

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 25 Mesnum

	Opis przedmiotu zamówienia				Jednostka 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, wytwórca, postać i dawka leku
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka								
1	Mesnum	inj	100	mg	amp	500					

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 32 Acidum levofolonicum, Fluorouracil

FARIET 32    Acidum levofolonicum, Fluorouracil														
Opis przedmiotu zamówienia					Jednostka 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, wytwórca, postać i dawka leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizyko-chemiczna leku w fiolce po pierwszym pobraniu	Stabilność fizyko-chemiczna przygotowanego roztworu
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka											
1	Acidum levofolonicum roztwór	inj	450	mg	fiol	1 500								
2	Fluorouracilum roztwór	inj	5000	mg	fiol	1 500								
Razem:														

W poz. 2 wymagany preparat z zarejestrowaną w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub podaną w oświadczeniu wytwórcy stabilnością fizyko-chemiczną leku w fiolce po pierwszym pobraniu oraz stabilnością fizyko-chemiczną przygotowanego, gotowego do podania roztworu w obu przypadkach min. 72 h, przy założeniu, że zarówno pobrania jak i rozcieńczenia dokonano w kontrolowanych, walidowanych warunkach z zachowaniem zasad aseptyki; preparat, który zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego nie wykazuje niezgodności farmaceutycznej z kwasem folinowym, a w przypadku powstania osadu na skutek działania niskiej temperatury, można osad rozpuścić poprzez podgrzewanie zawartości fiołki. Zamawiający nie dopuszcza preparatu, którego zawartość zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego należy wyrzucić, jeśli okaże się, iż roztwór ma brązowe lub ciemnożółte zabarwienie.

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 34 Bendamustinum

Opis przedmiotu zamówienia					Jednostka 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, wytwórca, postać i dostępne dawki leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizyko-chemiczna leku w fiolce po rekonstrukcji	Stabilność fizyko-chemiczna przygotowanego roztworu
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka											
1	Bendamustinum	inj.	25	mg	fiol	20								
2	Bendamustinum	inj.	100	mg	fiol	80								

Razem:

Wymagany preparat, którego stabilność fizyko-chemiczna po rekonstrukcji i rozcieńczeniu zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego nie jest uzależniona od czynników zewnętrznych np. wilgotności względnej powietrza.

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 37		Bortezomid											
Lp	Opis przedmiotu zamówienia			Jednostka 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, wytwórca, postać i dostępne dawki leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizykochemiczna leku w fiolce po rekonstrukcji	Stabilność fizykochemiczna przygotowanego roztworu
	Substancja czynna	droga podania	dawka										
1	Bortezomid proszek do sporządzania wstrzykiwań podskórnych	inj	3,5 mg	fiol	34								

\*na etapie realizacji umowy Zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich potrzeb, w dawkach dostępnych u Wykonawcy

\*\* podana jednostka służy do wyceny i rozliczeń

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 40 Cytostatyki różne

	Opis przedmiotu zamówienia				Jednostka 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, wytwórca, postać i dawka leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizykochemiczna leku w fiolce po pierwszym pobraniu	Stabilność fizykochemiczna przygotowanego roztworu
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka											
1	Cisplatinum- koncentrat do sporządzania roztworu o stężeniu 1mg / 1 ml	inj	100	mg	fiol	720								
2	Doxorubicinum roztwór	inj	50	mg	fiol	100								
3	Doxorubicinum roztwór	inj	100	mg	fiol	100								
4	Doxorubicinum roztwór	inj	200	mg	fiol	100								
5	Etoposidum roztwór	inj	100	mg	fiol	100								
6	Etoposidum roztwór	inj	400	mg	fiol	140								
7	Fluorouracilum roztwór	inj	5000	mg	fiol	500								
8	Gemcitabinum roztwór	inj	1000	mg	fiol	100								
9	Gemcitabinum roztwór	inj	2000	mg	fiol	300								
10	Methotrexatum roztwór	inj	5000	mg	fiol	100								
11	Mitoxantronum	inj	20	mg	fiol	50								

Razem:

Wymagane preparaty z zarejestrowaną w Charakterystyce Produktu Leczniczego stabilnością fizyko-chemiczną leku w fiolce po pierwszym pobraniu oraz stabilnością fizyko-chemiczną przygotowanego, gotowego do podania roztworu w obu przypadkach min. 72 h, przy założeniu, że zarówno pobrania jak i rozcieńczenia dokonano w kontrolowanych, walidowanych warunkach z zachowaniem zasad aseptyki

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 42 Cyclophosphamidum

Opis przedmiotu zamówienia					Jednostka 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, wytwórca, postać i dawka leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizykochemiczna leku w fiolce po rekonstrukcji	Stabilność fizykochemiczna przygotowanego roztworu
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka											
1	Cyclophosphamidum	p.o.	50	mg	tabl /kaps	250						nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy
2	Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu	inj	200	mg	fiol	400								
3	Cyclophosphamidum proszek do sporządzania roztworu	inj	1000	mg	fiol	750								
Razem:														

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 43 Cytarabinum

Opis przedmiotu zamówienia					Jednostka 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, wytwórca, postać i dawka leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizykochemiczna leku w fiolce po pierwszym pobraniu	Stabilność fizykochemiczna przygotowanego roztworu
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka											
1	Cytarabinum roztwór	inj	1000	mg	fiol	50								
2	Cytarabinum roztwór	inj	2000	mg	fiol	150								
Razem:														

Wymagane preparaty z zarejestrowaną w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub podaną w oświadczeniu wytwórcy stabilnością fizykochemiczną leku w fiolce po pierwszym pobraniu oraz stabilnością fizykochemiczną przygotowanego, gotowego do podania roztworu w obu przypadkach min. 72 h, przy założeniu, że zarówno pobrania jak i rozcieńczenia dokonano w kontrolowanych, walidowanych warunkach z zachowaniem zasad aseptyki; preparat do przygotowywania w temperaturze pokojowej bez konieczności podgrzewania.

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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

\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 50 Fludarabini phosphas

Opis przedmiotu zamówienia					Jednostka 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, wytwórca, postać i dawka leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizykochemiczna leku w fiolce po pierwszym pobraniu	Stabilność fizykochemiczna przygotowanego roztworu
Lp	Substancja czynna	droga podania	dawka											
1	Fludarabini phosphas koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	inj	50	mg	fiol	80								

Wymagany preparat z zarejestrowaną w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub podaną w oświadczeniu wytwórcy stabilnością fizyko-chemiczną leku w fiolce po pierwszym pobraniu oraz stabilnością fizyko-chemiczną przygotowanego, gotowego do podania roztworu w obu przypadkach min. 72 h, przy założeniu, że zarówno pobrania jak i rozcieńczenia dokonano w kontrolowanych, walidowanych warunkach z zachowaniem zasad aseptyki

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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



\*\*\*FORMULARZ CENOWY\*\*\*

Załącznik nr 1.1

PAKIET 57 Pemetreksedum

Lp	Opis przedmiotu zamówienia			Jednostka 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, wytwórca, postać i dostępne dawki leku	Gęstość przygotowanego roztworu w g / ml; wartość z dokładnością do 4 miejsc po przecinku	Stabilność fizyko-chemiczna leku w fiolce po rekonstrukcji	Stabilność fizyko-chemiczna przygotowanego roztworu
	Substancja czynna	droga podania	dawka										
1	Pemetreksedum	inj.	wg zamówienia*	100 mg **	500								

Wymagany preparat z zarejestrowaną w Charakterystyce Produktu Lekniczego stabilnością fizyko-chemiczną leku w fiolce po rekonstrukcji min. 72 h, przy założeniu, że zarówno pobrania jak i rozcieńczenia dokonano w kontrolowanych, walidowanych warunkach z zachowaniem zasad aseptyki

\*na etapie realizacji umowy Zamawiający będzie dokonywał zamówień stosownie do swoich potrzeb, w dawkach dostępnych u Wykonawcy

\*\* podana jednostka służy do wyceny i rozliczeń

Termin dostawy : ..... dni robocze (należy wpisać 1 lub 2)

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