

Formularz szczegółowy

numer zadania: 1

Temat: "Zakup i dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych"

Szczegółowy podział zadania:

Szacunkowa, orientacyjna ilość dostawy w okresie obowiązywania umowy

Nr	Nazwa i opis przedmiotu zamówienia	Jedn ostka	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT w %	Cena brutto	Wartość brutto
		4	5	6	7	8	9	10
1	ABRA PASKI X 50 SZT.	op.	2					
2	ACARD 75 MG X 60 TABL.	op.	2					
3	ACETYLCYSTEINUM FLEGAMINA 600MG X 10 TABL.	szt.	22					
4	ACURENAL 20MG X 30 TABL.	op.	1					
5	ADRENALINA WZF INJ. 1MG/1ML X 10 AMP.	op.	4					
6	ADRENALINA WZF INJ. 300MG/0.3ML X 1 AMP.-STRZ.	op.	2					
7	AETHYLUM CHLORATUM FILOFARM AEROSOL (70 G)	op.	1					
8	ALAX TABL.	op.	4					
9	ALLERTEC 10MG X 30 TABL.	op.	2					
10	ALTABACTIN MAŚC 20G	op.	1					
11	ALTACET 10MG/G TUBA 75 G ŻEL	op.	17					
12	AMANTIX 100MG X 30 TABL.	op.	1					
13	AMIKORDIN 50MG/ML 5 AMP X 3 ML	op.	3					
14	AMLESSA 8MG+10MG X 30 TABL.	op.	1					
15	AMLOZEK 5 MG 30 TABL.	op.	3					
16	AMOKSIKLAV 875 MG + 125 MG 14 TABL.	op.	2					
17	APO-NAPRO 500MG X 30 TABL.	op.	1					
18	APSELAN PLUS 200MG+30MG X 20 TABL.	op.	6					
19	AQUA PRO INJECTIONE 500ML KABI CLEAR	op.	6					
20	AQUA PRO INJECTIONE POLPHARMA 100 AMP. 5 ML.	op.	1					
21	ARCALEN MAŚC 30 G	op.	4					
22	ARGOL ESSENZA BALSAMICA 100ML	op.	3					
23	ARGOSULFAN 20 MG/G TUBA 40 G	op.	2					
24	ARGOTIAB SPRAY NA SKÓRĘ 125ML	op.	2					
25	ASPARGIN 500MG X 50 TABL.	op.	3					
26	ASPARGIN X 75 TABL.	op.	1					
27	ATROPINUM SULF. 1MG/1ML X 10 AMP.	op.	1					
28	BACTRIM FORTE 960MG X 10 TABL.	op.	1					
29	BENZYNIA APTECZNA 1L	op	2					
30	BERODUAL ROZTWÓR DO INHALACJI 20ML	op.	2					
31	BETALOC ZOK 50MG X 28 TABL.	op.	1					

Formularz szczegółowy
załącznik do formularza oferty

32	BIOFUROKSYM INJ. 1,6G/2ML X 1 FIOL.	op.	5						
33	BIOTUM INJ. 1G X 1 AMP.	op.	4						
34	BISOCARD 10MG X 30 TABL.	op.	1						
35	BISOCARD 5MG X 30 TABL.	op.	3						
36	CALCIUM TABL. MUSUJĄCE	op.	12						
37	CAPTOPRIL 12,5MG X 30 TABL.	op.	2						
38	CAPTOPRIL 25MG X 30 TABL. JELFA	op.	3						
39	CAPTOPRIL JELFA 12,5 MG 30 TABL.	op.	2						
40	CARBO MEDICINALIS MF 250MG X 2	op.	6						
41	CARDIOL C BUTELKA 40 G	op.	1						
42	CARDURA XL 4MG X 30 TABL.	op.	1						
43	CERUTIN 100 MG + 25 MG 125 TABL.	op.	10						
45	CHLORCHINALDIN VP 2 MG 40 TABL.	op.	4						
46	CHOLINEX 150 MG 24 PASTYLKI	op.	2						
47	CHOLINEX X 24 PAST. B/CUKRU	op.	20						
49	CIPRONEX 500 MG 10 TABL.	op.	2						
50	CLONAZEPAMUM TZF 1MG/1ML X 10 AMP.	op.	1						
53	CONCOR COR 1,25MG X 28 TABL.	op.	1						
54	CONTIX 20MG X 28 TABL. DOJEL.	op.	1						
55	CONTROL OC 20MG X 28 TABL.	op.	1						
56	CORHYDRON 100 X 5 AMP.	op.	3						
57	CORTINEFF MAŚĆ OCZNA 0,1% 3G	op.	1						
59	COTINIX 20MG X 84 TABL.	op.	1						
60	CUSI ERYTHROMYCIN MAŚĆ 0,5% 3,5G	op.	1						
61	CYCLO 3 FORT 150MG X 30 KAPS.	op.	8						
62	CZOPKI GLICEROLOWE 2 G 10 SZT.	op.	2						
63	DERMATOL 5G	op.	2						
64	DETREOMYCINA 2% MAŚĆ 5G	op.	1						
65	DEXAVEN 4 MG/ML 10 AMP. 2 ML	op.	8						
66	DEXAVEN INJ. 4MG/1ML X 10 AMP. 1ML	op.	14						
67	DICLAC 50 50 MG 30 TABL.	op.	3						
68	DICLAC 50MG X 50 TABL.	op.	1						
69	DICLOFENAC APTEO MED ŻEL 100G	op.	60						
70	DICORTINEFF ZAW. OFTAL. 5ML	op.	3						
71	DILZEM 90 RETARD 90MG X 30 TABL.	op.	1						
72	DITROPAN 5MG X 30 TABL.	op.	1						
73	DOPAMINUM HICHL 4% 200MG/5ML X 10 AMP.	op.	1						
74	DORETA 75MG + 650MG X 30 TABL.	op.	1						
75	DORETA 75MG+650MG X 90 TABL.	op.	3						
76	EBIVOL 5MG X 30 TABL.	op.	1						
77	EGZYSTA 75MG X 14 KAPS.	op.	1						
79	EMSKIE NIGARDLO DO SSANIA X 30 TAB.	op.	2						
80	ENARENAL 5 MG 30 TABL.	op.	2						
81	ESCITALOPRAM ACTAVIS 10MG X 28 TABL.	op.	1						
82	ESPUMISAN X 100 KAPS.	op.	1						
83	EUPHYLIN LONG 200MG X 30 KAPS.	op.	1						

Formularz szczegółowy
załącznik do formularza oferty

84	EUTHYROX N 50MCG X 50 TABL.	op.	1						
85	EUTHYROX N 75MCG X 50 TABL.	op.	1						
86	FLEGAMINA CLASSIC 8MG X 40 TABL.	op.	2						
87	FOXILL 1 MG/G TUBA 30 G	op.	2						
88	FOXILL ŻEL 50G	op.	2						
89	FURAGINA FORTE APTEO MED 100MG X 30 TABL.	op.	1						
90	FURAGINUM TEVA 50MG X 30 TABL.	op.	10						
91	FUROSEMID INJ. 20MG/5ML X 5 AMP.	op.	2						
92	GASTROLIT X 14 SASZ.	op.	2						
97	GLUCOPHAGE 100MG X 30 TABL.	op.	1						
98	GLUCOSUM 5% 500ML KABICLEAR Z KAPSIEM	op.	5						
99	GLUKOZA PŁYNNĄ 1WW X 10 SASZETEK	op.	3						
100	HEVIRAN 400MG X 30 TABL.	op.	1						
101	HYDROCORTISONUM 1% KREM 15G	op.	10						
102	HYDROXYZINUM ADAMED 10MG X 30 TABL.	op.	3						
103	HYDROXYZINUM VP 25MG X 30 TABL.	op.	3						
104	HYDROXYZINUM ADAMED 25MG X 30 TABL.	op.	1						
105	IBUPROFEN APTEO MED 200MG X 60 TABL.	op.	10						
109	INFEX ZATOKI X 12 TABL.	op.	22						
110	INFEX ZATOKI X 24 TABL.	op.	32						
111	KALDIUM 600MG X 100 KAPS.	op.	3						
112	KALIPOZ PROLONG. 0.75 X 60 TABL.	op.	1						
113	KALIUM CHLORATUM 15% 3G/20ML X 10 AMP.	op.	1						
115	KELATIS SPRAY 100ML	op.	1						
116	KETONAL 50 MG/ML 10 AMP. 2 ML	op.	42						
117	KETONAL ACTIVE 50 MG 20 KAPS.	op.	1						
118	KETONAL ACTIVE 50MG X 30 KAPS.	op.	1						
119	KETONAL FORTE 100 MG 30 TABL.	op.	2						
120	KETONAL ŻEL 25MG/G 100G	op.	3						
121	KETOPROFEN SF INJ. 100MG/2ML X 10 AMP.	op.	2						
122	KETREL 25MG X 30 TABL.	op.	1						
131	KROPLE ŻOŁADKOWE 35 G	op.	3						
132	LACIDOFIL X 20 KAPS.	op.	4						
133	LACTULOSE-MIP SYROP 500ML	op.	2						
134	LACTULOSUM HASCO SYROP 150ML	op.	1						
135	LANCET UNIDEM X 200SZT.	op.	10						
136	LETROX 100MCG X 50 TABL.	op.	1						
138	LIOTON 1000 JM./1G ŻEL 100G	op.	7						
139	LIPANTHYL 267M X 30 KAPS.	op.	1						
140	LISIPROL HCT 10MG+12.5MG X 30 TABL.	op.	1						
141	LOPERAMID APTEO MED 2MG X 10 KAPS.	op.	1						
142	LOPERAMID APTEO MED 2MG X 20 KAPS.	op.	10						
143	LOPERAMID WZF 2MG X 30 TABL.	op.	1						
144	LORINDEN C MAŚC 15G	op.	2						
145	LORISTA H 50MG + 12.5MG X 28 TABL.	op.	1						
148	MAGNEZIN 130MG X 60 TABL.	op.	1						

Formularz szczegółowy
załącznik do formularza oferty

149	MAŚĆ OCHRONNA Z WIT. A 25 G	op.	10						
150	MEDIDERM KREM 1000 G	op.	1						
151	METFORMAX 850MG X 30 TABL.	op.	1						
152	METFORMAX SR 750MG X 30 TABL.	op.	1						
153	MICRODACYN 60 WOUND CARE PŁYN 100ML	op.	3						
154	MILGAMMA N 5 AMP. 2 ML	op.	2						
155	MOZARIN 10MG X 28 TABL.	op.	1						
156	MUCOFORTIN X 10 TABL. MUS.	op.	2						
157	MYCOFIT 500MG X 50 TABL.	op.	1						
158	NAKLOFEN 25 MCG/ML 5 AMP. 3ML	op.	155						
159	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10ML X 100AMP.	op.	2						
160	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 500ML KABCLEAR	op.	10						
161	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 500ML WOREK BAXTER	op.	10						
162	NATRIUM CHLORATUM BRAUN 9 MG/ML POL. 500ML	op.	5						
163	NEBIVOLEK 5MG X 28 TABL.	op.	1						
164	NEO ANGIN X 24 TABL.	op.	16						
165	NEO ANGIN X 36 TABL.	op.	2						
166	NEOFLEKS 0,9% 100ML WOREK	op.	5						
167	NEOFLEKS 0,9% 500ML (NACL)	op.	6						
168	NEOMYCINUM MAŚĆ OFT. 0,5% 3G	op.	1						
169	NEOPARIN 60MG/0,6ML X 10 AMP.STRZ.	op.	1						
170	NEOSPASMINA SYROP 1250G	op.	12						
171	NEUROVIT X 20 TABL. IMP.	op.	1						
172	NIFUROKSAZYD GEDEON RICHTER 200 MG 12 KAPS.	op.	2						
173	NIFUROKSAZYD HASCO 0,2G X 12 TABL.	op.	2						
174	NO-SPA FORTE 80 MG 50 TABL.	op.	4						
175	NO-SPA INJ. 0,04G/2ML X 5 AMP.	op.	4						
176	NOLICIN 0,4g x 20 TABL.	op.	4						
177	OCTENISEPT BUTELKA 50 ML	op.	2						
178	OCTENISEPT 250 ML	op.	3						
179	OLIWKA DO MASAŻU 500 ML	op.	100						
180	OMEPRAZOLE GENOPIM 40MG X 1 FIOL. 10ML	op.	3						
188	OPTILYTE 1 POJEMNIK 500 ML	op.	5						
189	OPTILYTE PŁYN 250ML	op.	5						
190	OTINUM KROPLE DO USZU 10G	op.	1						
191	PARACETAMOL. SYNOPSIS 500MG X 50 TABL.	op.	15						
193	PHENAZOLINUM INJ. 0,1G/2ML X 10 AMP.	op.	2						
194	PIMAFUCORT MAŚĆ 15G	op.	3						
203	POLFENON 150MG X 20 TABL.	op.	1						
204	POLOPIRYNA S 300 MG 20 TABL.	op.	8						
205	POLTRAM 50MG X 20 KAPS.	op.	1						
206	POLTRAM COMBO 37,5MG+325MG X 60 TABL.	op.	1						
207	POLTRAM COMBO 37,5MG+325MG X 90 TABL.	op.	1						
208	POLTRAM COMBO FORTE X 60 TABL.	op.	1						
209	PRESTARUM 10MG X 30 TABL.	op.	1						
210	PRESTARUM 5 MG 30 TABL.	op.	1						

Formularz szczegółowy
załącznik do formularza oferty

211	PRONTOSAN ACUTE ŻEL 30G	op.	2				
212	PROPRANOLOL WZF 10MG X 50 TABL.	op.	1				
213	PROPRANOLOL WZF 40MG X 50 TABL.	op.	1				
214	PYRALGIN INJ. 2,5G/5ML X 5 AMP.	op.	3				
215	PYRALGINA 500 MG X 20 TABL DOJELITOWYCH	op.	3				
216	RAPHACHOLIN C X 30 TABL.	op.	2				
217	RELANIUM 5MG X 20 TABL.	op.	1				
222	ROMAZIC 20MG X 30 TABL.	op.	1				
223	SAL EMS FACITITUM 40 TABL.	op.	15				
224	SCORBOLAMID 100 MG/5MG/300MG 40 TABL.	op.	2				
225	SCORBOLAMID X 20 TABL.	op.	2				
226	SIMCOVAS 20MG X 28 TABL.	szt.	1				
228	SKINSEPT PUR 1L	op.	1				
229	SKINSEPT PUR 350ML	op.	1				
230	SKUDEXA 75MG+25MG X 20 TABL.	op.	12				
231	SPASMALGON INJ. 5ML X 10 AMP.	op.	2				
238	SULFACETAMIDUM POLYPHARMA 100 MG/ML 12 SZT	op.	5				
239	SULFACETAMIDUM WZF 10 % HEC 100 MG/ML 2 BUT. PO 5 ML.	op.	2				
240	SYROP PRAWOŚLAZOWY 125G AFLOFARM	op.	22				
242	TALK KOSMETYCZNY 100G	op.	1				
243	TARDYFERON 80MG X 30 TABL.	op.	1				
244	TAROMENTIN 1000MG X 14 TABL.	op.	2				
245	TELMISARTAN HCT EGIS 80+12,5MG X 28 TABL.	op.	1				
246	TELMIZEK COMBI (HCT) 40MG+12,5MG X 28 TABL.	op.	1				
247	TERTENS-AM 1,5MG + 5MG X 30 TABL.	op.	1				
248	TEST COMBO GRYPAC/COVIDRSV	op.	10				
249	THIOCODIN 15 MG/300 MG 16 TABL.	op.	14				
250	TIALORID X 50 TABL.	op.	1				
251	TULIP 40MG X 30 TABL.	op.	1				
252	UNIDOX SOLUTAB 100MG X 10 TABL.	op.	1				
253	VICKS ANTIGRIP COMPLEX X 10 SASZ.	op.	12				
254	VICKS ANTIGRIP MAX X 10 SASZ.	op.	2				
255	VIT. C 200 MG X 50 TABL. TEVA	op.	15				
256	WAZELINA BIAŁA 20G AFLOFARM	op.	3				
257	ŻEL DO USG 500 G	op.	25				

razem: razem:

Cena brutto w zł:

Cena netto w zł:

Miejscowość, dnia

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy