

Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

### FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy Fresenius Kabi Polska Sp. z o. o.

Adres wykonawcy al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa

Miejscowość Warszawa Data 12.04.2021

Cenowa ofertowa za wykonanie zadania / części nr 9 / przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa środka	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	Paracetamol 10 mg / ml x 100 ml x 10 fiol	Paracetamol Kabi, 10 fiolek, 100 ml	op.	1300	19,40	8%	25 220,00	27 237,60
2	Paracetamol 10 mg / ml x 50 ml x 10 fiol	Paracetamol Kabi, 10 fiolek, 50 ml	op.	70	29,80	8%	2 086,00	2 252,88
<b>OGÓŁEM</b>							<b>27 306,00</b>	<b>29 490,48</b>

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 / części nr 9

Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

### FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy Fresenius Kabi Polska Sp. z o. o.

Adres wykonawcy al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa

Miejscowość Warszawa Data 12.04.2021

Cenowa ofertowa za wykonanie zadania / części nr 13 / przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa środka	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	Natrium chloratum 0,9% / 10 ml x 50 amp (tworzywo sztuczne)	Natrium chloratum 0,9% Kabi, 50 ampułek, 10 ml	op.	2500	12,48	8%	31 200,00	33 696,00
<b>OGÓŁEM</b>							<b>31 200,00</b>	<b>33 696,00</b>

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 / części nr 13

Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

### FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy Fresenius Kabi Polska Sp. z o. o.

Adres wykonawcy al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa

Miejscowość Warszawa Data 12.04.2021

Cenowa ofertowa za wykonanie zadania / części nr 17 / przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa środka	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	Ciprofloksacyna 200 mg x 100 ml, fl	Ciprofloxacin Kabi 200mg/100ml, roztwór do infuzji, KabiPac x 20 sztuk, 100 ml	op.	150	38,00	8%	5 700,00	6 156,00
2	Ciprofloksacyna 400 mg x 200 ml, fl	Ciprofloxacin Kabi 400mg/200ml, roztwór do infuzji, KabiPac x 20 sztuk, 200 ml	op.	350	49,00	8%	17 150,00	18 522,00
<b>OGÓŁEM</b>							22 850,00	24 678,00

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 / części nr 17