

Załącznik nr 2 do siwz

Wykonawca:

tel./fax :.....

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów opieki Zdrowotnej w Kozienicach
 ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
 26-900 Kozienice
 tel./fax: (48) 679 72 00/ (48) 679 59 30

Zadanie nr 4- Leki

| Lp. | Nazwa handlowa i producent | Przedmiot zamówienia | Jednostka | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto zł gr.* | Wartość netto zł gr. | VAT % | Wartość brutto zł gr. |
|-----|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|------|-------|--------------------------|----------------------|-------|-----------------------|
| 1 | | Acetylcysteinum | tabl.mus.200mg x 20szt. | op. | 30 | | | | |
| 2 | | Acetylcysteinum | tabl.mus. 100 mg x 20 szt. | op. | 5 | | | | |
| 3 | | Acetylcysteinum | tabl.mus. 600 mg x 10 szt. | op. | 10 | | | | |
| 4 | | Acetylocysteinum | inj.300mg (0,3g/3ml)x5amp | op. | 5 | | | | |
| 5 | | Altacet | tabl.x 6szt | op. | 100 | | | | |
| 6 | | Ambroxoli hydrochlor. | inj. 15mg/2ml x 5szt. | op. | 360 | | | | |
| 7 | | Amoxicillinum +Acidum Clavulanicum | tabl.625mg x 21 szt. | op. | 40 | | | | |
| 8 | | Amoxicillinum +Acidum Clavulanicum | tabl.1g x 14 szt. | op. | 60 | | | | |
| 9 | | Atorvastatinum | 20mg tabl. x 30 szt. | op. | 100 | | | | |
| 10 | | Bacitracinum+Neomycinum | maść 20g | op. | 20 | | | | |
| 11 | | Bromocriptini mesylas | tabl. 2,5 mg x 30 szt | op. | 5 | | | | |
| 12 | | Clindamycinum | amp.150 mg/ml;2ml x 5 szt. | op. | 400 | | | | |
| 13 | | Clindamycinum | tabl. 300 mg x 16 szt. | op. | 20 | | | | |
| 14 | | Diclofenacum natricum | czopki 100mg x 10 szt. | op. | 80 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|------|---------------|--|--|--|
| 15 | | Diclofenacum natrium | amp. 75mg/3ml x 10 szt. | op. | 10 | | | |
| 16 | | Dobutaminum | inj. 250 mg | szt. | 400 | | | |
| 17 | | Ketoprofenum | forte tabl.100 mg x 30szt | op. | 40 | | | |
| 18 | | Ketoprofenum | kaps. 50 mg x 20 szt | op. | 80 | | | |
| 19 | | Ketoprofenum | amp. i.m.,i ,v.50mg/ml;/2ml x 10 szt. | op. | 900 | | | |
| 20 | | Levodopum+carbidopum 25/100 | tabl. x 100 szt | op. | 3 | | | |
| 21 | | Levodopum+carbidopum 25/250 | tabl.x 100 szt | op. | 3 | | | |
| 22 | | Levofloxacinum | roztw. do infuzji 5mg/1ml, 100 ml | szt. | 50 | | | |
| 23 | | Metyldigitoxinum | tabl.x30szt | op. | 5 | | | |
| 24 | | Nebivololum | tabl 5mg x 28 szt | op | 60 | | | |
| 25 | | Pantoprazolum | tabl. 40 mg x 56 tabl. | op. | 20 | | | |
| 26 | | Pantoprazolum | inj. 40mg | fiol | 13 000 | | | |
| 27 | | Pantoprazolum | tabl. 20 mgx 56 tabl. | op. | 600 | | | |
| 28 | | Piperacillinum+Tazobactamum z EDTA | fiol.inj.4g+0.5g (s.subst.) x 10 szt. | op | 10 | | | |
| 29 | | Rosuvastatinum | 10 mg x 28 szt. | op | 50 | | | |
| 30 | | Rosuvastatinum | 20 mg x 28 szt. | op | 50 | | | |
| 31 | | Vancomycinum | 0,5g fiol. | szt | 600 | | | |
| 32 | | Vancomycinum | 1g x fiol. | szt | 600 | | | |
| 33 | | Venofer | 100mgFe3+/5mlx5amp. | op. | 1 | | | |
| 34 | | Voriconazole | 200 mg ; fiol. | szt. | 10 | | | |
| RAZEM | | | | | | | | |

*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 4, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 4, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT
/słownie zł: