	s.p.d	1 200					
54	Verapamil hydrochloride 40 mg	s.p.d	2 400					
55	Verapamil hydrochloride 80 mg	s.p.d	1 200					
56	Vitaminum A krople doustne a 10 ml 50 000j.m./1 ml	szt.	10					
57	Vitaminum D3 krople doustne a 10 ml 15 000j.m./1 ml	szt.	10					
58	Vitaminum E krople doustne 300 mg/1 ml a 10 ml	szt.	10					

Razem:



\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

**PAKIET 9    Produkty lecznicze, w tym leki stosowane w chorobach serca**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Acidum tranexanicum 500mg / 5ml	fiol / amp	5 000					
2	Adenosine 6 mg / 2ml	fiol / amp	90					
3	Amiodarone 150mg / 3ml	fiol / amp	4 000					
4	Amiodarone 200 mg	s.p.d	3 000					
5	Atenolol 100 mg	s.p.d	120					
6	Atenolol 25mg	s.p.d	300					
7	Atenolol 50mg	s.p.d	300					
8	Betaxolol hydrochloride 20 mg	s.p.d	600					
9	Clopidogrel 300 mg do stosowania u pacjentów z: ostrym zawałem serca z uniesieniem odcinka ST oraz ostrym zespołem wieńcowym bez uniesienia odcinka ST, w tym pacjentów, którym wszczepia się stent.	s.p.d	2 100					
10	Clopidogrel 75 mg do stosowania u pacjentów z: ostrym zawałem serca z uniesieniem odcinka ST oraz ostrym zespołem wieńcowym bez uniesienia odcinka ST, w tym pacjentów, którym wszczepia się stent.	s.p.d	14 280					
11	Dinoprost trometamol 5 mg / 1 ml	fiol / amp	20					
12	Drotaverine hydrochloride 40mg	s.p.d	9 000					
13	Drotaverine hydrochloride 40mg / 2ml	fiol / amp	3 400					
14	Drotaverine hydrochloride 80mg	s.p.d	2 000					
15	Fluoxetine 20 mg	s.p.d	1 200					
16	Insulinum glargine 100 j.m /ml roztwór do wstrzykiwań	wkład lub wstrzykiwacz jednorazowy	120					
17	Insulinum glulisine 100 j.m./ ml roztwór do wstrzykiwań	wkład lub wstrzykiwacz jednorazowy	120					
18	Isosorbide mononitrate 100mg	s.p.d o przedt. uwalnianiu	600					
19	Isosorbide mononitrate 10mg	s.p.d	120					

20	Isosorbide mononitrate 60mg	s.p.d o przedl. uwalnianiu	1 800					
21	Isosorbite mononitrate 20 mg	s.p.d	120					
22	Isosorbite mononitrate 40 mg	s.p.d	240					
23	Ketoprofen 150 mg	s.p.d o zmodyf. uwalnianiu	300					
24	Ramipril 2,5 mg, Hydrochlorotiazid 12,5 mg	s.p.d	140					
25	Ramipril 5 mg, Hydrochlorotiazid 25 mg	s.p.d	140					
26	Sotalol hydrochloride 40mg	s.p.d	360					
27	Sotalol hydrochloride 80mg	s.p.d	600					
28	Valproate sodium 400 mg/4 ml	fiol / amp	150					
29	Valproic acid, Valproate sodium 300mg	s.p.d o przedl. uwalnianiu	3 300					
30	Valproic acid, Valproate sodium 500mg	s.p.d o przedl. uwalnianiu	9 000					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

POZ. 16 i 17 Jeśli zaofertowany preparat wymaga stosowania wstrzykiwaczy, wykonawca dostarczy je w ilości co najmniej 10 szt.  
Do każdego opakowania insuliny wykonawca dostarczy komplet igieł do wstrzykiwaczy

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 10 Produkty lecznicze,w tym aerozole wziewne								
Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Dabigatran eteksylate 110 mg kaps.	s.p.d.	1 800					
2	Dabigatran eteksylate 150 mg kaps.	s.p.d.	1 800					
3	Fenoterol hydrobromide , Ipratropium bromide krople do inhalacji 20 ml	op	620					
4	Fenoterol hydrobromide , Ipratropium bromide aerozol wziewny 200 dawek, 10 ml	op	80					
5	Fenoterol hydrobromide 100 µg / dawkę aerozol wziewny 200 dawek	op	15					
6	Ipratropium bromide 20 µg/ dawkę 200 dawek aerozol wziewny	op	40					
7	Ipratropium bromide 250 µg/ ml 20 ml płyn do nebulizacji	op	30					
8	Telmisartan 40 mg, Amlodipine 5 mg	s.p.d.	280					
9	Telmisartan 40 mg, Amlodipine 10 mg	s.p.d.	280					
10	Tiotropium proszek do inhalacji, 18 µg, kapsułki opakowanie a 90 szt + inhalator	op	50					
Razem:								

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 11 Produkty lecznicze, w tym anestetyki

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Atracurium besilate 25 mg/2,5 ml	fiol / amp	200					
2	Atracurium besilate 50 mg/5 ml	fiol / amp	100					
3	Bisacodyl 10 mg czopki	szt.	1 600					
4	Budesonide aerozol do nosa 50 µg/dawkę 200 dawek	szt	20					
5	Cisatracurium 10 mg / 5 ml	fiol / amp	100					
6	Cisatracurium 5 mg / 2,5 ml	fiol / amp	100					
7	Clotrimazole 100 mg glob.vag.	szt	120					
8	Diclofenac 100 mg czopki	szt	1 200					
9	Ferrous sulphate 325 mg (105 mg Fe 2+)	draż.	9 600					
10	Heparinum 300j.m./g krem a 20 g	op	220					
11	Hepatitis B vaccine zawiesina do wstrzykiwań 20 µg/ml	fiol / amp	60					
12	Mivacurium chloride 10 mg/5 ml	fiol / amp	20					
13	Mivacurium chloride 20 mg/10 ml	fiol / amp	10					
14	Mupircin 20 mg/g maść 15 g	op	5					
15	Mupircin 20 mg/g maść do nosa 3 g	op	5					

16	Phenylbutazone 250 mg czopki	szt.	120					
17	Phenylbutazone 50 mg/g maść 30 g	op	130					
18	Potassium chloride 315 mg lub 391 mg K	s.p.d o przedłużonym uwalnianiu	15 000					
19	Salbutamol aerozol wziewny 100 µg/dawkę 200 dawek	op	20					
20	Salmeterol 25 µg , Fluticasone 50 µg / dawkę aerozol wziewny 120 dawek	op	5					
21	Salmeterol 25 µg , Fluticasone 250 µg / dawkę aerozol wziewny 120 dawek	op	5					
22	Theophylline 100 mg	s.p.d	150					
23	Theophylline 300 mg	s.p.d o przedłużonym uwalnianiu	3 600					
				Razem:				

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 12 Produkty lecznicze

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Gliclazide 60 mg	tabl. o przedl. uwalnianiu	3 000					
2	Indapamide 1,5 mg	tabl. powl. o przedl. uwalnianiu	8 000					
3	Ivabradine 5 mg	tabl. powl	280					
4	Perindopril 5 mg, Amlodipine 5 mg	tabl. powl.	450					
5	Perindopril 5 mg	tabl. powl.	4 500					
6	Perindopril 10 mg	tabl. powl.	990					
7	Perindopril 2,5 mg, Indapamide 0,625 mg	tabl. powl.	900					
8	Perindopril 5,0 mg, Indapamide 1,25 mg	tabl. powl.	450					
9	Perindopril 5,0 mg, Arginine, Indapamide 1,25 mg	tabl. powl.	300					
10	Tianeptine sodium 12,5 mg	tabl. powl.	180					
11	Trimetazidine dihydrochloride 35 mg	tabl. o zmodyf. uwalnianiu	700					
Razem:								

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 13 Produkty lecznicze, w tym preparaty do inhalacji

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Budesonide proszek do inhalacji 100 µg / dawkę 200 dawek	op	20					
2	Budesonide proszek do inhalacji 200 µg / dawkę 100 dawek	op	10					
3	Budesonide 80 µg , Formoterol 4,5 µg / dawkę proszek do inhalacji 60 dawek	op	5					
4	Budesonide 160 µg , Formoterol 4,5 µg / dawkę proszek do inhalacji 60 dawek	op	5					
5	Budesonide 320 µg , Formoterol 9 µg / dawkę proszek do inhalacji 60 dawek	op	5					
6	Formoterol fumarate dihydrate 4,5 µg / dawkę proszek do inhalacji 60 dawek	op	10					
7	Formoterol fumarate dihydrate 9,0 µg / dawkę proszek do inhalacji 60 dawek	op	10					
8	Bupivacaine hydrochloricum 5 mg / 1ml, Epinephrine 5 mg /1 ml	fiol / amp	200					
9	Metoprolol 5mg / 5ml	fiol / amp	900					
10	Ticagrelor 90 mg	s.p.d	1 400					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## Pakiet 14 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Amisulpiride 200 mg	s.p.d	240					
2	Amitryptyline hydrochloride 10mg	s.p.d	400					
3	Amitryptyline hydrochloride 25mg	s.p.d	600					
4	Benserazide , Levodopa 125 mg	kaps	800					
5	Benserazide , Levodopa 125 mg	tabl do sporz.zawiesiny doustnej	800					
6	Benserazide , Levodopa 125 mg HBS	kaps	300					
7	Benserazide , Levodopa 250 mg	kaps	700					
8	Benserazide , Levodopa 250 mg	tabl	200					
9	Benserazide , Levodopa 62,5 mg	kaps	600					
10	Benserazide , Levodopa 62,5 mg	tabl do sporz.zawiesiny doustnej	200					
11	Carbamazepine 200 mg	s.p.d	300					
12	Carbamazepine 200 mg	s.p.d. o przedłużonym. uwalnianiu	3 000					
13	Carbamazepine 400 mg	s.p.d. o przedłużonym. uwalnianiu	600					
14	Chlorpromazine hydrochloride 4% krople doustne a 10g	szt.	20					
15	Chlorprotixen 15 mg	s.p.d	100					
16	Chlorprotixen 50 mg	s.p.d	100					

17	Citalopram 20 mg	s.p.d	700					
18	Clomipramine hydrochloride 10 mg	s.p.d	60					
19	Clomipramine hydrochloride 25 mg	s.p.d	60					
20	Clomipramine hydrochloride 75 mg	tabl. powł. o przedł. uwalnianiu:	160					
21	Clozapine 100 mg	s.p.d	600					
22	Clozapine 25 mg	s.p.d	200					
23	Doxepin 10mg	s.p.d	300					
24	Doxepin 25 mg	s.p.d	300					
25	Gabapentin 100mg	s.p.d	1 400					
26	Gabapentin 300mg	s.p.d	1 000					
27	Gabapentin 400mg	s.p.d	200					
28	Haloperidol 1 mg	s.p.d	6 000					
29	Haloperidol 2 mg / 1 ml krople doustne a 10ml	szt.	100					
30	Haloperidol 5 mg	s.p.d	1 200					
31	Hydroxyzine hydrochloride 10mg	s.p.d	1 700					
32	Hydroxyzine hydrochloride 25mg	s.p.d	19 000					
33	Hydroxyzinum syrop a 250 g	szt	300					

34	Lamotrigine 100 mg	s.p.d	150					
35	Lamotrigine 25 mg	s.p.d	150					
36	Levomepromazine 25 mg	s.p.d	700					
37	Lithium carbonate 250 mg	s.p.d	200					
38	Mianserin hydrochloride 10 mg	s.p.d	600					
39	Mianserin hydrochloride 30 mg	s.p.d	600					
40	Mianserin hydrochloride 60 mg	s.p.d	300					
41	Oxcarbazepine 300 mg	s.p.d	100					
42	Oxcarbazepine 600 mg	s.p.d	200					
43	Perazine 100 mg	s.p.d	500					
44	Perazine 25 mg	s.p.d	700					
45	Phenytoinum 100 mg	s.p.d	700					
46	Ropinirole 1 mg	s.p.d	210					
47	Sulpiryd 200 mg	s.p.d	100					
48	Sulpiryd 50 mg	s.p.d	1 200					
49	Tiagabine 15 mg	s.p.d	100					
50	Tiagabine 5 mg	s.p.d	100					
51	Tiapride 100 mg	s.p.d	100					
52	Topiramate 100 mg	s.p.d	140					

53	Topiramate 15 mg	s.p.d	120					
54	Topiramate 200 mg	s.p.d	56					
55	Topiramate 25 mg	s.p.d	120					
56	Vigabatrin 500 mg	saszetka	100					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 15 Preparaty do stosowania na skórę i błony śluzowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Aciclovirum 50 mg / g krem a 5,0 g	szt	50					
2	Boric acid, Methyl salicylate, Salicylic acid płyn forte do stosowania na skórę, but. 30 ml	op	10					
3	Allantoin maść 30g	op	200					
4	Allantoin zasypka 100g	op	50					
5	Amikacin 0,3% krople oczne a 5 ml	szt.	120					
6	Arnica montana , Calendula officinalis , Esculoside maść 30g	op	20					
7	Artemisia absinthium, Tanaceum vulgare płyn do stosowania na skórę a 100g	szt.	10					
8	Atropinum sulfuricum 1% krople oczne a 5 ml	op	20					
9	Betamethasone, Clotrimazole, Gentamycin maść a 15g	szt	5					
10	Betamethasone, Clotrimazole, Gentamycin krem a 15 g	szt	5					
11	Betaxolol 5 mg/ml krople oczne a 5 ml	op	5					
12	Biborate sodium 200 mg/g płyn do stosowania w jamie ustnej 10 g	op	550					
13	Chloramfenicol 1% maść 5g	op	30					
14	Chloramfenicol 2% maść 5g	op	30					
15	Chlorotetracycline hchl 3% maść 10g	op	10					
16	Choline salicylate 200 mg/g krople do uszu 10 g	op	10					
17	Ciprofloxacinum 0,3 % krople oczne a 5 ml	op	10					

18	Clotrimazole 10 mg/g krem 20 g	op	340					
19	Crotamiton 10% maść 40 g	op	20					
20	Dexamethason zawiesina do oczu 1 mg/ml a 5 ml	op	100					
21	Dexamethasone aerozol na skórę 55ml	op	50					
22	Dexamethasone, Neomycin aerozol na skórę 30 ml	op	200					
23	Dexamethasone, Tobramycin zawiesina, 0,3 % krople do oczu a 5ml	op	10					
24	Dexpantenol żel do oczu 10g	op	150					
25	Diclofenac 0,1 % krople oczne a 5ml	szt.	20					
26	Ethyl chloride aerozol a 70g	szt.	50					
27	Diphenhydramine hydrochloride, Naphazoline nitrate krople oczne 2 x 5 ml	op.	10					
28	Erythromycin cyclocarbonate 25 mg/ml płyn do stos. na skórę a 30 ml	op	10					
29	Esculocide, Lidocaine hydrochloride maść doodybytnicza 30 g	szt.	15					
30	Fludrocortisone acetate, Gramicidin, Neomycin zawiesina do oczu i uszu a 5 ml	szt.	200					
31	Fusidic acid 2% maść 15g	op	130					
32	Gentamicin 0,3% krople oczne a 5 ml	szt.	80					
33	Heparinum natricum 1000 j.m./ g a 50 g	szt	20					

34	Hydrocortisone , Natamycin , Neomycin krem: tuba 15 g	op	50					
35	Hydrocortisone , Natamycin , Neomycin maść: tuba 15 g	op	420					
36	Hydrocortisone acetate , Oxytetracycline hydrochloride aerozol 55ml	op	40					
37	Hydrocortisone acetate, Oxytetracycline hydrochloride, Polymyxin B sulphate zawiesina do oczu i uszu a 5 ml	szt.	100					
38	Levofloxacin 5 mg/ml krople oczne a 5 ml	op	250					
39	Lidocaine aerozol 10 %	szt.	20					
40	Lomefloxacin 3 mg/ml krople oczne a 5 ml	op	10					
41	Loteprednol 0,5 % krople oczne a 5 ml	op	10					
42	Maść ichtiolowa 10% 20g	op	10					
43	Maść pięciornikowa złożona 20g	op	20					
44	Maść tranowa 20g	op	10					
45	Methylrosanilinium chloride 1% roztwór spirytusowy a 20ml	szt.	10					
46	Methylrosanilinium chloride 1% roztwór wodny a 20 g	szt.	50					
47	Naproxen żel 10% 50g	op	250					
48	Neomycinum aerozol 55ml	op	100					
49	Neomycinum 0,5% maść na skórę 5 g	op	10					
50	Ofloxacin 0,3% krople oczne 5 ml	op	50					
51	Ofloxacin 0,3% maść 3 g	op	100					
52	Pentacrem krem a 50 ml"	op	10					
53	Permethrinum krem 5 % 30 g	op.	10					
54	Phenylephrine hydrochloride 10 % krople oczne a 10 ml	szt.	150					
55	Pilocarpine hydrochloride 2% krople 2x5ml	op	10					
56	Płyn przeciw wszawicy na bazie 4 % dimeticonu i cykloketikonu 5, butelka a 100 ml	szt	50					
57	Polividone – Iodine 10 % butelka a 30 ml	op	100					
58	Polividone – Iodine 10 % butelka a 1000 ml	op	100					



59	Polyvinyl alcohol krople oczne 2 x 5 ml	op.	10					
60	Povidone-Iodine 100 mg/g maść a 20 g	op	10					
61	Prednisolone acetate 0,5% krople oczne a 5ml	szt.	10					
62	Prednisolone pivalate krem 5mg/g 10 g	szt.	60					
63	Proxymetacaine hydrochloride 0,5 % krople oczne a 15ml	szt.	220					
64	Sucha masa bezbiałkowego dializatu z krwi cieląt żel do oczu 8,3mg/g a 5 g	szt	20					
65	Sucha masa bezbiałkowego dializatu z krwi cieląt żel na skórę 4,15mg/g a 20 g	szt	10					
66	Sulfacetamidum natriicum 10% HEC krople oczne 2 x 5ml	op.	20					
67	Tetracycline hydrochloride 3 % maść 10 g	op	10					
68	Timolol 5 mg, Bimatoprost 0,3 mg krople oczne a 3 ml	op	5					
69	Timolol 5 mg, Brimonidine 2 mg krople oczne a 5 ml	op	5					
70	Tobramycin 3 mg / ml krople do oczu a 5ml	op	10					
71	Tropicamidum 0,5 % krople oczne 2 x 5ml	op.	15					
72	Tropicamidum 1 % krople oczne 2 x 5ml	op.	220					
73	Vitamin F krem 30g	op	20					
74	Vitamin F maść 30g	op	60					
75	Xylometazolini hydrochloridum 0,05% krople do nosa a 10ml	szt.	150					
76	Xylometazolini hydrochloridum 0,1% krople do nosa a 10ml	szt.	180					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

**PAKIET 16 Produkty lecznicze w tym stosowane w zaburzeniach gospodarki hormonalnej**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Bisoprolol 2,5 mg, który wg Charakterystyki Produktu Leczniczego posiada wskazania do stosowania w leczeniu stabilnej przewlekłej niewydolności serca z osłabieniem czynności skurczowej lewej komory, w skojarzeniu z inhibitorami ACE, lekami moczopędnymi oraz glikozydami nasercowymi	s.p.d.	5 600					
2	Bisoprolol 5 mg, który wg Charakterystyki Produktu Leczniczego posiada wskazania do stosowania w leczeniu stabilnej przewlekłej niewydolności serca z osłabieniem czynności skurczowej lewej komory, w skojarzeniu z inhibitorami ACE, lekami moczopędnymi oraz glikozydami nasercowymi	s.p.d.	5 600					
3	Bisoprolol 2,5 mg	s.p.d.	5 600					
4	Bisoprolol 5 mg	s.p.d.	11 200					
5	Bisoprolol 10 mg	s.p.d.	5 600					
6	Levothyroxine sodium 150µg	s.p.d.	500					
7	Levothyroxine sodium 100µg	s.p.d.	2 000					
8	Levothyroxine sodium 25µg	s.p.d.	2 500					
9	Levothyroxine sodium 50µg	s.p.d.	1 800					
10	Levothyroxine sodium 75µg	s.p.d.	1 400					
11	Metformin hydrochloride 1000mg	s.p.d.	1 500					
12	Metformin hydrochloride 500mg	s.p.d.	1 200					
13	Metformin hydrochloride 850mg	s.p.d.	2 400					
14	Thiamazole 5 mg	s.p.d.	1 500					
15	Thiamazole 10 mg	s.p.d.	600					
16	Thiamazole 20 mg	s.p.d.	800					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 17 Środki odurzające i psychotropowe

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Alprazolam 0,25 mg	s.p.d	300					
2	Alprazolam 0,5 mg	s.p.d	900					
3	Alprazolam 1,0 mg	s.p.d	150					
4	Buprenorphine system transdermalny 35 µg/h	plaster	400					
5	Buprenorphine system transdermalny 52,5 µg/h	plaster	200					
6	Buprenorphine system transdermalny 70 µg/h	plaster	100					
7	Clonazepam 0,5 mg	s.p.d	120					
8	Clonazepam 1 mg / 1 ml	fiol / amp	300					
9	Clonazepam 2 mg	s.p.d	500					
10	Codeine phosphate substancja do receptury	g	50					
11	Diazepam 10mg / 2 ml	fiol / amp	3 700					
12	Diazepam 2 mg	s.p.d	2 600					
13	Diazepam 5 mg	s.p.d	7 800					
14	Diazepam mikrowlewki doodbytnicze 10mg / 2,5ml	szt.	20					
15	Diazepam mikrowlewki doodbytnicze 5mg / 2,5ml	szt.	20					

16	Dihydroergotamine krople doustne 2 mg / g a 15 g	szt.	10					
17	Ephedrinum hydrochloricum 25mg/1ml	fiol / amp	900					
18	Estazolam 2 mg	s.p.d	3 600					
19	Fentanyl 100 µg/2 ml	fiol / amp	14 000					
20	Fentanyl system transdermalny 100 µg/h	plaster	100					
21	Fentanyl system transdermalny 25 µg/h	plaster	100					
22	Fentanyl system transdermalny 50 µg/h	plaster	100					
23	Fentanyl system transdermalny 75 µg/h	plaster	100					
24	Hypnomidate 20 mg/10 ml	fiol / amp	20					
25	Lorazepam 1 mg	s.p.d	360					
26	Lorazepam 2,5 mg	s.p.d	100					
27	Lormetazepam 1 mg	s.p.d	840					
28	Midazolam 15mg	s.p.d	900					
29	Midazolam 7,5mg	s.p.d	3 800					
30	Morphine sulphate 10 mg	tabl.o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu	1 200					
31	Morphine sulphate 10 mg/ 1ml	fiol / amp	15 300					
32	Morphine sulphate 100 mg	tabl.o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu	600					
33	Morphine sulphate 20 mg/ 1ml	fiol / amp	300					
34	Morphine sulphate 30 mg	tabl.o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu	600					
35	Morphine sulphate 60 mg	tabl.o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu	600					
36	Morphinum hydrochloricum substancja do receptury	g	10					
37	Nitrazepam 5 mg	s.p.d	300					
38	Oxazepam 10mg	s.p.d	200					

39	Pentazocinum 30 mg/ 1 ml	fiol / amp	200					
40	Phenobarbital 15 mg czopki	szt.	100					
41	Phenobarbitalum 100 mg	s.p.d	100					
42	Phenobarbitalum 15 mg	s.p.d	200					
45	Sufentanil 50 mcg /10 ml	fiol / amp	200					
46	Sufentanil 10 mcg /2 ml	fiol / amp	200					
47	Sufentanil 250 mcg / 5 ml	fiol / amp	200					
48	Temazepam 10 mg	s.p.d	200					
49	Tetrazepam 50 mg	s.p.d	400					

Razem:



\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 18 Ketamine

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Ketamine 200 mg/20 ml	fiol / amp	50					
2	Ketamine 500 mg/10 ml	fiol / amp	125					

Razem:

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 19 Oxycodone

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Oxycodone hydrochloride 5 mg	tabl o przedłużonym uwalnianiu, wchłanianie o charakterze dwufazowym	1 200					
2	Oxycodone hydrochloride 10 mg	tabl o przedłużonym uwalnianiu, wchłanianie o charakterze dwufazowym	2 400					
3	Oxycodone hydrochloride 20 mg	tabl o przedłużonym uwalnianiu, wchłanianie o charakterze dwufazowym	900					
4	Oxycodone hydrochloride 10 mg	amp	500					
5	Oxycodone hydrochloride 20 mg	amp	200					
6	Oxycodon 1mg/1ml a 250 ml	op	10					
Razem:								

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 20 Remifentanil

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Remifentanil 1 mg	fiol / amp	20					
2	Remifentanil 5 mg	fiol / amp	100					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 21 Produkty lecznicze, w tym głównie preparaty dermatologiczne

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Betamethasone, Gentamicin maść 15 g	op	10					
2	Betamethasone, Gentamicin krem 15 g	op	10					
3	Calcium pantotenicum 100 mg	s.p.d.	100					
7	Choline salicylate , Cetalkonium chloride żel 10g	op	5					
8	Clobetasol propionate 0,5 mg/g krem 25 g	op	20					
9	Clobetasol propionate 0,5 mg/g maść 25 g	op	150					
10	Clonidine hydrochloride 75 µg	s.p.d.	4 300					
11	Coccarboxylasum 50mg / 2ml	fiol / amp	250					
12	Denotivir krem 3g	op	50					
13	Fludrocortisone acetate 0,1% maść do oczu 3g	op	80					

14	Flumetasone pivalate, Clioquinol maść 15 g	op	10					
15	Flumetasone pivalate, Neomycin krem 15 g	op	10					
16	Flumetasone pivalate, Salicylic acid maść 15g	op	180					
17	Fluocinolone acetonide 0,25 mg/g maść 15 g	op	10					
18	Fluocinolone acetonide 0,25 mg/g żel 15 g	op	50					
19	Fluocinolone acetonide, Neomycini sulphate maść 15 g	op	10					
20	Hydrocortisone , Oxytetracycline 3% maść 10g	op	20					
21	Hydrocortisone acetate, Oxytetracycline hydrochloride maść do oczu 3 g	op	10					
22	Hydrocortisone acetate, Oxytetracycline hydrochloride, Polymyxin B sulphate krople do oczu i uszu 5 ml	szt	50					
23	Hydrocortisonum 1% krem 15g	op	500					
24	Lignocainum hydrochloricum żel 2% typ U 30 g	op	200					
25	Lignocainum hydrochloricum żel 2% typ A 30 g	op	100					
26	Metronidazol 10 mg/g krem 15 g	op	10					
27	Metronidazol 10 mg/g żel 15 g	op	10					
28	Neomycinum 0,5% maść do oczu 3g	op	450					

29	Piracetam 1000 mg / 5 ml	fiol / amp	600					
30	Promazine hydrochloride 100 mg	s.p.d.	1 800					
31	Promazine hydrochloride 25 mg	s.p.d.	2 400					
32	Promazine hydrochloride 50 mg	s.p.d.	6 000					
33	Promethazine 10 mg	s.p.d.	200					
34	Promethazine 25 mg	s.p.d.	200					
35	Sulfathiazole silver 2% krem 40g	op	180					
36	Sulfathiazole silver 2% krem 400g	op	30					

Razem:



\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 22 Hydrocortisone butyrate do stosowania na skórę

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Hydrocortisone butyrate płyn 0,1% 20ml	op	50					
2	Hydrocortisone butyrate 0,1% krem 15g	op	300					
3	Hydrocortisone butyrate 0,1% maść 15g	op	1 100					

Razem:



Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 23 Hydrocortisone

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Hydrocortisone 100mg	fiol / amp	4 500					
2	Hydrocortisone 25mg	fiol / amp	200					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 24 Dexamethasone sodium phosphate

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Dexamethasone sodium phosphate 4mg/ 1ml	fiol / amp	7 000					
2	Dexamethasone sodium phosphate 8mg/ 2 ml	fiol / amp	6 500					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 25 Dexamethasone sodium phosphate

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Dexamethasone sodium phosphate 4mg/ 1ml preparat, który wg Charakterystyki Produktu Leczniczego posiada wskazania do stosowania w leczeniu ostrych stanów zagrożenia życia wymagających podania glikokortykosteroidów, w tym m.in. w obręku mózgu	fiol / amp	7 000					
2	Dexamethasone sodium phosphate 8mg/ 2ml preparat, który wg Charakterystyki Produktu Leczniczego posiada wskazania do stosowania w leczeniu ostrych stanów zagrożenia życia wymagających podania glikokortykosteroidów, w tym m.in. w obręku mózgu	fiol / amp	6 500					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 26 Aciclovir

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Aciclovir 250 mg	fiol / amp	2 300					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



FORMULARZ CENOWY

PAKIET 27 Albumin human

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Albumin human 20% a 50 ml	szt.	1 000					

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 28 Alteplase

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Alteplase 10mg	fiol / amp	20					
2	Alteplase 20mg	fiol / amp	100					
3	Alteplase 50mg	fiol / amp	50					

Razem:

--	--

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 29 Amantadine, Ornithine

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Amantadine sulfate 200mg / 500ml	szt.	500					
2	Ornithine aspartate 5 g/10ml	fiol / amp	1 400					

Razem:

--	--

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 30 BCG vaccine

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	BCG vaccine proszek do przyg. zaw. do podawania do pęcherza moczowego zawierający od $2 \times 10^8$ do $3 \times 10^9$ żywych cząstek szczepu RVN + rozpuszczalnik + zestaw do podawania	fiol / amp	40					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 31 Budesonide

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Budesonide zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,25 mg	amp	4 200					
2	Budesonide zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,5 mg	amp	1 800					

Razem:

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 32 Bupivacaine do znieczuleń podpajęczynówkowych

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Bupivacaine hcl 0,5% do znieczuleń podpajęczynówkowych	amp	3000					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 33    Calcium

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Calcium gluconicum 10 % a 10 ml	fiol / amp	2 000					
2	Calcium chloratum 10% a 10 ml	fiol / amp	2 000					

Razem:

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 34 Dexmedetomidyna

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Dexmedetomidyna 200 mg/2ml	amp	600					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 35 Etamsylat

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Etamsylate 12,5 % 250 mg/ 2 ml	fiol / amp	17 000					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 36 Ferric oxide saccharated complex

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Ferric oxide saccharated complex Fe 3+ inj 100 mg: Ferricum izomaltosidum oraz Ferricum carboxymaltosidum do stosowania dożylnego	amp	1 500					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 37    Fluconazole								
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Fluconazole 200 mg roztwór do infuzji	szt.	450					
2	Fluconazole 100 mg roztwór do infuzji	szt.	200					
Razem:								

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 1.1

# FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 38 Furosemide

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Furosemide 20 mg / 2 ml	fiol / amp	40 000					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 39 Ibandronic acid

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Ibandronic acid 3 mg / 3 ml	fiol / amp	70					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 40 Immunoglobulina ludzka

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Immunoglobulina posiadająca rejestrację w leczeniu miastonii i przewlekłej, zapalnej poliradikuloneuropatii demielinizacyjnej	g*	1 200					

\* Podana jednostka służy do rozliczeń; na etapie realizacji umowy zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich bieżących potrzeb, w dawkach dostępnych u wykonawcy.

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 41 Immunoglobulina ludzka

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Immunoglobulina ludzka	g*	1 200					

\* Podana jednostka służy do rozliczeń; na etapie realizacji umowy zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich bieżących potrzeb, w dawkach dostępnych u wykonawcy.

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 42 Lactulosum syrop

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa,wielkość opakowania handlowego (np.butelka a 500 ml, butelka a 150 ml itp) i producent
1	Lactulosum syrop zawierający min. 9,75 g laktulozy w 15 ml	ml*	195 000					

\* Podana jednostka służy do rozliczeń; na etapie realizacji umowy zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich bieżących potrzeb, w dawkach dostępnych u wykonawcy.

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 43 Nalbuphine hydrochloride

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Nalbuphine hydrochloride 10 mg/1 ml	fiol / amp	480					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 44 Oxytocin

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Oxytocin 5 j.m./ 1ml	fiol / amp	5 000					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 45   Preparat przeczyszczający na bazie macrogolu w saszetkach

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Preparat przeczyszczający w postaci proszku do sporządzania roztworu doustnego <u>na bazie macrogolu</u> w saszetkach, stosowany w celu oczyszczenia okrężnicy w przygotowaniu pacjentów do badań endoskopowych lub radiologicznych	saszetka	3 000					
		lub						
		zestaw a 2 saszetki (jedna na bazie macrogolu, druga na bazie kwasu askorbowego)	750					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 46   Preparat przeczyszczający w saszetkach

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Preparat przeczyszczający w postaci proszku do sporządzania roztworu doustnego w saszetkach, stosowany w celu oczyszczenia okrężnicy w przygotowaniu pacjentów do badań endoskopowych lub radiologicznych	saszетка	2 000					
		lub						
		zestaw a 2 saszetki (jedna na bazie macrogolu, druga na bazie kwasu askorbowego)	500					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 47 Metamizole

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Metamizole sodium 500 mg	s.p.d	12 600					
2	Metamizole sodium 1 g / 2 ml	fiol / amp	13 000					
3	Metamizole sodium 2,5 g / 5 ml	fiol / amp	30 000					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 48 Methylprednisolone

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Methylprednisolone hemisuccinate 250 mg	fiol / amp	20					
2	Methylprednisolone hemisuccinate 1000 mg	fiol / amp	200					

Razem:

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 49 Methylprednisolone

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Methylprednisolone hemisuccinate 125 mg preparat, które zgodnie z Charakterystyką Produktu leczniczego posiadają pełen zakres wskazań do stosowania, w tym m.in. wskazania do stosowania w zaburzeniach endokrynologicznych, chorobach reumatycznych, układowych chorobach tkanki łącznej, chorobach dermatologicznych, alergicznych, chorobach oczu, przewodu pokarmowego, układu oddechowego	fiol / amp	40					
2	Methylprednisolone hemisuccinate 500 mg preparat, które zgodnie z Charakterystyką Produktu leczniczego posiadają pełen zakres wskazań do stosowania, w tym m.in. wskazania do stosowania w zaburzeniach endokrynologicznych, chorobach reumatycznych, układowych chorobach tkanki łącznej, chorobach dermatologicznych, alergicznych, chorobach oczu, przewodu pokarmowego, układu oddechowego	fiol / amp	80					
3	Methylprednisolone hemisuccinate 1000 mg preparat, które zgodnie z Charakterystyką Produktu leczniczego posiadają pełen zakres wskazań do stosowania, w tym m.in. wskazania do stosowania w zaburzeniach endokrynologicznych, chorobach reumatycznych, układowych chorobach tkanki łącznej, chorobach dermatologicznych, alergicznych, chorobach oczu, przewodu pokarmowego, układu oddechowego	fiol / amp	100					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 50 Omeprazol

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Omeprazole 40 mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji, który zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego można rozpuszczać w 0,9 % roztworze chlorku sodu	fiol / amp	5 000					
2	Omeprazole 20 mg	s.p.d	6 000					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 51    Pantoprazole

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Pantoprazol 20 mg	s.p.d.	40 000					
2	Pantoprazol 40 mg	s.p.d.	12 000					
3	Pantoprazole 40 mg	fiol / amp	20 000					
Razem:								

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 52 Pamidronate sodium

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Pamidronate sodium 30mg	fiol / amp	4					
2	Pamidronate sodium 60mg	fiol / amp	4					
3	Pamidronate sodium 90mg	fiol / amp	8					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 53    Produkty lecznicze, w tym głównie roztwory gotowe do użytku

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Paracetamol 1 g / 100 ml butelka z dwoma portami	butelka	6 000					
2	Paracetamol 500 mg / 50 ml butelka z dwoma portami	butelka	1 800					
3	Potassium chloride 0,15% z 5% Glucosum butelka z dwoma portami a 500 ml	butelka	800					
4	Potassium chloride 0,3% z 5% Glucosum butelka z dwoma portami a 500 ml	butelka	800					
5	Potassium chloride 0,15% z 0,9% Natrium chloratum butelka z dwoma portami a 500 ml	butelka	800					
6	Potassium chloride 0,3% z 0,9% Natrium chloratum butelka z dwoma portami a 500 ml	butelka	800					
7	Potassium chloride 0,3% z 0,9% Natrium chloratum butelka z dwoma portami a 1000 ml	butelka	800					
8	Gentamycin 80 mg (1 mg/1 ml) butelka z dwoma portami	butelka	1 000					
9	Gentamycin 240 mg (3 mg/1ml) butelka z dwoma portami	butelka	2 000					
10	Gentamycin 360 mg (3 mg/1ml) butelka z dwoma portami	butelka	1 000					
11	Lignocainum 2% a 5ml	ampulka plastikowa	1 200					
12	Lignocainum 2% a 10 ml	ampulka plastikowa	2 200					
13	Lignocainum 2% a 20 ml	ampulka plastikowa	2 000					

Razem:

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 54 Piracetam

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Piracetam 12 g / 60 ml	flakon	400					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 55 Potassium chloride

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Potassium chloride 15% 150 mg /1 ml a 10 ml	fiol / amp	10 000					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

Pakiet 56 Propofol

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Propofol MCT/LCT 1 % a 20 ml	amp	5 700					
2	Propofol MCT/LCT 1 % a 50 ml	fiol	100					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 57   Preparaty Saccharomyces boulardii

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Saccharomyces boulardii 250 mg proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej	kapsułka	2 000					
2	Saccharomyces boulardii 5 mld CFU oraz Lactobacillus 1,5 mld CFU proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej	kapsułka	4 000					
3	Saccharomyces boulardii 5 mld CFU oraz Lactobacillus 3 mld CFU proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej	kapsułka	10 000					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 58    Preparat zawierający szczepy probiotyków								
Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Preparat w kapsułkach / tabletkach zawierający szczepy probiotyków,w tym między innymi bakterie Lacidobacillus rhamnosus, do stosowania w trakcie antybiotykoterapii	dawka dobową	20 000					

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Dawka dobową zaoferowanego preparatu: .....(ilość kapsułek/tabletek / dobę)  
(Proszę wpisać dawkę dobową zaoferowanego preparatu, np.1 kapsułka na dobę)

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

Pakiet 59 Rocuronium

	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Rocuronium bromide 50 mg / 5ml	fiol / amp	720					
2	Rocuronium bromide 100 mg / 10ml	fiol / amp	420					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 60 Rivaroxaban

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Rivaroxaban 10 mg	s.p.d	300					
2	Rivaroxaban 15 mg	s.p.d	280					
3	Rivaroxaban 20 mg	s.p.d	280					

Razem:

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 61 Witaminy i glukoza

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Vitaminum B 1 25 mg/1 ml	fiol / amp	1 800					
2	Vitaminum B 6 50 mg/2ml	fiol / amp	300					
3	Vitaminum C 500 mg	fiol / amp	850					
4	Glucosum 40 % a 10 ml	fiol / amp	2 200					

Razem:

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 62    **Koncentrat zespołu protrombiny**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Koncentrat zespołu protrombiny zawierający czynniki krzepnięcia - II, VII, IX, X oraz białka C i S lub AT III, proszek i rozpuszczalnik dosporządzani roztworu do infuzji	100 j.m.*	150					

\* Podana jednostka służy do rozliczeń; na etapie realizacji umowy zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich bieżących potrzeb, w dawkach dostępnych u wykonawcy.

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 63 Gąbka kolagenowa zawierająca siarczan gentamycyny

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Gąbka kolagenowa zawierająca siarczan gentamycyny 130 - 140 mg, o wymiarach 10 cm x 8-10 cm x 0,5 cm	szt.	100					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 64    Gąbka hemostatyczna

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Żelatynowa gąbka hemostatyczna 1 mm x 80 mm x 50 mm	szt	150					
2	Żelatynowa gąbka hemostatyczna 10 mm x 80 mm x 50 mm	szt	250					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 65 Tetanus immunoglobulin

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Tetanus immunoglobulin 250 j.m.	szt.	300					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 66 Barwnik do witrektomii

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Tramcinolon acetonide 4%, do wykorzystania podczas chirurgii tylnego odcinka oka do barwienia ciała szklanego i usuwania membrany podczas witrektomii.	fiol / amp	20					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 67 Żel do cewnikowania pęcherza moczowego, wymiany cewników, zabiegów endoskopowych, intubacji

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Żel do cewnikowania pęcherza moczowego, wymiany cewników, zabiegów endoskopowych, intubacji zawierający Lidocaine hydrochloride 2,0% i Chlorhexidine dihydrochloride 0,05% a 11-15 g	szt	10 000					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 68 Opatrunek chirurgiczny

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Wchłaniaalny, hemostatyczny opatrunek chirurgiczny do hemostazy i klejenia tkanek w czasie interwencji chirurgicznych dotyczących narządów miękkich, zawierający w swoim składzie fibrynogen ludzki i trombinę ludzką oraz kolagen zwierzęcy, w rozmiarze 9,5 cm x 4,8 cm x 0,5 cm	szt	5					
2	Wchłaniaalny, hemostatyczny opatrunek chirurgiczny do hemostazy i klejenia tkanek w czasie interwencji chirurgicznych dotyczących narządów miękkich, zawierający w swoim składzie fibrynogen ludzki i trombinę ludzką oraz kolagen zwierzęcy, w rozmiarze 3,0cm x 2,5 cm x 0,5 cm	szt	5					
3	Wchłaniaalny, hemostatyczny opatrunek chirurgiczny do hemostazy i klejenia tkanek w czasie interwencji chirurgicznych dotyczących narządów miękkich, zawierający w swoim składzie fibrynogen ludzki i trombinę ludzką oraz kolagen zwierzęcy, z rolowaną matrycą w rozmiarze 4,8cm x 4,8 cm	szt	5					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

Pakiet 69      Heparyna								
Lp	Asortyment	Jednostka miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1.	Heparyna 500 jm / 10 ml gotowa do użycia	amp	500					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET 70 Antybakteryjny płyn do zabezpieczania cewników

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Antybakteryjny płyn do zabezpieczenia cewników z urokinazą a 5 ml	fiolka	50					
2	Antybakteryjny płyn do zabezpieczenia cewników z heparyną 500j/ml a 10ml	fiolka	150					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 71 Antybakteryjny płyn do zabezpieczania cewników z roztworem taurolidyny

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Antybakteryjny płyn do zabezpieczania cewników z 2% roztworem taurolidyny 10 ml	fiol / amp	1000					

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET 72 Leki przeciwbakteryjne różne

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Doxycyclinum 100 mg	spd	4 000					
2	Ciprofloxacin 250 mg	s.p.d	200					
3	Ciprofloxacin 500mg	s.p.d	8 000					
4	Gentamycinum roztwór do wstrz. dom.i doż. oraz wlewu kropl. 40 mg/1 ml	fiol / amp	450					
5	Gentamycinum roztwór do wstrz.dom. i doż. oraz wlewu kropl. 80 mg/2 ml	fiol / amp	4 000					
6	Clindamycinum 150mg	s.p.d	160					
7	Clindamycinum 300 mg	s.p.d	2 080					
Razem:								

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 73 Cefuroxime postać doustna

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent oraz ilość sztuk w opakowaniu handlowym*
1	Cefuroxime 250 mg	s.p.d.	200					
2	Cefuroxime 500 mg	s.p.d.	9 000					
Razem:								

\* informacja o ilości sztuk w opakowaniu handlowym jest wymagana tylko w pozycjach, gdzie w kolumnie "jednostka miary" podano jednostkę inną niż "opakowanie"

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 74 Eptifibatide

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa i producent
1	Eptifibatide 0,75 mg / ml a 100 ml	fiol / amp	245					
2	Eptifibatide 2 mg / ml a 10 ml	fiol / amp	290					
Razem:								

Termin dostawy: ..... godzin (należy wpisać 24 lub 48)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)