

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/TP/11/2021 - FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**UWAGA:**

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

Pakiet nr 6 – Produkty lecznicze różne

Lp.	Nazwa towaru	Kod EAN	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Cisatracurium inj 10mg/5ml x 5 ampulek			op	25						
2	Mivacurium chloride 10mg/5ml x 5 ampulek			op	50						
3	Teicoplaninum proszek i rozpuszczalnik do sp.r-ru do wstrzykiwań i infuzji 0,2g			fiolka	20						
4	Teicoplaninum proszek i rozpuszczalnik do sp.r-ru do wstrzykiwań i infuzji 0,4g			fiolka	150						
5	Fondaparinux sodium r-r do wstrzykiwań 2,5mg/0,5ml x 10 ampułko-strzykawek			op	40						
6	Fondaparinux sodium r-r do wstrzykiwań 7,5mg/0,6ml x 10 ampułko-strzykawek			op	40						
7	Dexmedetomidyna konc.do sprz. r-ru do inf.0,1mg/ml a 2ml x 5 ampulek			op	100						
8	Apiksaban 0,005gx 60 tabl.powł			op	40						

9	Apiksaban 0,0025gx 60 tabl.powl			op	40						
10	Telmisartan 0,04g x 28 tabl			op	100						
11	Telmisartan 0,08g x 28 tabl			op	50						
12	wysokobiałkowy dodatek do pokarmów, bezglutenowy o neutralnym smaku proszek a 225g			op	30						
13	Ciclosporin 0,05g x 50 kaps			op	2						
14	Ambroksol syrop			op	30						
15	Bisoprolol 2,5 x 30 tabletek powlekanych			op	180						
16	Acenocumarolum 1mg x 60 tabletek			op	30						
17	Cetyryzyna 10mg/ml krople doustne r-r 10ml			op	20						
18	Collagenazum N 1,2j /g maści a 20g			op	20						

0 RAZEM:

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

..... , dnia

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia
oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*