

## Zadanie 5

Załącznik nr 2.5 do SWZ **po zmianach z dnia 25.03.2025**

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.12.5.2025

## Formularz cenowy – zadanie 5

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany wyrób medyczny w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu( kolumna nr 11)
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości produktu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 4 i 5.
4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: handlowy@projectmed.pl
5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych handlowy@projectmed.pl
6. Zamawiający wymaga dostawy do Magazynu Apteki Szpitalnej

I.p	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto	Wartość netto 7 = 5 x 6	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto 9 = 7 + 8	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 10 = 9/5	Nazwa handlowa, producent, kod produktu oraz wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ALKOHOL ETYLOWY+CHLORHEKSYDYNĄ X 1 L	op.	1 szt.	3 000	14,50	43 500,00	8%	46 980,00	15,66	Chemisept HF Chemi-Pharm kod: 4745090055252 op.1L
2	FORMALINA <b>BUFOROWANA</b> 10% X 1L	op.	1 szt.	2 000	16,00	32 000,00	8%	34 560,00	17,28	Formalina Buforowana 10% Aqua-Med. kod: G1073 op.1L
Razem - Cena oferty						75 500,00		81 540,00		