

POPRAWIONY Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ CENOWY (OPZ)

Zadanie nr 14

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena jed. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Fluconazolum 2 mg / ml x 100 ml i.v. x 10 but.	but.	Fluconazole Kabi/KabiPac x 10 sztuk/200 mg / 100 ml	op.	100	100	87,00	8 700,00	8%	9 396,00	
Ogółem								8 700,00		9 396,00	

Zadanie nr 15

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena jed. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aqua pro.inj. 250ml	but.	Woda do wstrzykiwań Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/250 ml	szt.	1400	70	50,00	3 500,00	8%	3 780,00	op. x 20 szt.
2	Glucosum 10 % (KabiClear) 250 ml	but.	Glucosum 10% Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/250 ml	szt.	800	40	55,00	2 200,00	8%	2 376,00	op. x 20 szt.
3	Glucosum 20 % (KabiPac) 250ml	but.	Glucosum 20% Fresenius x 20 butelek/KabiPac x 20 sztuk/250 ml	szt.	1400	70	70,00	4 900,00	8%	5 292,00	op. x 20 szt.
4	Glucosum 5 % (KabiClear) 100ml	but.	Glucosum 5 % Fresenius x 40 butelek /KabiClear x 40 szt/100 ml	szt.	1400	35	94,80	3 318,00	8%	3 583,44	op. x 40 szt.
5	Inj. Glucosum et Natrii chlor 2:1 (KabiClear) 100ml	but.	Glucosum 5% et Natrium Chloratum 0,9%. 2:1 Fresenius /KabiClear/100 ml	szt.	40	40	2,46	98,40	8%	106,27	
6	Inj. Glucosum et Natrii chlor. 2:1 (KabiClear) 250ml	but.	Glucosum 5% et Natrium Chloratum 0,9%. 2:1 Fresenius /KabiClear /250 ml	szt.	80	80	2,70	216,00	8%	233,28	
7	Inj. Glucosum et Natrii chlor. 2:1 (KabiClear) 500ml	but.	Glucosum 5% et Natrium Chloratum 0,9% 2:1 Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/500 ml	szt.	1700	85	56,60	4 811,00	8%	5 195,88	op. x 20 szt.
8	Mannitolum 20 % x 100ml	but.	Mannitol 20% Fresenius/butelka szklana/100 ml	szt.	100	100	6,00	600,00	8%	648,00	

9	Mannitolum 20% x 250ml	but.	Mannitol 20% Fresenius/butelka szklana/250 ml	szt.	60	60	7,20	432,00	8%	466,56	
10	Natrium chloratum 0,9 % (KabiClear) 1000ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius x 10 butelek/butelka x 10 sztuk/1000 ml	szt.	200	20	50,00	1 000,00	8%	1 080,00	op. x 10 szt.
11	Natrium chloratum 0,9 % (FREEFLEX) 1000ml	worek	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius/worek FreeFlex +/-1000ml	szt.	1600	1600	8,50	13 600,00	8%	14 688,00	
12	Natrium chloratum 0,9 % (płyn do przepłukiwań) 3000ml	worek	NaCl 0,9% Fresenius/worek Careflex DUO/3000 ml	szt.	650	650	19,00	12 350,00	8%	13 338,00	
13	Płyn Wieloelektrolitowy; Natrii chloridum, Natrii acetat trihydricus, Natrii citras dihydricus, Calcii chloridum heksahydricum, (Kalii chloridum, Magnesii chloridum heksahydricum (KabiClear) 500ml	but.	Optilyte x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/500 ml	szt.	52 000	2 600	67,00	174 200,00	8%	188 136,00	op. x 20 szt.
14	Płyn Wieloelektrolitowy; Natrii chloridum, Natrii acetat trihydricus, Natrii citras dihydricus, Calcii chloridum heksahydricum, (Kalii chloridum, Magnesii chloridum heksahydricum (KabiClear) 250 ml	but.	Optilyte x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/250 ml	szt.	8000	400	60,00	24 000,00	8%	25 920,00	op. x 20 szt.
Ogółem								245 225,40		264 843,43	

Zadanie nr 16

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena jed. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Addiphos; Kalii dihydrogenophosphas, Dinatrii phosphas dihydricus, Kalii hydroxidum 20ml x 10 fiol	fiol.	Addiphos/10 fiolek/20ml	op.	5	-	0,00	0,00		0,00	produkt wycofany z produkcji brak zamiennika
2	Natrii glycerophosphas 216mg/ml amp. 20ml x 20 amp.	amp.	Glycophos/20 ampulek/20 ml	op.	20	20	440,00	8 800,00	8%	9 504,00	
3	Supliven 10ml x 20 amp.	amp.	Supliven/20 ampulek/10 ml	op.	150	150	169,00	25 350,00	8%	27 378,00	
4	Soluvit N 10ml x 10 fiol.	fiol.	Soluvit N/10 fiolek/10ml	op.	270	270	178,00	48 060,00	8%	51 904,80	
5	Vitalipid N Adult 10ml x 10 amp.	amp.	Vitalipid N Adult/10 ampulek/10ml	op.	260	260	150,00	39 000,00	8%	42 120,00	
6	8 % Aminosteril N Hepa x 500ml	but.	Aminosteril N-Hepa 8%/butelka szklana/500 ml	szt.	200	200	34,00	6 800,00	8%	7 344,00	
7	Vamin 18 Electrolyte-Free x 500ml	but.	Vamin 18 Electrolyte-Free/butelka szklana /500 ml	szt.	30	30	36,00	1 080,00	8%	1 166,40	

8	Dipeptiven x 100ml	but.	Dipeptiven/butelka szklana/100 ml	szt.	200	200	118,00	23 600,00	8%	25 488,00	
9	Nephroprotect x 500ml	but.	Nephroprotect/butelka szklana/500 ml	szt.	130	130	65,00	8 450,00	8%	9 126,00	
10	SMOFlipid 20 % 500ml x 10	but.	SMOFlipid/10 butelek szklanych/500 ml	op.	15	15	560,00	8 400,00	8%	9 072,00	
11	SmofKabiven zawiera roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe, 986ml x 4 szt.	worek	SmofKabiven/worek trzykomorowy x 4/986 ml	op.	10	10	390,00	3 900,00	8%	4 212,00	
12	SmofKabiven zawiera roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe, 1477ml x 4 szt.	worek	SmofKabiven/worek trzykomorowy x 4/1477 ml	op.	30	30	412,00	12 360,00	8%	13 348,80	
13	SmofKabiven zawiera roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe , 1970 x 4 szt.	worek	SmofKabiven/worek trzykomorowy x 4/1970 ml	op.	150	150	425,00	63 750,00	8%	68 850,00	
14	Kabiven zawiera roztwór amonokwasów z elektrolitami,glukozą i emulsją tłuszczową zawierającą olej sojowy - 2053ml	worek	Kabiven/worek 3 komorowy/2053 ml	szt.	180	180	86,00	15 480,00	8%	16 718,40	
15	Kabiven Peripheral zawiera roztwór amonokwasów z elektrolitami,glukozą i emulsją tłuszczową zawierającą olej sojowy – 1920ml	worek	Kabiven Peripheral/worek 3 komorowy/1920 ml	szt.	20	20	90,00	1 800,00	8%	1 944,00	
16	SmofKabiven Peripheral - zawiera roztwór aminokwasów z tauryną ,elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe , emulsja do infuzji - 1448ml x 4 szt.	worek	SmofKabiven Peripheral/worek trzykomorowy x 4/1448 ml	op.	10	10	420,00	4 200,00	8%	4 536,00	
17	SmofKabiven Peripheral - zawiera roztwór aminokwasów z tauryną ,elektrolity,glukozę,emulsję tłuszczową zawierającą olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe,olej z oliwek i olej rybny bogaty w omega 3 kwasy tłuszczowe , emulsja do infuzji - 1904ml x 4 szt.	worek	SmofKabiven Peripheral/worek trzykomorowy x 4/1904 ml	op.	450	450	428,00	192 600,00	8%	208 008,00	
18	SmofKabiven extra Nitrogen EF- emulsja do infuzji - 1518ml x 4 szt.	worek	SmofKabiven extra Nitrogen/worek trzykomorowy x 4/1518 ml	op.	20	20	520,00	10 400,00	8%	11 232,00	
19	SmofKabiven extra Nitrogen EF- emulsja do infuzji - 2025ml x 4 szt.	worek	SmofKabiven extra Nitrogen/worek trzykomorowy x 4/2025 ml	op.	30	30	535,00	16 050,00	8%	17 334,00	
20	Fresubin Hepa 500ml	easybag	Fresubin Hepa/easybag/500 ml	szt.	20	20	20,90	418,00	5%	438,90	

21	Fresubin 1200 Complete 1000 ml	easybag	Fresubin 1200 complete/easybag /1000 ml	szt.	20	20	22,50	450,00	5%	472,50	
22	Reconvan 500 ml	easybag	Reconvan/easybag /500 ml	szt.	20	20	23,00	460,00	5%	483,00	
23	Supportan 500 ml	easybag	Supportan/easybag /500 ml	szt.	20	20	23,50	470,00	5%	493,50	
Ogółem								491 878,00		531 174,30	

39 296,30

UWAGA do Zadania nr 16: Zamawiający wymaga od Wykonawcy użyczenia na czas całego trwania umowy przetargowej pomp niezbędnych do podaży żywienia pozajelitowego w ilości 5 sztuk. Pompy te muszą być kompatybilne z zestawami do żywienia pozajelitowego Fresenius Kabi na które szpital ma podpisaną umowę przetargową.

Lp.	Pompy Fresenius Kabi		Wartość pompy (1szt.)
1	Nazwa własna	Pompa Ambix Nova	3 601,62 zł netto + 8% VAT
2	Oferowany model/typ	Pompa do żywienia pozajelitowego Ambix Nova	
3	Producent	Fresenius Kabi AG	
4	Rok produkcji	2016	

Zadanie nr 18

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena jed. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Glucosum 10 % butelka stojąca(KabiClear lub Ecoflac) 500ml	but.	Glucosum 10% Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/500 ml	szt.	700	35	70,00	2 450,00	8%	2 646,00	op. x 20 szt.
2	Glucosum 20 % butelka stojąca(KabiPac lub Ecoflac) 500ml	but.	Glucosum 20 % Fresenius/KabiPac/500 ml	szt.	100	100	4,65	465,00	8%	502,20	
3	Glucosum 5 % butelka stojąca(KabiClear lub Ecoflac) 250ml	but.	Glucosum 5 % Fresenius/KabiClear x 20 szt./250 ml	szt.	1800	90	54,00	4 860,00	8%	5 248,80	op. x 20 szt.
4	Glucosum 5 % butelka stojąca(KabiClear lub Ecoflac) 500ml	but.	Glucosum 5 % Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/500 ml	szt.	5000	250	62,00	15 500,00	8%	16 740,00	op. x 20 szt.
5	Natrium chloratum 0,9 % butelka stojąca(KabiClear lub Ecoflac) 100ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius x 40 butelek/KabiClear x 40 szt/100 ml	szt.	48 000	1 200	90,00	108 000,00	8%	116 640,00	op. x 40 szt.

6	Natrium chloratum 0,9 % butelka stojąca(KabiClear I lub Ecoflac) 250ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/250 ml	szt.	30 000	1 500	51,00	76 500,00	8%	82 620,00	op. x 20 szt.
7	Natrium chloratum 0,9 % butelka stojąca(KabiClear II lub Ecoflac) 500ml	but.	Natrium Chloratum 0,9% Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/500 ml	szt.	40 000	2 000	55,00	110 000,00	8%	118 800,00	op. x 20 szt.
8	Płyn Sol. Ringeri butelka stojąca(KabiClear lub Ecoflac) 500ml	but.	Płyn Ringera Fresenius x 20 butelek/KabiClear x 20 szt/500 ml	szt.	1000	50	59,00	2 950,00	8%	3 186,00	op. x 20 szt.
Ogółem								320 725,00		346 383,00	

UWAGA:

Zamawiający nie wyraża zgody, bez zadania pytania, na zamianę wymaganych preparatów w postaci ampulek na fiolki, fiolki na ampulki lub fiolki na amp-strzyk. czy amp.-strzyk. na fiolki.

W przypadku jeżeli na dzień złożenia oferty, żądany przez Zamawiającego produkt farmaceutyczny nie jest już produkowany i/lub nie jest dostępny na rynku polskim dłużej niż 6 miesięcy oraz nie ma informacji, kiedy będzie dostępny i nie ma dostępnego równoważnego zamiennika, Wykonawca winien pozostawić niewypełniony wiersz (nie wyceniać preparatu), i w kolumnie **Uwagi** formularza cenowego lub pod danym zadaniem zawrzeć ww. informację. W przypadku gdy żądany przez Zamawiającego produkt farmaceutyczny nie jest już produkowany i/lub nie jest dostępny na rynku polskim dłużej niż 6 miesięcy ale jest informacja, kiedy będzie dostępny, wówczas Wykonawca winien wycenić pozycję według ostatniej obowiązującej ceny. W kolumnie **Uwagi** formularza cenowego lub pod danym zadaniem Wykonawca zobowiązany jest wpisać adnotację „**chwilowy brak**”. W przypadku gdy dany produkt został wycofany z produkcji wówczas Wykonawca winien zaoferować rozwiązanie równoważne i w formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać adnotację: „**wycofany z produkcji**” oraz nazwę handlową i dawkę produktu równoważnego.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę innej jednostki miary/wielkości opakowania niż podana w formularzu cenowym, Zamawiający dopuszcza możliwość przeliczenia wymaganych ilości w zależności od wielkości zaoferowanego opakowania. Wówczas w kolumnie **Uwagi** należy podać wielkość zaoferowanego opakowania oraz przeliczyć wymaganą w Formularzu cenowym ilość i w kolumnie G podać oferowaną ilość po przeliczeniu. Zaokrąglenie do pełnych opakowań zgodnie z zasadami matematyki.

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty na poszczególne pozycje w ramach Zadania. Wykonawca winien złożyć ofertę na wszystkie pozycje w zakresie Zadania.

Uwaga: Zamawiający wymaga złożenia Formularza cenowego w dwóch formatach tj. **pdf** oraz **arkusza kalkulacyjnego**.

Wartości z pozycji **OGÓŁEM (netto, VAT, brutto)** należy przenieść do Formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania n.