

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7 x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa / nazwa producenta / kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Kopolimer dekstranomeru i kwasu hialuronowego. Materiał medyczny stosowany do endoskopowego ostrzykiwania ujść moczowodowych w odpływach pęcherzowo-moczowodowych	1 ml	amp.	40							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fentanyl	25 mcg/ h	System Transdermalny	360							
2	Fentanyl	50 mcg/ h	System Transdermalny	6 000							
3	Fentanyl	75 mcg/ h	System Transdermalny	6 000							
4	Fentanyl	100 mcg/ h	System Transdermalny	120							
RAZEM											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 3

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Betamethasone sodium phosphate	0,004 g/1 ml	fiol.	1 000							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 4

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta / kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ambroxol hydrochloride	15 mg/5 ml	Syrop 150 ml	360							
2	Aminophylline	0,24 g/1 ml	krople 20 ml	12							
3	Aminophylline	0,05 g	supp.	40							
4	Bromhexine hydrochloride	0,08 g/100 ml	syrop 120 ml	360							
5	Butamirate	7,5 mg/5ml	syrop 200 ml	24							
6	Calcium	prep. złożony	syrop 150 g	480							
7	Cetirizine	0,01 g/1 ml	gutt. 10 ml	72							
8	Chlorpromazine hydrochloride	0,04 g/1 g	liq. 10 g	240							
9	Clemastine	0,01 g/100 ml	syrop	240							
10	Clobetasol propionate	0,05%	krem 25 g	720							
11	Dimethicone	20 mg/kroplę	gutt. 5 g	72							
12	Dimethicone 350 F	22 g/60 ml	aeroz. 60 ml	120							
13	Ethyl chloride		aerozol 70 g	360							
14	Ferrous chloride	prep. złożony	gutt. 10 ml	24							
15	Glyceroli	2,0 g	supp.	7 200							
16	Haloperidol	0,002 g/1 ml	gutt. 10 ml	480							

17	Hydroxyzine hydrochloride	0,16%	syrop 250 g	480							
18	Ibuprofen	0,1 g/5 ml	susp. 100 g	360							
19	Lactulose	prep. złożony	syrop 200 g	1 440							
20	Lidocaine	10%	aeroz. 38 g	240							
21	Metronidazole	1%	żel 15 g	10							
22	Nifuroxazide	4% (0,22 g/ 5 ml)	syrop 90 ml	24							
23	Paracetamol	2,4%	syrop 150 g	480							
24	Paracetamol	0,125 g	supp.	1 200							
25	Paracetamol	0,05 g	supp.	720							
26	Prednisolone pivalate	0,5%	krem 10 g	480							
27	Promethazine hydrochloride	0,1 g/100 ml	syrop 150 ml	240							
28	Salbutamol	0,04 g/100 ml	syrop 100 ml	12							
29	Thiethylperazine	0,0065 g	supp.	2 160							
					RAZEM						

*Podpis osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 5

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Clomethiazole edisylate	0,3 g	kaps.	7 200							
2	Methotrexate sodium	0,0025 g	tabl.	2 400							
3	Methoxypsoralen	0,02 g	kaps.	200							
4	Methylprednisolon	0,004 g	tabl.	7 200							
5	Methylprednisolon	0,016 g	tabl.	5 760							
6	Mianserin hydrochloride	0,03 g	tabl.	240							
7	Mianserin hydrochloride	0,06 g	tabl.	120							
8	Thiethylperazine	0,0065 g	draż.	200							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

## grupa 6

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Amikacin sulfate	0,3% (5 ml)	gutt. opht.	240							
2	Atecortin	prep. złożony	gutt. opht.	960							
3	Atropinum sulfuricum	1% (5 ml)	gutt. opht.	120							
4	Barium sulfuricum	100 g/100 ml	susp. 200 g	1 440							
5	Brimonidine tartrate	2 mg / ml	gutt.opht.	10							
6	Brimonidine tartrate , timolol	prep. Złoż. (5 ml)	gutt .opht.	10							
7	Choline salicylate	2 g/10 g	gutt.	24							
8	Dexamethasone	0,1% (10 ml)	susp. opht.	168							
9	Dexpanthenol , hypromellose	prep.złoż. (10 ml)	gutt .opht.	10							
10	Dicortineff	prep. Złoż. (10 ml)	susp. opht.	144							
11	Enema	prep. złożony	wlew doodbytn.	240							
12	Hydrocortisoni Acetas	1%	krem 15 g	960							
13	Metacresolosulphonic acid	prep. złożony	plyn 50 g	96							
14	Oxycort A	prep. złożony	ung. opht. 3 g	72							
15	Pilocarpine hydrochloride	2% (5 ml x2)	gutt. opht.	48							
16	Polyacrylic acid	0,2% (10 g)	gel opht.	24							
17	Povidone -iodine	10%	roztw. 1000 ml	144							

18	Povidone -iodine	10%	sol. 20 ml	720							
19	Prednisolon acetate	0,5% (10 ml)	susp. opht.	36							
20	Retinol	250 j.m./ g	ung. opht. 5 g	10							
21	Rhinophenazol	prep.złożony (5 ml ×2)	gutt. opht.	12							
22	Sulfarinol	prep. złożony	gtt. 20 ml	480							
23	Timolol	0,25% (5 ml)	gutt. opht.	24							
24	Timolol	0,5% (5 ml)	gutt. opht.	24							
25	Tropicamide	1% (5 ml ×2)	gutt. opht.	360							
26	Tropicamide	0,5% (5 ml ×2)	gutt. opht.	120							

**RAZEM**

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 7

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Metamizole sodium - tolargin	prep. złożony	supp.	7 200							
						<b>Razem</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 8

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Acetazolamide	250 mg	tabl.	720							
2	Alfacalcidol	1 mcg	kaps. elast	480							
3	Alfacalcidol	0,25 mcg	kaps.elast.	240							
4	Allopurinol	300 mg	tabl.	2 160							
5	Ambenonium chloride	10 mg	tabl.	3 600							
6	Bencyclane	50 mg/ 2 ml	amp.	600							
7	Bencyclane	100 mg	tabl.	4 320							
8	Bromocriptine	2,5 mg	tabl	720							
9	Canrenoate potassium	200 mg/10 ml	amp.	480							
10	Desmopressin	100 mcg	tabl.	720							
11	Desmopressin	200 mcg	tabl.	720							
12	Diclofenac sodium + mizoprostol	prep. złożony	tabl. powl.	960							
13	Doxazosin	1 mg	tabl.	1 200							
14	Doxazosin	2 mg	tabl.	1 200							
15	Doxazosin	4 mg	tabl.	1 200							
16	Doxepin	25 mg	kaps.	720							
17	Doxepin	10 mg	kaps.	720							
18	Estradiol	2 mg	tabl.	1 344							
19	Estradiol	1 mg	tabl. powl.	1 344							
20	Fenofibrate	215 mg	tabl. powl.	1 440							
21	Fenoterol hydrobromide	5 mg	tabl.	4 800							

22	Ferric oxide saccharated complex	100 mg/5 ml	amp.	240							
23	Glucagon hydrochloride	1 mg	fiol. + rozp w strzyk.	200							
24	Hydroxyprogesterone caproate	250 mg/2 ml	amp.	240							
25	Losartan potassium	50 mg	tabl. powl.	624							
26	Mesalazin	250 mg	tabl. dojeli.	7 200							
27	Pancreatin	10 000 j.m.	kaps.	2 400							
28	Pancreatin	25 000 j.m.	kaps.	2 400							
29	Papaverine hydrochloride	40 mg/ 2 ml	amp.	7 200							
30	Rifaximin	200 mg	tabl. powl.	576							

**RAZEM**

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 9

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ertapenem	1 g	fiol.	48							
2	Roxithromycin	50 mg	tabl.	480							
3	Roxithromycin	100 mg	tabl.	480							
4	Roxithromycin	150 mg	tabl.	480							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 10

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Gliclazide	0,03 g	tabl.	43 200							
2	Indapamide SR	0,0015 g	tabl.	43 200							
3	Perindoprilum	5 mg	tabl.	28 800							
4	Perindoprilum	10 mg	tabl.	28 800							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 11

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Colistin	1 000 000 j.m.	fiol.	4 800							
2	Gentamicin	0,08 g/ 2 ml	amp.	1 200							
3	Paracetamol	0,5 g/ 50 ml	fiol.	1 440							
4	Spiramycin	1 500 000 j.m.	fiol.	240							
5	Tigecycline	50 mg/5 ml	fiol.	40							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 12

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Azithromycin	500 mg	fiol.	240							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 13

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Omeprazole	0,02 g	kaps.	40 320							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 14

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vaminolact	prep.złoż.	flakon 100 ml	480							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 15

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Clopidogrel	75 mg	tabl.	30 240							
2	Clopidogrel	300 mg	tabl. powl.	600							
3	Enoxaparin natrium	0,12 g/0,8 ml	amp.-strzyk.	4 800							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

Nr sprawy 20/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 16

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Clorazepate dipotassium	20 mg/ 2 ml	fiol.+ rozp.	120							
2	Clorazepate dipotassium	50 mg/ 2,5 ml	fiol.+ rozp.	360							
3	Clorazepate dipotassium	100 mg/ 5 ml	fiol.+ rozp.	120							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 17

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Albendazole	0,2 g	tabl.	480							
2	Theophyllum	0,35 g	supp.	1 200							
3	Nadroparin calcium	47 500 j.m.Axa/5 ml	fiolka x 10+ komplet*	144							
4	Fondaparinux	2,5 mg/ 0,5 ml	amp.-strz.	6							
5	Fluticasone,salmeterole	100+ 50 mcg/ d. x 60	prosz.do inhal.	120							
6	Fluticasone,salmeterole	250+ 50 mcg/ d. x 60	prosz.do inhal.	120							
7	Fluticasone,salmeterole	500+ 50 mcg/ d. x 60	prosz.do inhal.	120							

RAZEM

\* komplet :

1) 100 strzykawkę kalibrowanych o obj. 1 ml

2) Mini Spike Plus V x 10 szt.

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta / kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vancomycin	0,5 g	fiol.	120							
						<b>RAZEM</b>					

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 19

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta / kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Dopaminum hydrochloride	0,05 g/5 ml	amp.	240							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Nr sprawy 20/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 20

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Azathioprine	0,05 g	tabl. powl.	4 800							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Nr sprawy 20/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 21

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Dobutamine hydrochloride	0,25 g/5 ml	amp.	4 800							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 22

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Clorazepate dipotassium	10 mg	tabl.	4 320							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Nr sprawy 20/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 23

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Alteplase	20 mg	fiol.+ rozp.	40							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 24

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Pantoprazole	0,04 g	fiol.	4 800							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 25

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Voriconazole	0,2 g	fiol.	24							
						<b>RAZEM</b>					

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 26

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta / kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy/
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	lbandronic acid	3 mg/ 3 ml	amp.-strz. 5 ml + igła	10							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa27

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Rivaroxaban	10 mg	tabl.	10							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 28

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Betahistine	8 mg	tabl.	2 160							
2	Budesonide	125 mcg/ml	zaw. do inhal.	480							
3	Budesonide	250 mcg/ml	zaw. do inhal.	720							
4	Budesonide	500 mcg/ml	zaw. do inhal.	1 440							
5	Carvedilol	12,5 mg	tabl.	3 600							
6	Carvedilol	6,25 mg	tabl.	28 800							
7	Chloroquine	0,25 g	tabl.	360							
8	Cyclophosphamide	50 mg	tabl.	7 200							
9	Glimepiride	1 mg	tabl.	2 880							
10	Glimepiride	4 mg	tabl.	4 320							
11	Ornithine	3 g/ 5 g	granulat	4 320							
12	Tocopherol	0,2 g	kaps.	2 160							
13	Torasemide	10 mg	tabl.	4 320							
14	Warfarin	5 mg	tabl.	12 000							
15	Warfarin	3 mg	tabl.	7 200							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

Nr sprawy 20/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 29

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Clindamycin	0,3 g	kaps.	2 304							
<b>RAZEM</b>											

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

Nr sprawy 20/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 30

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Theophylline	0,2 g/ 10 ml	amp.	9 600							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 31

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Insulin neutral injection	400 j.m./ 10 ml	fiol.	240							
2	Insulin neutral injection	1000 j.m./ 10 ml	fiol.	2 400							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 32

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ciprofloxacinum *	2 mg/ml (100 ml)	flakon lub worek	2 100							
2	Ciprofloxacinum *	2 mg/ml (200 ml)	flakon lub worek	4 200							
* Cyprofloksacyna rozpuszczona w 0,9% NaCl						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 33

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Etanercept	25 mg	amp.-strz.	96							
2	Etanercept	50 mg	amp.-strz.	384							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 34

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Hydrogeni peroxydum	3% sol. 100 ml	op.	8 000							
2	Hydrogeni peroxydum	3% sol. 1000 ml	op.	200							
3	Mleczan etakrydyny	0,1% sol. 250 ml	op.	4 000							
4	Mleczan etakrydyny	0,1% sol. 100 ml	op.	3 000							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 35

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7 x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Acidum tannicum	subst.	kg	0,500							
2	Argentum proteinicum	subst.	kg	0,030							
3	Balsamum peruvianum	Sol.	kg	3,000							
4	Benzocainum	subst.	kg	0,050							
5	Chlorali hydras	subst.	kg	0,200							
6	Coffeinum natrium benzoicum	subst.	kg	0,025							
7	Natrii tetraboras	subst.	kg	3,000							
8	Resorcinolum	subst.	kg	1,000							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

Nr sprawy 20/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 36

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7 x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta / kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Vitamin F	prep. złoż.	płyn 70 g	140							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 37

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Oplátky apteczne nr 2		opak. ×1000 szt.	20							
2	Oplátky apteczne nr 4		opak. ×1000 szt.	20							
3	Oplátky apteczne nr 6		opak. ×1000 szt.	15							
4	Butelka apteczna poj. 40		szt.	1 500							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

grupa 38

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	20 % Glucosum	500 ML	butelka	1 200							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

## Formularz asortymentowo - cenowy

Grupa 39

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT (kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Mleko modyfikowane początkowe HA		op 90 ml	3 840							
<b>RAZEM</b>											

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

## Formularz asortymentowo - cenowy

## Grupa 40

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy/ Nr strony w ofercie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Mleko modyfikowane dla wcześniaków i niemowląt o niskiej masie urodzeniowej		60 ml	1 728							
						<b>RAZEM</b>					

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy