

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 14- 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		Alprazolamum SR	tabl. 0.5 mg x 30 szt.	op.	10				
2		Buprenorphinum 35 mcg/h	20 mg.5sasz x 1 plaster	op	40				
3		Buprenorphinum 52,5 mcg/h	30mg. 5sasz x1 plaster	op	15				
4		Buprenorphinum 70 mcg/h	40mg. 5 sasz x 1 plaster	op	5				
5		Clonazepamum	tabl. 0,5 mg x 30 szt.	op.	6				
6		Clonazepamum	tabl. 2 mg x 30 szt.	op.	6				
7		Clonazepamum	inj. 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	24				
8		Diazepamum	inj. 5mg/ml;2 ml x 50 amp.	op.	15				
9		Diazepamum	tabl. 2 mg x 20 szt.	op.	10				
10		Diazepamum	tabl. 5 mg x 20 szt.	op.	70				
11		Diazepamum	zawiesina 2 mg/5 ml, 100 g	op.	5				
12		Diazepamum	5 mg/ 2,5 ml x 5 wlewek doodbytniczych	op.	4				
13		Diazepamum	10 mg/2,5 ml x 5 wlewek doodbytniczych	op.	2				
14		Ephedrinum hydrochlor.	inj.0,025g/ml x 10amp.	op.	80				

15	Fentanylum	inj. 0,1 mg/2 ml x 50 amp.	op.	<b>130</b>			
16	Fentanylum plaster TTS	25 mcg/H x 5 plasterków	op.	<b>3</b>			
17	Fentanylum plaster TTS	50 mcg/H x 5 plasterków.	op.	<b>6</b>			
18	Fentanylum plaster TTS	75 mcg/H x 5 plasterków	op.	<b>5</b>			
19	Fentanylum plaster TTS	100 mcg/H x 5 plasterków	op.	<b>3</b>			
20	Ketaminum	10 mg/1ml 20 ml x 5 szt.	op.	<b>5</b>			
21	Ketaminum	50 mg/1ml 10 ml x 5 szt.	op.	<b>3</b>			
22	Lorazepamum	tabl. 1 mg x 25 szt.	op.	<b>30</b>			
23	Lorazepamum	tabl. 2,5 mg x 25 szt.	op.	<b>5</b>			
24	Luminalum	czopki 15 mg x 10 szt.	op.	<b>12</b>			
25	Luminalum	tabl. 100 mg x 10 szt.	op.	<b>12</b>			
26	Luminalum	tabl. 15 mg x 10 szt.	op.	<b>50</b>			
27	Midazolamum	7,5 mg x 10 tabl	op.	<b>250</b>			
28	Midazolamum + EDTA	inj. 5 mg/ 5 ml x 10 amp.	op.	<b>500</b>			
29	Morphini sulfas	inj. 10 mg /1 ml x 10 amp.	op.	<b>90</b>			
30	Morphini sulfas	inj. 20mg/1 ml x 10 amp.	op.	<b>40</b>			
31	Nitrazepamum	tabl. 5mg x 20 szt.	op.	<b>3</b>			
32	Oxycodon	10mg x 100 tabl	op.	<b>3</b>			
33	Oxycodon (chlorowodorek oksykodonu)	20mg/2ml x 10 amp	op.	<b>10</b>			
34	Pethidini hydrochlor.	inj. 100 mg/2 ml 10 amp	op.	<b>20</b>			
35	Pethidini hydrochlor.	inj. 0,05/1ml x 10 amp	op.	<b>50</b>			
36	Tetrazepamum	50 mg x 20 tabl	op.	<b>5</b>			
<b>RAZEM</b>							

\*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Cena netto /wartość/ zadania Nr 14, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi ..... zł**

/słownie zł: .....

**Cena brutto /wartość/ zadania Nr 14, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... % podatkiem VAT ..... zł**

/słownie zł: .....