

Formularz cenowy - zadanie nr 10

- Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
 - Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
 - Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.
 - Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: **1 dzień roboczy** od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: (*) bok@bialmed.pl
 - Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych (*) bok@bialmed.pl
 - Zamawiający wymaga dostawy do Apteki Szpitalnej - loco Magazyn Główny Apteki
- (*) - WYPEŁNIA WYKONAWCA

l.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa wraz z kodem EAN (*)	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto (*)	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT % (*)	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	BUPIVACAINUM HYDROCHLORIDUM	MARCAINE SPINAL 0,5% HEAVY, 5 mg/ml, roztw. do wstrz., 5 amp. po 4ml 5909990131716	Roztwór do wstrzykiwań	0,02g/4ml Spinal 0.5% Heavy	5 amp.	1 000	19,78	19 780,00	8,00%	21 362,40	21,36
Razem - Cena oferty								19 780,00		21 362,40	

Formularz cenowy - zadanie nr 13

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.
4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: **1 dzień roboczy** od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: (*) bok@bialmed.pl
5. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych (*) bok@bialmed.pl
6. Zamawiający wymaga dostawy do Apteki Szpitalnej - loco Magazyn Główny Apteki
- (*) - WYPEŁNIA WYKONAWCA

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa wraz z kodem EAN (*)	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto (*)	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT % (*)	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fibrinogenum humanum	FIBRYGA 20mg/ml 50ml but. Prosz. d. sp. roztw. 5909991339388	Proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	1 g	1 fiol.	305	1 450,00	442 250,00	8,00%	477 630,00	1 566,00
Razem - Cena oferty								442 250,00		477 630,00	

Załącznik nr 2.15 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.13.15.2025

Formularz cenowy - zadanie nr 15

- Wykonawca oświadcza, że oferowany produkt leczniczy w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Na etapie realizacji zamówienia kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyki produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.
 - Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3).
 - Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.
 - Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: **1 dzień roboczy** od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: (*) bok@bialmed.pl
 - Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych (*) bok@bialmed.pl
 - Zamawiający wymaga dostawy do Apteki Szpitalnej - loco Magazyn Główny Apteki
- (*) - WYPEŁNIA WYKONAWCA

I.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa wraz z kodem EAN (*)	Postać	Dawka	Ilość szt. w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie netto (*)	Wartość netto 9 = 7 x 8	Stawka podatku VAT % (*)	Wartość brutto 11 = 9 + 10	Cena jednostkowa za opakowanie brutto 12 = 11/7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	OMEPRAZOLUM	HELICID 40 mg 50 fiol. Prosz. do sporz. roztworu do infuzji Zentiva, k.s. 5909991511210	Proszek do sporządzania roztworu do infuzji	40 mg	1 fiol. 50 fiol.	220	167,64	36 880,80	8,00%	39 831,26	181,05
Razem - Cena oferty								36 880,80		39 831,26	