

Pieczęć firmowa wykonawcy
---------------------------

## FORMULARZ OFERTOWY

W postępowaniu przetargowym pod nazwą: „Dostawa produktów leczniczych, drobnego sprzętu medycznego, materiałów opatrunkowych, środków dezynfekcyjnych oraz produktów stomatologicznych do Apteki Zakładowej-Okręgowej Aresztu Śledczego w Szczecinie”

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

<b>Nazwa:</b>	
<b>ul:</b>	
<b>Kod i miejscowość</b>	
<b>Województwo:</b>	
<b>Nr telefonu:</b>	
<b>Nr faksu:</b>	
<b>Nr NIP:</b>	
<b>REGON:</b>	
<b>e-mail:</b>	

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę produktów leczniczych, drobnego sprzętu medycznego, materiałów opatrunkowych, środków dezynfekcyjnych oraz produktów stomatologicznych do Apteki Zakładowej-Okręgowej Aresztu Śledczego w Szczecinie składamy następującą ofertę:

**ZAOFEROWANE PRODUKTY LECZNICZE NALEŻY WYCENIĆ PODAJĄC ICH ILOŚĆ W OPAKOWANIACH, ZAOKRĄGLAJĄC WYMAGANE ILOŚCI W GÓRĘ DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Ilość zamawiana tabl. kaps. draż. amp - podana ilość sztuk; maści aerozole, płyny - ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego leku, nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania	Ilość opakowań	VAT %	Cena jednostkowa netto / opakowanie	Cena jednostkowa brutto / opakowanie	Wartość netto (ilość opakowań x cena jednostkowa netto)	Wartość brutto (ilość opakowań x cena jednostkowa brutto)
<b><u>PAKIET 1</u></b>											
1	ACIDUM ALPHA-LIPOICUM	600MG	CAPS	SZT	960						
2	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	250MG	TABL	SZT	300						
3	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	300MG	CAPS	SZT	150						
4	AKARBOZA	50MG	TABL	SZT	120						
5	AKARBOZA	100MG	TABL	SZT	600						
6	ALFACALCIDOL	0,25MCG	CAPS	SZT	600						

7	ALFACALCIDOL	1MCG	CAPS	SZT	300							
8	ALOE CAPENSIS + FRANGULE CORTICIS EXTRACTUM SICCCUM	35MG+42MG	DRAZ.	SZT	3480							
9	ALOE EXTRACTUM SICCCUM, BOLDALOINUM PREP ZŁOŻ TYPU BOLDALOIN	1MG BOLDYNY+23,6MGWYC.SU CH.Z ALOESTABL	TABL	SZT	8340							
10	ATROPINUM SULFURICUM	250MG	TABL	SZT	1040							
11	AZATHIOPRINUM	50MG	TABL	SZT	960							
12	ATROPINUM, ERGOTAMINUM, PHENOBARBITALUM	0,1MG ALK.POKRZYKUW PRZELICZENIU NA ATROPINĘ 0,3MGWINIANERGOTAMIN Y 20MG FENOBARBITALU	DRAZ.	SZT	300							
13	BENFOTIAMINA	50MG	DRAZ.	SZT	150							
14	BISACODYLUM	5MG	TABL.DOJELIT	SZT	2340							
15	BISACODYLUM	10MG	CZOPKI	SZT	260							
16	CALCII CARBONAS	500MG	CAPS	SZT	4000							
17	CARBO MEDICINALIS	200MG	CAPS	SZT	2000							
18	CARBO MEDICINALIS, CYNARA SCOLYMUS, ACIDUM DEHYDROCHOLICUM, MENTHAE OLEUM, RAPHANUS SATIVUM	.150MG+47MG+40MG+15 MG	DRAZ.	SZT	6540							
19	CETALKONIUM CHLORIDE + CHOLINE SALICYLATE	87,1MG+0,1MG/1G	ŻEL STOMAT.	OP	383							
20	CHOLECALCYFEROL	1000 J.M	TABL	SZT	1740							
21	ARNICA EXTRACT + CALAMI RHIZOMA EXTRACT + CHAMOMILLAE ANTHODIUM EXTRACT + MENTHAE PIPERITAE HERBA EXTRACT + QUERCUS CORTEX EXTRACT + SALVIAE FOLIUM EXTRACT + THYMI HERBA EXTRACT PREP. ZŁOŻ. TYPU DENTOSEPT	5,91G+5,91G+5,59G+5,91G 11,83G+11,83+11,83G/100 ML	PŁYN	OP	285							
22	DIMENHYDRINATUM	50MG	TABL	SZT	520							
23	DIMETICONUM	50MG	CAPS	SZT	13400							
24	DROTAWERINI HYDROCHLORIDUM	80MG	TABL	SZT	8120							
25	DROTAWERINI HYDROCHLORIDUM	40MG	TABL	SZT	26560							
26	DROTAWERINUM	40MG/2ML	AMP.	SZT	270							
27	FOSFOLIPIDUM ESSENTIALE	300MG	CAPS	SZT	18550							
28	GLICEROLUM	2G	CZOPKI	SZT	800							
29	GLIKLAZYD	30MG	TABL. O ZMOD.UWAL	SZT	5040							
30	GLIMEPIRYD	1MG	TABL	SZT	390							

31	GLIMEPIRYD	2MG	TABL	SZT	960								
32	GLIMEPIRYD	3MG	TABL	SZT	630								
33	GLIMEPIRYD	4MG	TABL	SZT	300								
34	INS. APIDRA SOLOSTAR	100J M/ML	WKŁAD	SZT	150								
35	INS. ABASAGLAR	100JM/ML	WKŁAD	SZT	100								
36	INS.ACTRAPID	100JM/ML	WKŁAD	SZT	25								
37	INS. GENSULIM M30	100JM/ML	WKŁAD	SZT	30								
38	INS. LISPRO SANOFI SOLO STAR	100JM/ML	WSTRZ	SZT	10								
39	INS. GENSULIN N	100JM/ML	WKŁAD	SZT	120								
40	INS. GENSULIN R	100JM/ML	WKŁAD	SZT	110								
41	INS. HUMALOG	100JM/ML	WKŁAD	SZT	400								
42	INS. HUMALOG MIX 25	100JM/ML	WKŁAD	SZT	70								
43	INS. HUMALOG MIX 50	100JM/ML	WKŁAD	SZT	90								
44	INS. HUMULIN N	100JM/ML	WKŁAD	SZT	185								
45	INS. HUMULIN R	100JM/ML	WKŁAD	SZT	140								
46	INS. INSULATARD PENFIL	100JM/ML	WKŁAD	SZT	160								
47	INS. LANTUS SOLOSTAR	100JM/ML	WSTRZ.	SZT	320								
48	INS. MIXTARD 30 PENFIL	100JM/ML	WKŁAD	SZT	80								
49	INS.HUMULIN M3	100JM/ML	WKŁAD	SZT	20								
50	INS. LEVEMIR PENFIL	100JM/ML	WKŁAD	SZT	25								
51	INS. NOVOMIX 30 PENFIL	100JM/ML	WKŁAD	SZT	60								
52	INS. NOVOMIX 50 PENFIL	100JM/ML	WKŁAD	SZT	20								
53	INS. POLHUMIN MIX-3	100JM/ML	WKŁAD	SZT	30								
54	INS. NOVORAPID	100JM/ML	WKŁAD	SZT	450								
55	KALIUM CHLORATUM	391MG+	TABL.PRZED.UWA LNIANIU	SZT	12270								
56	LACTOBACILLUS SPP.	1CAP ZAW:2MLDCFUBAKT.KWAS U MLEKOWEGO LACTOBACILLUSRHAMNOS US R0011,LACTOBACILLUS HELVETICUS R0052	CAPS	SZT	4800								
57	LACTULOSUM	2,5G/5ML	SYROP	OP	372								
58	LOPERAMIDUM	2MG	TABL	SZT	13170								
59	MAGNESIUM LACTATE + B6	51MG+5MG	TABL	SZT	46450								

60	MACROGOLS + SODIUM SULFATE	1SASZ ZAW:64GMAKROGOLI 400,5,7G BEZWOD.SIARCZ.SODU 1,68G WODOROT.SODU 1,46 G CHLO.SODU,750MGCHLOR. POTASU	SASZ	SZT	256								
61	MESALAZYNA	500MG	TABL	SZT	1000								
62	METFORMINA	500MG	TABL	SZT	19680								
63	METFORMINA	850 MG	TABL.	SZT	9410								
64	METFORMINA	1000MG	TABL	SZT	12900								
65	METFORMINA	500MG	TABL.O PRZED.UWALNIA NIU	SZT	5610								
66	METOCLOPRAMIDI HYDROCHLORIDUM	10MG	TABL.	SZT	4000								
67	METOCLOPRAMIDUM	10MG/2ML	AMP.	SZT	90								
68	NICOTINAMIDUM	50MG	TABL	SZT	500								
69	NICOTINAMIDUM	200MG	TABL	SZT	1180								
70	NIFUROKSAZYD	200MG	TABL	SZT	1512								
71	NYSTATINUM	100.000J/1ML	ZAW	OP	18								
72	OMEPRAZOLUM	20MG	CAPS	SZT	78316								
73	ORNITHINE ASPARTATE	3000/3G/SASZ 5G	SASZ/GRAN	SZT	1920								
74	PANCREATYNA	10 000 JM	CAPS	SZT	6600								
75	PANCREATYNA	25 000JM	CAPS	SZT	20240								
76	PANTOPRAZOL	20MG	TABL	SZT	33096								
77	PAPAVERINUM HYDROCHLORIDE	0,04G/2ML	AMP.	SZT	170								
78	PYRIDOXINI HYDROCHLORIDUM	50MG	TABL	SZT	800								
79	METFORMINUM	750MG	TABL.O PRZED.UWALNIA NIU	SZT	4800								
80	PARAFINI LIQUIDUM /800G		PŁYN	OP	34								
81	RETNOLUM+TOKOFEROL	30.000JM/70MG	CAPS	SZT	3780								
82	SILIBI MARIANI FRUCTUS EXTRACTUM SICCUM	70MG	TABL..DRAŻ	SZT	73440								
83	SODIUM DIHYDROGEN PHOSPHATE, SODIUM HYDROGEN PHOSPHATE		ROZ.DOODBVT/1 50ML	OP	36								
84	SULFASALAZNA	500MG	TABL.DOJELITOW E	SZT	800								
85	TIAMINA	25MG	TABL	SZT	1800								
86	TIAMINA	3MG	TABL	SZT	11250								

87	TIAMINA+RYBOFLAWINA+PIRYDOXYNA +NIKOTYNAMID+PANTOTENIAN WAPNIA	3MG+5MG+5MG+40MG+5 MG	TABL	SZT	34350								
88	ACIDUM ACETHYLOSALICYLICUM	300MG	TABL.ROZ.	SZT	25600								
89	TYMONACICUM	100MG	TABL.	SZT	16000								
90	FLUTICASONUM +SALMETEROLUM	500MCG+50MCG	PROSZEK DO INHAL.	OP	300								
91	TRIMEBUTINI MALEAS	100MG	TABL.POW	SZT	5800								
92	WODOROASPARGINIAN MAGNEZU+WODOROASPARGINIAN POTASU	17MG JONÓW MG+54MG JONÓW K	TABL.	SZT	13450								
93	ACENOCUMAROLUM	4MG	TABL	SZT	600								
94	ACIDUM ACETHYLOSALICYLICUM	150 MG	TABL.DOJELIT	SZT	5400								
95	ACIDUM ACETHYLOSALICYLICUM	75 MG	TABL.DOJELIT	SZT	53580								
96	ACIDUM FOLICUM	5 MG	TABL	SZT	1350								
97	ACIDUM FOLICUM	15 MG	TABL	SZT	11580								
98	CILOSTAZOLUM	100MG	TABL	SZT	840								
99	CLOPIDOGRELUM	75 MG	TABL.	SZT	1568								
100	CYJANOCOBALAMINA	100MCG/1ML	AMP.	SZT	100								
101	CYJANOCOBALAMINA	1000MCG/2ML	AMP.	SZT	560								
102	ETAMSYLATUM	250MG	TABL.	SZT	12810								
103	FEROSI SULFAS	105MG	TABL.O PRZED. UWALN	SZT	9090								
104	GLUCOSUM	20,00%	AMP.	SZT	300								
105	INJECTIO GLUCOSI 10 % INJ. 500 ML PŁYNY INFUZYJNE W BUTELCE STOJĄCEJ Z DWOMA SAMOUSZCZELNIAJĄCYMI SIĘ PORTAMI BEZ LATEKSU	10,00%	FLAKON A 500ML	SZT	760								
106	INJECTIO GLUCOSI 5 % INJ. 500 ML PŁYNY INFUZYJNE W BUTELCE STOJĄCEJ Z DWOMA SAMOUSZCZELNIAJĄCYMI SIĘ PORTAMI BEZ LATEKSU	5,00%	FLAKON A 500ML	SZT	3200								
107	INJECTIO SOLUTIONIS RINGERI 500 ML PŁYNY INFUZYJNE W BUTELCE STOJĄCEJ Z DWOMA SAMOUSZCZELNIAJĄCYMI SIĘ PORTAMI BEZ LATEKSU		FLAKON A 500 ML	SZT	40								
108	MANNITOL	20,00%	FLAKON	SZT	20								
109	NATRIUM CHLOARTUM KABI PAC	0,90%	FLAKON A 250ML	SZT	360								
110	NATRIUM CHLORATUM	0,90%	AMP A 10 ML	SZT	7400								
111	NATRIUM CHLORATUM	10,00%	AMP A 10 ML	SZT	200								
112	NATRIUM CHLORATUM KABI PAC	0,90%	FLAK A 100 ML	SZT	340								

113	NATRIUM CHLORATUM KABI PAC	0,90%	FLAK A 500 ML	SZT	720							
114	PHYTOMENADIONUM	10MG	TABL	SZT	4200							
115	PEŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 500 ML BUTELKA PEŁNY INFUZYJNE W BUTELCE STOJĄCEJ Z DWOMA SAMOUSZCZELNIAJĄCYMI SIĘ		FLAKON A 500ML	SZT	400							
116	RIVAROXABAN	10MG	TABL	SZT	150							
117	RIVAROXABAN	15 MG	TABL	SZT	1000							
118	RIVAROXABAN	20 MG	TABL	SZT	6400							
119	SULODEXIDE	250J LSU	CAPS	SZT	300							
120	TICAGRELOR	90MG	TABL	SZT	504							
121	WARFARINUM NATRICUM	5 MG	TABL	SZT	2500							
122	ADRENALINUM	1MG/1ML	AMP	SZT	100							
123	AMIODARONUM	200MG	TABL	SZT	1320							
124	AMLODYPINA	5MG	TABL	SZT	41460							
125	AMLODYPINA	10MG	TABL	SZT	30780							
126	ATENOLOLUM	50MG	TABL	SZT	600							
127	ATORVASTATINUM	10MG	TABL	SZT	6420							
128	ATORVASTATINUM	20MG	TABL	SZT	14460							
129	ATORVASTATINUM	40MG	TABL	SZT	13650							
130	BISOPROLOLUM	1,25MG	TABL	SZT	1680							
131	BISOPROLOLUM	2,5MG	TABL	SZT	20040							
132	BISOPROLOLUM	5MG	TABL	SZT	23850							
133	BISOPROLOLUM	10MG	TABL	SZT	4500							
134	CALCIUM DOBESILATE	250MG	TABL	SZT	1650							
135	CANDESARTAN	8MG	TABL	SZT	1344							
136	CAPTOPRIL	12,5MG	TABL	SZT	2430							
137	CAPTOPRIL	25 MG	TABL	SZT	3120							
138	CARWEDILOLUM	6,25 MG	TABL	SZT	3570							
139	CARWEDILOLUM	12,5MG	TABL	SZT	5670							
140	CARWEDILOLUM	25MG	TABL	SZT	1740							
141	TOLTERODYNA	2MG	TABL	SZT	560							
142	CILAZAPRIL	0,5 MG	TABL	SZT	2820							
143	DIGOXINUM	0,1 MG	TABL	SZT	180							
144	DIGOXINUM	0,25MG	TABL	SZT	180							
145	DILTIAZEM	60MG	TABL	SZT	240							
146	DIOSMINA	500MG	TABL	SZT	4800							
147	DOPAMINUM HYDROCHLORICUM 4%	200MG/5ML	AMP	SZT	90							
148	DOXAZOSYNA	2MG	TABL	SZT	4380							
149	DOXAZOSYNA	4MG	TABL. O ZMOD. UWALNIANIU	SZT	4800							



185	PERINDOPRILUM ARGININUM	10MG	TABL	SZT	4800								
186	ACIDUM TRANEXAMICUM	500MG	TABL	SZT	2400								
187	PROPRANOLOL	10MG	TABL	SZT	6100								
188	PROPRANOLOL	40MG	TABL	SZT	3800								
189	RAMIPRILUM	2,5MG	TABL	SZT	19180								
190	RAMIPRILUM	5MG	TABL	SZT	42420								
191	RAMIPRILUM	10MG	TABL	SZT	27440								
192	ROSURVASTATIN	5MG	TABL	SZT	3724								
193	ROSURVASTATIN	10MG	TABL	SZT	9968								
194	ROSURVASTATIN	20MG	TABL	SZT	8456								
195	SIMVASTATYNA	10MG	TABL	SZT	3630								
196	SIMVASTATYNA	20 MG	TABL	SZT	6990								
197	SIMVASTATYNA	40MG	TABL	SZT	4770								
198	SOTALOL	40MG	TABL	SZT	1640								
199	SPIRONOLAKTON	25MG	TABL	SZT	14700								
200	SPIRONOLAKTON	100MG	TABL	SZT	1480								
201	TELMISARTAN	80MG	TABL	SZT	1792								
202	TORASEMIDUM	5MG	TABL	SZT	8100								
203	TORASEMIDUM	10MG	TABL	SZT	11670								
204	GLYCERYL TRINITRATE	400MCG/DAW	AEROZOL	OP	19								
205	TRIBENOSIDUM, LIDOCAINI HYDROCHLORIDUM	50MG+20MG/1G	KREM	OP	220								
207	TROXERUTIN	200MG	TABL	SZT	20032								
208	VERAPAMILUM	40MG	TABL	SZT	760								
209	VERAPAMILUM	120MG	TABL	SZT	1680								
210	WALSARTANUM	80MG	TABL	SZT	6496								
211	WALSARTANUM	160MG	TABL	SZT	7812								
212	ACETONID FLUOCYNOLONU	0,25MG/G	MAŚĆ	OP	118								
213	ACETONID FLUOCYNOLONU	0,25MG/G	ŻEL	OP	110								
214	ACETONID FLUOCYNOLONU + NEOMYCINI	0,25MG+5MG/G	MAŚĆ	OP	134								
215	ACICLOVIRUM	50MG/G	KREM	OP	133								
216	ACIDUM SALICYLICUM, RICINI OLEUM	50MG+0,950MG /1G	PŁYN	OP	63								
217	ALANTOINA+DEKSOPANTENOL	20MG+50MG/1G	MAŚĆ	OP	612								
218	AMMONII BITUMINOSULFONATIS UNGUENTUM	10,00%	MAŚĆ	OP	122								
219	BENZOILU NADTLENEK	5,00%	ŻEL	OP	302								
220	BENZOILU NADTLENEK	10,00%	ŻEL	OP	289								



221	BETAMETASON + GENTAMYCINI	0,5MG+1MG/1G	MAŚĆ	OP	8								
222	BETAMETASON + KWAS SALICYLOWY	0,5MG+30MG/1G	MAŚĆ	OP	100								
223	ALLANTOIN + ALLIUM CEPA EXTRACT + CHAMOMILLAE ANTHODIUM EXTRACT + HEPARIN PREP. ZŁOŻ. TYPU CEPAN	200MGWYC.ETA.Z CEBULI,50MG WYC. Z RUMIANKU 50JMHEPARYNA , 10MG ALANTOINA/1G	KREM	OP	30								
224	CHLORAMFENICOL	2,00%	MAŚĆ	OP	815								
225	CHLORQUINALDOLUM + HYDROCORTISONI ACETAS	30MG+5MG/5G	MAŚĆ	OP	114								
226	CLOTRIMAZOL	10MG/1G	KREM	OP	790								
227	CLOTRIMAZOL + GENTAMYCYNA + BETAMETASON	10MG+1M0,5MG/1G	MAŚĆ	OP	102								
228	DEKSAMETASON	0,28MG/1G	AEROZOL/55ML	OP	34								
229	ERYTHROMYCIN CYCLOCARBONATE	25MG/1ML	ŻEL	OP	640								
230	ETAKRYDINI LACTAS	1MG/G 0,1%	PŁYN 250ML	OP	78								
231	FLUMETAZON + KLIOCHINOL	0,02MG+30MG/1G	MAŚĆ	OP	242								
232	FLUMETAZON + KWAS SALICYLOWY	0,2MG+30MG/1G	MAŚĆ	OP	728								
233	FLUMETAZON + NEOMYCINI	0,2MG+5MG/1G	KREM	OP	85								
234	FLUTICASON PROPIONATE	0,5MG/1G	KREM	OP	69								
235	HYDROGENIUM PEROXYDATUM	3,00%	PŁYN/100G	OP	392								
236	HYDROKORTYZON	1,00%	KREM	OP	582								
237	HYDROKORTYZON + OKSYTETRACYKLINA	3,1MG+9,3MG/1G	AEROZOL/30ML	OP	332								
238	HYDROKORTYZON + OKSYTETRACYKLINA	10MG+30MG/1G	MAŚĆ	OP	163								
239	KLOBETAZOL	0,5MG/1G	KREM	OP	442								
240	KLOBETAZOL	0,5MG/1G	MAŚĆ	OP	644								
241	KWAS BOROWY + KWAS SALICYLOWY + LODOWATY KWAS OCTOWY + TANINA + KWAS GALUSOWY BEZWODNY + SALICYLAN METYLU /ACETIC ACID + BORIC ACID + GALLIC ACID + SALICYLIC ACID	4,024G+966MG+2G+4,4G+ 1,61G+1G/100G	PŁYN	OP	70								
242	KWAS SALICYLOWY + KWAS MLEKOWY + DIMETYLOSULFOTLENEK/DIMETHYL SULFOXIDE + LACTIC ACID + SALICYLIC ACID	10G+5G+2G/100G	PŁYN	OP	115								
243	LINI OLEUM VIRGINALE	200MG/1G	MAŚĆ	OP	203								
244	MASLAN HYDROKORTYZONU	1MG/1ML	PŁYN	OP	207								
245	MASLAN HYDROKORTYZONU	1MG/1G	KREM	OP	171								

246	MASLAN HYDROKORTYZONU	1MG/1G	MAŚĆ	OP	437								
247	(LACTIC ACID + SALICYLIC ACID	100MG Kwas.MLEKOWEGO+400M G KWAS SALICYLOWY/1G	MAŚĆ	OP	87								
248	METRONIDAZOLE	10MG/1G	ŻEL	OP	163								
249	MOMETAZON	1MG/1G	PŁYN	OP	74								
250	MOMETAZON	1MG/1G	MAŚĆ	OP	56								
251	NATAMYCINUM	0,02G/1G	KREM	OP	90								
252	NATAMYCYNA+HYDROKORYZON+NEO MECYNA	0,01G+0,01G+3500JM/1G	KREM	OP	354								
253	NEOMYCINI	11,72MG/1G	AEROSOL/55ML	OP	144								
254	PANTHENOL	46,3MG/1G	PIANKA	OP	76								
255	PODOFILOTOKSYNA	5MG/1ML	PŁYN	OP	17								
256	SOLUTIO ACIDI BORICI	3,00%	PŁYN	OP	76								
257	SILVER SULFATHIAZOLE	20MG/1G	KREM	OP	275								
258	TERBINAFINA	1,00%	KREM	OP	134								
259	UNGUENTUM ACIDI BORICI	10,00%	MAŚĆ	OP	44								
260	ZINCI OXIDI UNGUENTUM		MAŚĆ	OP	131								
261	ALFUZOSINI HYDROCHLORIDUM	5MG	TABL.O PRZED. UWALNIANIU	SZT	2920								
262	CHLORCHINALDOL + METRONIDAZOL	100MG+250MG/1TABL	TABL.DOPOCH.	SZT	440								
263	CLOTRIMAZOL	100MG	TABL.DOPOCH.	SZT	220								
264	FINASTERYDUM	5MG	TABL	SZT	4984								
265	METRONIDAZOLE	500MG	TABL.DOPOCH.	SZT	200								
266	NATAMYCINUM	100MG	GLOBULKI	SZT	60								
267	PREPARAT ZŁOŻONY TPU FITOLIZYNA PASTA		PASTA	OP	132								
268	PREPARAT ZŁOŻONY TYPU ROVATINEX	5MG	CAPS	SZT	1600								
269	PROGESTERONUM	50MG	TABL.PODJEZ.	SZT	300								
270	ETYNYLOESTRADIOL+LEWONORGESTR EL		TABL	SZT	672								
271	TAMSULOZYNA	0,4MG	TABL. O PRZED.UWALNIA NIU	SZT	17580								
272	PREPARAT ZŁOŻONY TYPU UROSEPT		TABL	SZT	3000								
273	DEXAMETHASONE	4MG/1ML(8MG/2ML		SZT	670								
274	BETAMETAZONE DIPROPIONATE+ BETAMETAZONE DISODIUM PHOSPHATE	7MG/1ML	AMP	SZT	405								
275	HYDROCORTISONUM	100MG	AMP	SZT	210								
276	LEVOTHYROXINUM NATR.	25MCG	TABL	SZT	21200								

277	LEVOTHYROXINUM NATR.	50MCG	TABL	SZT	6750								
278	LEVOTHYROXINUM NATR.	100MCG	TABL	SZT	4150								
279	METHYLPREDNISOLONUM	4MG	TABL	SZT	1980								
280	PREDNISONUM	5MG	TABL	SZT	2400								
281	PREDNISONUM	10MG	TABL	SZT	1640								
282	ESTRADIOLUM+DYDROGESTERONUM		TABL	SZT	768								
283	THIAMAZOLUM	5MG	TABL	SZT	3300								
284	ACICLOVIRUM	400MG	TABL	SZT	4050								
285	AMOXICILLINUM+ACIDUM CLAVULANICUM	875 MG+125MG	TABL	SZT	15652								
286	AMOKSYCYCLINA+ACIDUM CLAVULANICUM	1000MG+200MG	FIOLKI	SZT	120								
287	AMOXICILLINUM	1000MG	TABL	SZT	16360								
288	AZITHROMYCINUM	500MG	TABL	SZT	132								
289	CEFTRIAXONE	2G	FIOLKI	SZT	120								
290	CEFUROXIMUM	500MG	TABL	SZT	1480								
291	CIPROFLOXACINA	500MG	TABL	SZT	3840								
292	CLARYTROMYCINA	500MG	TABL	SZT	140								
293	CLINDAMYCINA	300MG/2ML	AMP	SZT	85								
294	CLINDAMYCINA	300MG	TABL	SZT	26176								
295	DOXYCYKLINA	100MG	CAPS	SZT	7500								
296	FLUCONAZOLE	100MG	TABL.	SZT	1820								
297	FURAGINUM	50MG	TABL	SZT	7800								
298	LYMECYCLINE	300MG	CAPS	SZT	2080								
299	METRONIDAZOLE	0,50%	FLAK A 100 ML	SZT	80								
300	NORFLOXACYNA	400MG	TABL	SZT	200								
301	SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM	800MG+160MG	TABL	SZT	4800								
302	SZCZEPIONKA PRZECIW WZW TYPU B REKOMBINOWANA	20MCG/1ML	FIOLKI	SZT	52								
303	SZCZEPIONKA -TOKSOID TĘŻCOWY	0,5ML	AMP	SZT	50								
304	METHOTREXATE	2,5MG	TABL	SZT	4000								
305	FLUOROURACILUM, ACIDUM SALICYLICUM	100MG+5MG/1G	PŁYN	OP	30								
306	ACIDUM MEFENAMICUM	250MG	TABL	SZT	6300								
307	ALLOPURINOLUM	100MG	TABL	SZT	31250								
308	ALLOPURINOLUM	300MG	TABL	SZT	4800								
309	ALUMINII ACETOTARTRAS	10MG/1G	ŻEL	OP	400								
310	BACLOFENUM	10MG	TABL	SZT	3200								
311	COLCHICINA	0,5MG	TABL	SZT	320								
312	DIKLOFENAK	75MG	TABL.O ZMOD. UWALNIANIU	SZT	29700								

313	DIKLOFENAK	100MG	CZOPKI	SZT	1860							
314	DIKLOFENAK	75MG/3ML	AMP	SZT	160							
315	DIKLOFENAK	0,025G/1G	ŻEL	OP	300							
316	DIKLOFENAK	100MG	TABL. O PRZED.UWALNIA NIU	SZT	20300							
317	IBUPROFEN	200MG	TABL	SZT	7800							
318	KETOPROFEN	50MG	CAPS	SZT	32500							
319	KETOPROFEN	100MG	CAPS	SZT	21000							
320	KETOPROFEN	100MG/2ML	AMP	SZT	790							
321	NAPROKSEN	250MG	TABL	SZT	40000							
322	NAPROXEN	10,00%	ŻEL	OP	1600							
323	NIMESULID	100MG	SASZETKI	SASZ	1500							
324	PHENYLBUTAZONUM	5,00%	MAŚĆ	OP	200							
325	PHENYLBUTAZONUM	250MG	CZOPKI	SZT	20							
326	TIZANIDINE	4MG	TABL	SZT	300							
327	TOLPERIZON	50MG	TABL	SZT	2490							
328	TOLPERIZON	150MG	TABL	SZT	23700							
329	IWABRADYNA	7,5 MG	TABL.	SZT	560							
330	ALPRAZOLAMUM	0,5MG	TABL	SZT	1500							
331	ALPRAZOLAMUM	1MG	TABL	SZT	300							
332	ALPRAZOLAMUM	0,25MG	TABL	SZT	810							
333	AMISULPRIDUM	200MG	TABL	SZT	1500							
334	AMISULPRID	400MG	TABL	SZT	2100							
335	ARIPIRAZOLUM	15MG	TABL	SZT	2520							
336	BETAHISTINE	16MG	TABL	SZT	2400							
337	BIPERYDEN	2MG	TABL	SZT	250							
338	CARBAMAZEPINA	200MG	TABL	SZT	14250							
339	CARBAMAZEPINA	200MG	TABL.O PRZED.UWALNIA NIU	SZT	16100							
340	CARBAMAZEPINA	400MG	TABL.O PRZED. UWALNIANIU	SZT	21420							
341	CARBAMAZEPINA	300MG	TABL.O PRZED. UWALN	SZT	21700							
342	CARBAMAZEPINA	600MG	TABL.O PRZED. UWALN	SZT	10200							
343	CHLORPROTIKSEN	15MG	TABL	SZT	40000							
344	CHLORPROTIKSEN	50MG	TABL	SZT	50000							
345	CINNARIZINUM	25MG	TABL	SZT	2000							
346	CITALOPRAM	20MG	TABL	SZT	1200							
347	CLOMIPRAMINI HYDROCHLORIDUM	75MG	TABL.O PRZED. UWALNIANIU	SZT	860							





428	TRAMADOLUM	50MG	TABL	SZT	1200								
429	TRAMADOLUM	100MG	TABL	SZT	13620								
	TRAMADOLUM												
431	TRAZODONE	75MG	TABL	SZT	4200								
432	TRAZODONE	150MG	TABL	SZT	6000								
433	VINPOCETINE	5MG	TABL	SZT	9000								
434	ACIDUM VALPROICUM +NATRII VALPROAS	300MG	TABL.O PRZED. UWALNIANIU	SZT	15000								
435	ACIDUM VALPROICUM +NATRII VALPROAS	500MG	TABL.O PRZED. UWALNIANIU	SZT	30000								
436	WENLAFAKSYNA	75MG	TABL.O PRZED. UWALNIANIU	SZT	4480								
437	ZOLPIDEM	10MG	TABL	SZT	1000								
438	ZUKLOPENTIKSOL	50MG/1ML	AMP	SZT	80								
439	ZUKLOPENTIKSOL	25MG	TABL	SZT	10600								
440	ZUKLOPENTIKSOL	10MG	TABL	SZT	2500								
441	ZUKLOPENTIKSOL	200MG/1ML	AMP	SZT	530								
442	CROTAMITONUM	0,1G/1G	MAŚĆ	OP	120								
443	CROTAMITONUM	0,1G/1G	PŁYN	OP	30								
444	DELACET		PŁYN	OP	40								
445	METRONIDAZOL	250MG	TABL	SZT	6400								
446	PERMETRYNA (INFECTOSCAB)	5,00%	KREM	OP	160								
447	PYRANTELUM	250MG	TABL	SZT	120								
448	ACETYLCYSTEINA	600MG	TABL.MUS.	SZT	2160								
449	AMBROXOLUM	30MG	TABL	SZT	1600								
450	ANTAZOLINE	0,1G/2ML	AMP	SZT	100								
451	BROMEK IPRATROPIUM	20MCG/DAW	AEROZOL	OP	60								
452	BROMEK IPRATROPIUM + FENOTEROL	0,020MG+0,05MG/DAWKA	AEROZOL	OP	42								
453	BROMEK TIOTROPIUM	18MCG/DAWKA	CAPS.+INHALAT.	OP	110								
454	BROMHEXINUM	8MG	TABL	SZT	40000								
455	BUDESONIDUM	50MCG/DAWKA	AEROZOL DO NOSA	OP	200								
456	BUDESONIDUM	200MCG/DAWKA	CAPS.DO INHAL	OP/60CAPS	544								
457	BUDESONIDUM	400MCG/DAW	CAPS.DO INHAL	OP/60CAPS	692								
458	CETIRIZINA	10MG	TABL	SZT	40640								
459	CHLORCHINALDIN	2MG	TABL.DO SSANIA	SZT	32000								
460	CHLORHEXIDINI HYDROCHLORIDUM + ACIDUM ASCORBICUM		TABL.DO SSANIA	SZT	17680								
461	CICLESONIDE	160MCG/DAWKA	AEROZOL	OP/60DAW	60								





493	FLUDROKORTYZON	0,10%	MAŚĆ DO OCZU	OP	20								
494	FLUDROKORTYZON + GRAMICYDYNA + NEOMYCINA	1MG+0,025MG+2,5MG/1ML	ZAW.DO OCZU	OP	365								
495	GENTAMYCINA	0,30%	KROPLE DO OCZU	OP	33								
496	JODEK POTASU + JODEK SODU	3MG+3MG/1ML	KROPLE DO OCZU	OP	11								
497	ALKOHOL POLIWINYLOWY		KROPLE DO OCZU	OP	480								
498	LATANOPROST	50MCG/1ML	KROPLE DO OCZU	OP	24								
499	NEOMYCINA	0,50%	MAŚĆ OCZNA	OP	96								
500	OFLOKSACYNA	3MG/1ML	KROPLE DO OCZU	OP	68								
501	OFLOKSACYNA	0,30%	MAŚĆ OCZNA	OP	42								
502	OXYTETRACYCLIN+HYDROCORTISON	10MG+10MG/1G	MAŚĆ OCZNA	OP	26								
503	PROKSYMETAKAINA	0,50%	KROPLE DO OCZU	OP	6								
504	SULFACETAMID	10,00%	MINIM.	OP	26								
505	SULFACETAMID + HYDROKYTEYLOCELULOZA	10,00%	KROPLE DO OCZU	OP	93								
506	TIMOLOL	0,25%	KROPLE DO OCZU	OP	53								
507	TIMOLOL	0,50%	KROPLE DO OCZU	OP	34								
508	TOBRAMYCINA	3MG/1ML	KROPLE DO OCZU	OP	16								
509	TOBRAMYCINA	3MG/1G	MAŚĆ OCZNA	OP	6								
510	TOBRAMYCINA + DEKSAMETASON	3MG+1MG/1ML	KROPLE DO OCZU	OP	26								
511	TROPIKAMID	1,00%	KROPLE DO OCZU	OP	13								
512	TROXERUTYNA	50MG/1ML	KROPLE DO OCZU	OP	17								
513	AQUA PRO INJECTIONE	10ML	AMP	SZT	100								
514	AQUA PRO INJECTIONE KABIPACK	500ML	FLAK	FLAK	100								
515	NALOXONUM HYDROCHLORIDUM	0,4MG/1ML	AMP	SZT	50								
516	GLUKOZA	75G	SUBSTANCJA	OP	29								
517	PUDEŁKA RECEPRUOWE	220ML/200G	PUDEŁKA	SZT	200								
518	PUDEŁKA RECEPTUOWE	125ML/100G	PUDEŁKA	SZT	200								
519	TESTY DO POMIARU GLUKOZY KOMPATYBILNE Z GLUKOMETREM IXELL		PASKI IXELL X50SZT	OP	300								
520	REC. DITHRANOL		SUBST.RECEP	GR	64								

521	REC. VASELINUM FLAVUM		PODŁ.RECEP	GR	10000								
522	REC. ACIDUM SALICYLICUM		SUBST.RECEP	GR	1000								
523	REC. LEKOBAZA		PODŁ.RECEP	GR	35000								
524	REC. VASELINUM ALBUM		PODŁ.RECEP	GR	10000								
525	REC. UREA		SUBST.RECEP	GR	1000								
526	REC. HYDROCORTISONUM		SUBST.RECEP	GR	200								
527	WARFARYNA	3MG	TABL	SZT	3200								
528	CYCLOSPORYNA	50MG	CAPS	SZT	500								
529	CYKLOSPORYNA	100MG	CAPS	SZT	500								
530	DES Loratydyna	5MG	TABL	SZT	2800								
531	ITRAKONAZOL	100MG	CAPS	SZT	840								
532	TOPIRAMAT	50MG	TABL	SZT	600								
533	TRIMETAZYDYNA	35MG	TABL.O ZMOD.UWAL	SZT	3840								
534	TRAMADOLUM	100MG/2ML	AMP	SZT	160								
536	ESOMEPRAZOLE	40MG	TABL	SZT	768								
537	CYPROFLOKSACYNA+FLUOCYNOLON	3MG+0,25MG/1ML	KROPLE DO USZU	OP	60								
538	FEKSOFENADYNA	120MG	TABL	SZT	1280								
539	CEFTRIAKSON	1G	FIOL	SZT	150								
540	FLUCONAZOLUM	50MG	CAPS	SZT	280								
541	BROMFENAK	0,9MG/1ML	KROPLE DO OCZU	OP	20								
542	WENLAFAKSYNA	150MG	CAPS.RETARD.	SZT	2688								
													SUMA

..... zł netto

słownie: ...../100 zł netto.

.....zł brutto

słownie: ...../100 zł brutto.

\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Deklaruję/my że termin realizacji zamówienia wynosi (właściwie zaznaczyć):

- 1 (jeden) dzień od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;
- 2 (dwa) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;
- 3 (trzy) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

Deklaruję/my że dostawa zamówienia nastąpi (właściwie zaznaczyć):

- do godziny 10<sup>00</sup>;

do godziny 12<sup>00</sup>;

do godziny 14<sup>00</sup>.

**ZAOFEROWANE PRODUKTY LECZNICZE NALEŻY WYCENIĆ PODAJĄC ICH ILOŚĆ W OPAKOWANIACH, ZAOKRĄGLAJĄC WYMAGANE ILOŚCI W GÓRĘ DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Ilość zamawiana tabl. kaps. draż. amp - podana ilość sztuk; maści aerozole, płyny ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego leku, nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania	Ilość opakowań	VAT %	Cena jednostkowa netto / opakowanie	Cena jednostkowa brutto / opakowanie	Wartość netto (ilość opakowań x cena jednostkowa netto)	Wartość brutto (ilość opakowań x cena jednostkowa brutto)
<b>PAKIET 2</b>											
1	ENOXAPARINUM NATRIUM	40MG/0,4ML	AMP.-STRZ	SZT		1000					
2	ENOXAPARINUM NATRIUM	60MG/0,6ML	AMP.-STRZ	SZT		800					
3	ENOXAPARINUM NATRIUM	80MG/0,8ML	AMP.-STRZ	SZT		800					
SUMA											

..... zł netto

słownie: ...../100 zł netto.

.....zł brutto

słownie: ...../100 zł brutto.

\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Deklaruję/my że termin realizacji zamówienia wynosi (właściwie zaznaczyć):

1 (jeden) dzień od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;

2 (dwa) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;

3 (trzy) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

Deklaruję/my że dostawa zamówienia nastąpi (właściwie zaznaczyć):

do godziny 10<sup>00</sup>;

do godziny 12<sup>00</sup>;

do godziny 14<sup>00</sup>.

**ZAOFEROWANE PRODUKTY LECZNICZE NALEŻY WYCENIĆ PODAJĄC ICH ILOŚĆ W OPAKOWANIACH, ZAOKRĄGLAJĄC WYMAGANE ILOŚCI W GÓRĘ DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Ilość zamawiana tabl. kaps. draż. amp - podana ilość sztuk; maści aerozole, płyny ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego leku, nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania	Ilość opakowań	VAT %	Cena jednostkowa netto / opakowanie	Cena jednostkowa brutto / opakowanie	Wartość netto (ilość opakowań x cena jednostkowa netto)	Wartość brutto (ilość opakowań x cena jednostkowa brutto)
<b>PAKIET 3</b>											
1	PROPAN-2 OL WRAZ Z SUBSTANCJAMI NAWILŻAJĄCYMI I PIELĘGNUJĄCYMI BEZ BARWNIKÓW I SUBSTANCJI ZAPACHOWYCH B, F (C.ALBICANS),V(HIV,HCV,HBV,ROTA)-15SEK.TBC(M.TERRAE,M.AVIUM),V(NO RO) 30SEK.		PŁYN	OP A 500 ML	300						
2	DICHLOROWODOREK OCTENIDYNY -B, G, V, P- PREPARAT DO DEZYNFEKЦИИ RAN, OPARZEŃ, ROPNI OWRZODZEŃ ŻYLNICH,		PŁYN	OP A 250 ML	210						
3	DICHLOROWODOREK OCTENIDYNY – B, G, V, P – PREPARAT DO DEZYNFEKЦИИ RAN, ROPNI OWRZODZEŃ ŻYLNICH,		PŁYN	OP A 1000 ML	100						
4	GLIKOL PROPYLENOWY, WODOROTLENEK POTASU- B, TBC, F-60MIN- PREPARAT MYJĄCO DEZYNFEKCYJNY DO PRECYZYJNYCH OBROTOWYCH NARZĘDZI,		PŁYN	OP A 2000 ML	20						
5	MIESZANKA TRZECH ALKOHOŁI, NADTLENEK WODORU- DROBNOUSTROJE BYTUJĄCE NA SKÓRZE ( W TYM MARS) I V (HBV W CZASIE 2 MIN X 2, VIV, HERPES, ROTA, ADENO)- BEZJODOWY, BEZBARWNY, BEZ ZAWARTOŚCI FENOLI, JODU I JEGO ZWIĄZKÓW,		PŁYN	OP A 250 ML	25						
6	NADWĘGLAN SODU, TEAD- B, TBC,V, F-30MIN; B, TBC, V, F, S-6H- PREPARAT DO DEZYNFEKЦИИ NARZĘDZI I ENDOSKOPÓW (OPINIA UŻYTKOWA OLYMPUS), PEŁNE SPEKTRUM PRZEZ MIN. 12 -MCY OD DATY PRODUKCJI, JEŻELI PREPARAT WYMAGA AKTYWATORA NALEŻY WKALKULOWAĆ W POZYCJE,		PROSZEK	OPA 1500GR	60						

7	GAZIKI DO DEZYNFEKCJI I ODKAŻANIA SKÓRY x100szt		SASZ	OPX 100SZT	100											
											SUMA					

..... zł netto

słownie: ...../100 zł netto.

.....zł brutto

słownie: ...../100 zł brutto.

\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Deklaruję/my że termin realizacji zamówienia wynosi (właściwie zaznaczyć):

- 1 (jeden) dzień od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;  
 2 (dwa) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;  
 3 (trzy) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

Deklaruję/my że dostawa zamówienia nastąpi (właściwie zaznaczyć):

- do godziny 10<sup>00</sup>;  
 do godziny 12<sup>00</sup>;  
 do godziny 14<sup>00</sup>.

**ZAOFEROWANE PRODUKTY LECZNICZE NALEŻY WYCENIĆ PODAJĄC ICH ILOŚĆ W OPAKOWANIACH, ZAKRAGLAJĄC WYMAGANE ILOŚCI W GÓRĘ DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Ilość zamawiana tabl. kaps. draż. amp - podana ilość sztuk; maści aerozole, płyny ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego leku, nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania	Ilość opakowań	VAT %	Cena jednostkowa netto / opakowanie	Cena jednostkowa brutto / opakowanie	Wartość netto (ilość opakowań x cena jednostkowa netto)	Wartość brutto (ilość opakowań x cena jednostkowa brutto)
<b>PAKIET 4</b>											
1	CEWNIK FOLEY SILIKONOWY LUB RÓWNOWAŻNY RÓŻNE ROZMIARY			SZT	41						
2	CEWNIK DO ODSYSANIA GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH RÓŻNE ROZMIARY			SZT	69						
3	CEWNIK DO TLENU (MASECZKA I NOSEK )			SZT	30						
4	CZEPEK CHIRURGICZNY OP/ 100			OP/100SZT	10						
5	RĘKAWICE FOLIOWE OP/100			OP/100SZT	20						
6	FARTUCHY JEDNORAZOWE NIEJAŁOWE S-L			SZT	1000						
7	KOMPLET POŚCIELI MEDYCZNEJ WŁÓKNINOWY NIEJAŁOWY 1 KPL			1 KPL	200						

8	IGŁY BEZPIECZNE J.U X 100 SZT ROZMIARY OD 0,45-1,2 STERYLNE, ZE STALI NIERDZEWNEJ, OSTRE, JEDNORAZOWE , W POWYŻSZYM PAKIECIE ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE DOKONYWAŁ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ROZMIARÓW OD 0,45-1,2 W ZALEŻNOŚCI OD ZAPOTRZEBOWANIA. WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZAPEWNIĆ DOSTĘPNOŚĆ WSZYSTKICH WYMIENIONYCH ROZMIARÓW.			OP/100SZT	100							
9	IGŁY J. U X 100SZT ROZMIARY OD 0.45 DO 1,2 STERYLNE, ZE STALI NIERDZEWNEJ, OSTRE, JEDNORAZOWE. W POWYŻSZYM PAKIECIE ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE DOKONYWAŁ ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ROZMIARÓW OD 0,45 DO 1,2 W ZALEŻNOŚCI OD ZAPOTRZEBOWANIA. WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZAPEWNIĆ DOSTĘPNOŚĆ WSZYSTKICH WYMIENIONYCH ROZMIARÓW.			OP/100SZT	118							
10	KACZKA SANITARNA MĘSKA TEKTUROWA			SZT	40							

11	<p>KANIUŁA ŻYLNĄ, WYKONANA Z POLIURETANU Z CZTEREMA WTOPIONYMI PASAMI KONTRASTUJĄCYMI W PROMIENIACH RTG. IGŁA ZAOPATRZONA W SPECJALNY AUTOMATYCZNY METALOWY ZATRZASK SAMOZAKŁADAJĄCY SIĘ PO WYJĘCIU IGŁY Z KANIUŁI ZABEZPIEZAJĄCY KONIEC IGŁY PRZED PRZYPADKOWYM ZAKŁĘCIEM SIĘ PERSONELU. PORT DO DODATKOWYCH WSTRZYKNIĘĆ ZAMYKANY BEZPIECZNYM KORKIEM, UNIEMOŻLIWIĄJĄCYM SAMOISTNE OTWARCIE SIĘ BEZ KONTROLI PERSONELU UPOWAŻNIONEGO DO PRZEPROWADZANIA PROCEDURY KANIULACJI. PORT CENTRALNE UMIEJSCOWIONY WOBEC SKRZYDEŁEKDLA UŁATWIENIA KOLORY MUSZĄ ODPOWIADAĆ KODOWI ROZMIARU KANIUŁI ZGODNIE Z NORMAMI ISO. HYDROFOBOWY FILTR GWARANTUJĄCY WYSOKIE BEZPIECZEŃSTWO ZATRZYMUJĄC WYPŁYW KRWI POZA KANIULĘ. NAZWA PRODUCENTA NA KORCU PORTU BOCZNEGO ORAZ UCHWYCIE IGŁY. ROZMIARY: 16GX50MM; 17GX45MM; 18GX33MM I 45MM; 20GX25MM I 33MM; 22GX25MM, 24GX19MM</p>			SZT	1000							
12	<p>KIELISZEK DO PODAWANIA LEKÓW, Z TWORZYWA SZTUCZNEGO POJEMNOŚĆ 10-30 ML X 1 SZT</p>			SZT	192000							
15	<p>MISKA NERKOWATA</p>			SZT	60							
16	<p>NAKŁUWACZ AUTOMATYCZNY 1,8 2,0 X 200 SZT</p>			OP/200SZT	30							
17	<p>NICI CHIRURGICZNE AMIFIL 2,0 – 4,0</p>			OP/10SZT	10							

18	OSTRZA CHIRURGICZNE NR 10-23			OP/100SZT	10							
19	OCHRANIACZE NA OBUWIE			OP/100SZT	20							
20	PIELUCHOMAJTKI X 1SZT, ODDYCHAJĄCE NA CAŁEJ POWIERZCHNI FOLIA ZEWNĘTRZNA ELASTYCZNA, NIEPRZEPUSZCZALNA, Z WSKAŹNIKIEM WILGOTNOŚCI, WKŁAD CHŁONNY Z DODATKOWĄ WARSTWA W OKOLICACH KROCZA, ROZMIAR "XS - "XL"			OP/30SZT	160							
21	POJEMNIK NA KAŁ Z ŁOPATKĄ, NIESTERYLNY, 30 ML			SZT	585							
22	POJEMNIK NA MOCZ, NIESTERYLNY Z ZAKRETKĄ, Z TWORZYWA SZTUCZNEGO 100-120 ML			SZT	2540							
23	POJEMNIK NA MOCZ, STERYLNY Z ZAKRETKĄ, Z TWORZYWA			SZT	698							
24	POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 10 L PRZEZNACZONE DO ZBIERANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH WYKONANE			SZT	80							



25	<p>POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 2 L PRZEZNACZONE DO ZBIERANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH WYKONANE Z TWORZYWA PP ODPORNEGO NA UDERZENIA I CHEMIKALIA W ZAKRESIE TEMPERATURY OD -50C DO +50 OC WYKONANE Z MATERIAŁÓW NADAJĄCYCH SIĘ DO UTYLIZACJI POPRZEZ SPALENIE KOLORYSTYKA POJEMNIKÓW (KOLOR CZERWONY) ZGODNA Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI, POSIADAJĄ AKTUALNE DOPUSZCZENIE DO OBROTU I UŻYWANIA NA TERENIE RP, POJEMNIKI SĄ ODPORNE NA PRZEKŁUCIA, SZTYWNE, WYKONANE SĄ Z TRWAŁEGO MATERIAŁU NIE ULEGAJĄCEGO ODKSZTAŁCENIOM, WYTRZYMAŁE NA WIĘKSZOŚĆ CHEMIKALIÓW ORAZ NA UDERZENIA INFORMACJE WYMAGANE NA ETYKIETACH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 30 LIPCA 2010 R. WS. SZCZEGÓŁOWEGO SPOSOBU POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI MEDYCZNYMI</p>			SZT	450							
----	---	--	--	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--

26	<p>POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 5 L PRZEZNACZONE DO ZBIERANIA ODPADÓW MEDYCZNYCH WYKONANE Z TWORZYWA PP ODPORNEGO NA UDERZENIA I CHEMIKALIA W ZAKRESIE TEMPERATURY OD -50C DO +50 OC WYKONANE Z MATERIAŁÓW NADAJĄCYCH SIĘ DO UTYLIZACJI POPRZEZ SPALENIE KOLORYSTYKA POJEMNIKÓW (KOLOR CZERWONY) ZGODNA Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI, POSIADAJĄ AKTUALNE DOPUSZCZENIE DO OBROTU I UŻYWANIA NA TERENIE RP, POJEMNIKI SĄ ODPORNE NA PRZEKŁUCIA, SZTYWNE, WYKONANE SĄ Z TRWAŁEGO MATERIAŁU NIE ULEGAJĄCEGO ODKSZTAŁCENIOM, WYTRZYMAŁE NA WIĘKSZOŚĆ CHEMIKALIÓW ORAZ NA UDERZENIA INFORMACJE WYMAGANE NA ETYKIETACH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 30 LIPCA 2010 R. WS. SZCZEGÓŁOWEGO SPOSOBU POSTĘPOWANIA Z ODPADAMI MEDYCZNYMI</p>			SZT	250							
----	---	--	--	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--

27	PRZEŚCIERADŁO NA KOZETKĘ SZER 50-60 CM			SZT	269							
28	RĘKAW PAPIEROWO-FOLIOWY GŁADKI 100MM DO STERYLIZACJI			SZT	4							
29	RĘKAW PAPIEROWO-FOLIOWY GŁADKI 200MM DO STERYLIZACJI				10							
30	RĘKAWICE CHIRURGICZNE JAŁOWE, LATEKSOWE BEZPIUDROWE Z			PARA	100							
31	RURKI USTNO GARDŁOWE DLA DOROSŁYCH			SZT	30							
32	SŁÓJ DO ZBIÓRKI MOCZU			SZT	24							
33	STAZA LATEKSOWA DŁUGOŚĆ OD 25-50 CM POSIADAJACA SPECJALNE NACIĘCIA UŁATWIAJACE ZAPINANIE			SZT	10							
34	STRZYKAWKA 100 ML JANETTA			SZT	60							
35	STRZYKAWKA TYP LUER DWUCZĘŚCIOWA O POJ. 10 ML Z MOŻLIWOŚCIĄ WYPEŁNIENIA DO 12 ML, SKALOWANIE CO 0,5 ML, , TŁOK W KOLORZE WYRAŹNIE KONTRASTUJĄCYM Z CYLINDREM, POJEMNOŚĆ NOMINALNA DODATKOWO WYRÓŻNIONA GRAFICZNIE (WYTŁUSZCZENIE, OBWIEDZENIE ITP.) NIEZMYWALNA SKAŁA, OPAKOWANIE FOLIA/PAPIER.			SZT	2400							

36	STRZYKAWKA TYP LUER DWUCZĘŚCIOWA O POJ. 2 ML Z MOŻLIWOŚCIĄ WYPEŁNIENIA DO 3 ML, SKALOWANIE CO 0,1ML, TŁOK W KOLORZE WYRAŹNIE KONTRASTUJĄCYM Z CYLINDREM, POJEMNOŚĆ NOMINALNA DODATKOWO WYRÓŻNIONA GRAFICZNIE (WYTŁUSZCZENIE, OBWIEDZENIE ITP.) NIEZMYWALNA SKAŁA, OPAKOWANIE FOLIA/PAPIER,			SZT	6400							
37	STRZYKAWKA TYP LUER DWUCZĘŚCIOWA O POJ. 20 ML Z MOŻLIWOŚCIĄ WYPEŁNIENIA DO 24 ML, SKALOWANIE CO 1 ML, TŁOK W KOLORZE WYRAŹNIE KONTRASTUJĄCYM Z CYLINDREM, POJEMNOŚĆ NOMINALNA DODATKOWO WYRÓŻNIONA GRAFICZNIE (WYTŁUSZCZENIE, OBWIEDZENIE ITP.) NIEZMYWALNA SKAŁA, OPAKOWANIE FOLIA/PAPIER.			SZT	1200							
38	STRZYKAWKA TYP LUER DWUCZĘŚCIOWA O POJ. 5 ML Z MOŻLIWOŚCIĄ WYPEŁNIENIA DO 6 ML, SKALOWANIE CO 0,2 ML, TŁOK W KOLORZE WYRAŹNIE KONTRASTUJĄCYM Z CYLINDREM, POJEMNOŚĆ NOMINALNA DODATKOWO WYRÓŻNIONA GRAFICZNIE (WYTŁUSZCZENIE, OBWIEDZENIE ITP.) NIEZMYWALNA SKAŁA, OPAKOWANIE FOLIA/PAPIER.			SZT	6000							
39	STRZYKAWKI DO POMPY INFUZYJNEJ			SZT	10							
40	SZPATUŁKA LARYNGOLOGICZNA DREWNIANA, NIESTERYLNA X1 SZT			SZT	3000							
41	SZPATUŁKA LARYNGOLOGICZNA Z TWORZYWA, STERYLNA X 1 SZTUKA			SZT	700							
42	WOREK NA MOCZ 2 L			SZT	400							

43	WORKI KOLOSTOMINOWE COLOPLAST LUB ODPOW.			SZT	480							
44	WSKAŹNIK DO STERYLIZACJI TS LUB RÓWNOWAŻNY			OP/250	20							
45	WSKAŹNIK SPORAL A X 1 SZT.			SZT	200							
46	ZESTAW DO PRZETOCZEŃ PŁYNÓW INFUZYJNYCH.KOMORA KROPOLOWA			SZT	1400							
47	ŻEL DO USG / EKG			SZT	20							
											SUMA	

..... zł netto

słownie: ...../100 zł netto.

.....zł brutto

słownie: ...../100 zł brutto.

\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Deklaruję/my że termin realizacji zamówienia wynosi (właściwie zaznaczyć):

- 1 (jeden) dzień od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;  
 2 (dwa) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;  
 3 (trzy) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

Deklaruję/my że dostawa zamówienia nastąpi (właściwie zaznaczyć):

- do godziny 10<sup>00</sup>;  
 do godziny 12<sup>00</sup>;  
 do godziny 14<sup>00</sup>.

**ZAOFEROWANE PRODUKTY LECZNICZE NALEŻY WYCENIĆ PODAJĄC ICH ILOŚĆ W OPAKOWANIACH, ZAOKRAGLAJĄC WYMAGANE ILOŚCI W GÓRĘ DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Ilość zamawiana tabl. kaps. draż. amp - podana ilość sztuk; maści aerozole, płyny ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego leku, nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania	Ilość opakowań	VAT %	Cena jednostkowa netto / opakowanie	Cena jednostkowa brutto / opakowanie	Wartość netto (ilość opakowań x cena jednostkowa netto)	Wartość brutto (ilość opakowań x cena jednostkowa brutto)
<b>PAKIET 5</b>											
1	AGATOS SZYBKOWIĄŻĄCY LUB RÓWNOWAŻNY		CEMENT/OP	OP	4						
3	ALUSTAT LUB RÓWNOWAŻNY		PŁYN/OP	OP	4						
5	BIOPULP LUB RÓWNOWAŻNY		PROSZEK/OP	OP	3						



41	WYTRAWIACZ BLUE ETCH 10ML LUB RÓWNOWAŻNY		PŁYN/OP	OP	3							
42	ZINCI OXYDATI 50G		PROSZEK/OP	OP	10							
											SUMA	

..... zł netto  
słownie: ...../100 zł netto.

.....zł brutto

słownie: ...../100 zł brutto.

\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Deklaruję/my że termin realizacji zamówienia wynosi (właściwie zaznaczyć):

- 1 (jeden) dzień od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;
- 2 (dwa) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;
- 3 (trzy) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

Deklaruję/my że dostawa zamówienia nastąpi (właściwie zaznaczyć):

- do godziny 10<sup>00</sup>;
- do godziny 12<sup>00</sup>;
- do godziny 14<sup>00</sup>.

**ZAOFEROWANE PRODUKTY LECZNICZE NALEŻY WYCENIĆ PODAJĄC ICH ILOŚĆ W OPAKOWANIACH, ZAOKRĄGLAJĄC WYMAGANE ILOŚCI W GÓRĘ DO PEŁNYCH OPAKOWAŃ**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Ilość zamawiana tabl. kaps. draż. amp - podana ilość sztuk; maści aerozole, płyny ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego leku, nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania	Ilość opakowań	VAT %	Cena jednostkowa netto / opakowanie	Cena jednostkowa brutto / opakowanie	Wartość netto (ilość opakowań x cena jednostkowa netto)	Wartość brutto (ilość opakowań x cena jednostkowa brutto)
<b>PAKIET 6</b>											
1	OPASKA ELASTYCZNA 10CM X 5M OPASKA W OPAKOWANIU FOLIOWYM, KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM NA OPAKOWANIU		OPASKA	SZT	80						
2	OPASKA ELASTYCZNA 12CM X 5M OPASKA W OPAKOWANIU FOLIOWYM, KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM NA OPAKOWANIU		OPASKA	SZT	212						

3	OPASKA ELASTYCZNA 15CM X 5M OPASKA W OPAKOWANIU FOLIOWYM, KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM NA OPAKOWANIU		OPASKA	SZT	178							
4	OPASKA DZIANA 5CM X 4M OPASKA W OPAKOWANIU FOLIOWYM, KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM NA OPAKOWANIU		OPASKA	SZT	525							
5	OPASKA DZIANA 10CM X 4M OPASKA W OPAKOWANIU FOLIOWYM, KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM NA OPAKOWANIU		OPASKA	SZT	2451							
6	OPASKA DZIANA 15CM X 4M OPASKA W OPAKOWANIU FOLIOWYM, KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM NA OPAKOWANIU		OPASKA	SZT	1650							
7	KOMPRES GAZOWY JAŁOWY 17NITKOWY 8WARSTWOWY STERYLIZOWANY PARĄ WODNĄ OPAKOWANIE FOLIA – PAPIER BLISTER 5 X 5 A 3SZT		KOMPRESY	OP	5874							
8	KOMPRES GAZOWY JAŁOWY 17NITKOWY 8WARSTWOWY STERYLIZOWANY PARĄ WODNĄ OPAKOWANIE FOLIA – PAPIER BLISTER7, 5 X7, 5A 3 SZT		KOMPRESY	OP	1500							
9	KOMPRES GAZOWY JAŁOWY 17NITKOWY 8WARSTWOWY STERYLIZOWANY PARĄ WODNĄ OPAKOWANIE FOLIA – PAPIER BLISTER 10 X 10 A 3 SZT		KOMPRESY	OP	5440							
10	KOMPRESY GAZOWE 17NITKOWE 8WARSTWOWE NIEJAŁOWE PAKOWANE PO 100SZT . TOREBKA PAPIEROWA 5CM X 5CM WYKRÓJ Z KTÓREGO JEST ZROBIONY KOMPRES MIN. 12 X 9CM		KOMPRESY	OP	494							
11	KOMPRESY GAZOWE 17NITKOWE 8WARSTWOWE NIEJAŁOWE PAKOWANE PO 100 SZT . TOREBKA PAPIEROWA 7, 5CM X 7,5CM WYKRÓJ Z KTÓREGO JEST ZROBIONY KOMPRES MIN. 19 X 29CM		KOMPRESY	OP	300							



12	KOMPRESY GAZOWE 17NITKOWE 8WARSTWOWE NIEJAŁOWE PAKOWANE PO 100 SZT . TOREBKA PAPIEROWA 10CM X 10CM WYKRÓJ Z KTÓREGO JEST ZROBIONY KOMPRES MIN. 22 X 39CM		KOMPRESY	OP	300							
13	PRZYLEPIEC NA WŁÓKNINIE 2,5CM X 5M OBUSTRONNIE ZĄBKOWANE BRZEGI		PRZYLEPIEC	SZT	484							
14	PRZYLEPIEC NA WŁÓKNINIE 5CM X 5M OBUSTRONNIE ZĄBKOWANE BRZEGI		PRZYLEPIEC	SZT	518							
15	PRZYLEPIEC NA TKANINIE 2,5 CM X 5M OBUSTRONNIE ZĄBKOWANE BRZEGI		PRZYLEPIEC	SZT	220							
16	PRZYLEPIEC NA TKANINIE 5 CM X 5M OBUSTRONNIE ZĄBKOWANE BRZEGI		PRZYLEPIEC	SZT	110							
17	PRZYLEPIEC NA JEDWABIU 2,5CM X 5M OBUSTRONNIE ZĄBKOWANE BRZEGI		PRZYLEPIEC	SZT	220							
18	PRZYLEPIEC NA JEDWABIU 5CM X 5M OBUSTRONNIE ZĄBKOWANE BRZEGI		PRZYLEPIEC	SZT	110							
19	JAŁOWY OPATRUNEK Z WKŁADEM CHŁONNYM NA WŁÓKNINIE Z OPATRUNKIEM 8 X 15 CM ZAOKRĄGLONE BRZEGI		OPATRUNEK	SZT	300							
20	JAŁOWY OPATRUNEK Z WKŁADEM CHŁONNYM NA WŁÓKNINIE Z OPATRUNKIEM 10 X 20 CM ZAOKRĄGLONE BRZEGI		OPATRUNEK	SZT	300							
21	OPATRUNEK DO ZABEZPIECZANIA WENFLONÓW NA HYPOALERGICZNYM KLEJU 8CM X 5,8CM		OPATRUNEK	SZT	1350							
22	PLASTER NA TKANINIE Z OPATRUNKIEM 8CM X 1M		PLASTER	OP	495							
23	GAZA JAŁOWA 1M2 17NITKOWA STERYLIZOWANA PARĄ WODNĄ		GAZA	SZT	1090							
24	GAZA NIEJAŁOWA 1M2 17NITKOWA		GAZA	SZT	780							
25	WATA BAWEŁNIANO-WISKOZOWA 200G		WATA	SZT	10							
26	LIGNINA CELULOZOWA W PŁATACH 40CM X 60CM		LIGNINA	1 KG	135							

	PODKŁADY HIGIENICZNE Z WKŁADEM CHŁONNYM 90X60 X 30 SZT		PODKŁAD	OP	20							
27	CHUSTA TRÓJKĄTNA BAWELNIANA 134 X95 X95			SZT	10							
28	PASKI DO BEZURAZOWEGO ZAMKNIĘCIA RAN, WYKONANE Z WZMOCNIONEJ ,NYLONOWEJ WŁÓKNINY, POKRYTE KLEJEM AKRYLOWYM, JAŁOWE, ROZMIAR 6MM X 75 MM			SZT	350							
29	TAŚMA OPATRUNKOWA PRZYLEPNA Z WŁÓKNINY 10CM X 10 CM 1 SZT PRZYLEPIEC Z KLEJEM DOBRZE TOLEROWANY PRZEZ SKÓRĘ , NIE POWINIEN JEJ MACEROWAĆ , POWINNY BYĆ TRWAŁY I DOBRZE PRZYLEPNY DO SKÓRY, A PO ZDJĘCIU NIE POZOSTAWIAĆ RESZTEK KLEJU NA SKÓRZE. HIPOALERGICZNY, NIEJAŁOWY . POWINIEN BYĆ PAKOWANY POJEDYNCZO.			SZT	10							
30	TAŚMA OPATRUNKOWA PRZYLEPNA Z WŁÓKNINY 15CM X 10 CM 1 SZT PRZYLEPIEC Z KLEJEM DOBRZE TOLEROWANY PRZEZ SKÓRĘ , NIE POWINIEN JEJ MACEROWAĆ , POWINNY BYĆ TRWAŁY I DOBRZE PRZYLEPNY DO SKÓRY, A PO ZDJĘCIU NIE POZOSTAWIAĆ RESZTEK KLEJU NA SKÓRZE. HIPOALERGICZNY, NIEJAŁOWY . POWINIEN BYĆ PAKOWANY POJEDYNCZO.			SZT	10							
											SUMA	

..... zł netto

słownie: ...../100 zł netto.

.....zł brutto

słownie: ...../100 zł brutto.

\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Deklaruję/my że termin realizacji zamówienia wynosi (właściwie zaznaczyć):

1 (jeden) dzień od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;

2 (dwa) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia;

3 (trzy) dni od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

Deklaruję/my że dostawa zamówienia nastąpi (właściwie zaznaczyć):

do godziny 10<sup>00</sup>;

do godziny 12<sup>00</sup>;

do godziny 14<sup>00</sup>.

**Oświadczam(y), że:**

1 zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;

2 w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

3 zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;

4 uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);

5 akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;

6 wadium w wysokości \_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_ złotych), zostało wniesione w dniu \_\_\_\_\_, w formie: \_\_\_\_\_;

7 prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: \_\_\_\_\_;

8 Informacje dodatkowe (zaznaczyć właściwe):

Oświadczam, że jako wykonawca należę do sektora MŚP (małych i średnich przedsiębiorstw);

Oświadczam, że jako wykonawca nie należę do sektora MŚP (małych i średnich przedsiębiorstw);

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie

zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku

9 informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1 zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

2 osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

.....

e-mail: ..... tel./fax: .....

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1 .....

2 .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

