

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY
Pakiet nr 1 Płyny infuzyjne, preparaty do żywienia pozajelitowego.

Lp.	Przedmiot zamówienia.	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F	Nazwa handlowa	Producent
			A	B	C	D	E	F	G	G
1.	Aqua pro inj. a 500 ml	op.	2 000		0,00		0,00	0,00		
2.	Aqua pro inj. a 100 ml	op.	60		0,00		0,00	0,00		
3.	Aminokwasy inj. 8% - 13,5% a 500 ml	op.	20		0,00		0,00	0,00		
4.	Aminokwasy Hepa inj. 6% - 8% a 500 ml	op.	20		0,00		0,00	0,00		
5.	Aminokwasy Infant inj. 5% - 10% a 100 ml	op.	5		0,00		0,00	0,00		
6.	Worek dwukomorowy do żywienia pozajelitowego zawierającego cynk, 75g aminokwasów, 1500 kcal, osmolarność 1779 mOsm/l, pojemność 1500ml.	op.	250		0,00		0,00	0,00		
7.	Dextran inj 10% 40 000 j. m.a 500 ml butelka szklana lub worek	op.	20		0,00		0,00	0,00		
8.	Emulsja tłuszczowa inj. 20% a 500ml	op.	10		0,00		0,00	0,00		
9.	Glucosum inj. 5% inj. a 500 ml	op.	2 400		0,00		0,00	0,00		
10.	Glucosum inj. 5% inj. a 250 ml	op.	1 000		0,00		0,00	0,00		
11.	Glucosum inj. 5% inj. a 100 ml	op.	500		0,00		0,00	0,00		
12.	Glucosum inj. 10% inj. a 500 ml	op.	300		0,00		0,00	0,00		
13.	Glucosum inj. 10% inj. a 100 ml	op.	200		0,00		0,00	0,00		
14.	Glucosum inj. 20% inj. a 500 ml	op.	20		0,00		0,00	0,00		
15.	Glucosum inj. 5% + 0,9% NaCl inj. 2:1 a 500 ml	op.	800		0,00		0,00	0,00		
16.	Glucosum inj. 5% + 0,9% NaCl inj. 2:1 a 250 ml	op.	300		0,00		0,00	0,00		
17.	Glucosum inj. 5%+ 0,9% NaCl inj. 1:1 a 500 ml	op.	400		0,00		0,00	0,00		
18.	Hydroksyetyloskrobia inj. 6% a 500 ml 130/0,4	op.	20		0,00		0,00	0,00		
19.	Hydroksyetyloskrobia inj. 10% a 500 ml 130/0,4	op.	20		0,00		0,00	0,00		
20.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglowodany i elektrolity. Objętość 1540 ml, zawartość azotu 8,1 g, energię niebiałkową 1200 kcal	op.	300		0,00		0,00	0,00		

21.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego obwodowego zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglodany i elektrolity. Objętość 1440 ml, zawartość azotu 5,4 g, energię niebiałkową 900 kcal, osmolarność poniżej 800 mosmol/l	op.	1 200		0,00		0,00	0,00		
22.	Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego obwodowego zawierający roztwór aminokwasów, 20% emulsję tłuszczową LCT, węglodany i elektrolity. Objętość 1920 ml, zawartość azotu 7,2 g, energię niebiałkową 1200 kcal, osmolarność poniżej 800 mosmol/l	op.	75		0,00		0,00	0,00		
23.	Mannitol inj. 20% a 100 ml worek lub szkło	op.	1 200		0,00		0,00	0,00		
24.	Mannitol inj. 20% a 250 ml worek lub szkło	op.	150		0,00		0,00	0,00		
25.	10% roztwór aminokwasów dla pacjentów z niewydolnością nerek z dwupeptydem tyrozyny. Zawartość azotu 16g/l poj.500 ml	op.	10		0,00		0,00	0,00		
26.	0,9% NaCl inj. a 500 ml	op.	40 000		0,00		0,00	0,00		
27.	0,9% NaCl inj. a 250 ml	op.	15 000		0,00		0,00	0,00		
28.	0,9% NaCl inj. a 100 ml	op.	20 000		0,00		0,00	0,00		
29.	0,9% NaCl inj. a 1000 ml worek	op.	400		0,00		0,00	0,00		
30.	0,9% NaCl a 1000ml, opakowanie stojące z dwoma równymi portami z dodatkową przestrzenią na dodanie leku min. 220ml, z czytelną min. 7 stopniową skalą na opakowaniu	op.	1 300		0,00		0,00	0,00		
31.	0,9% NaCl a 500 ml, opakowanie stojące z dwoma równymi portami z dodatkową przestrzenią na dodanie leku min. 150ml, z czytelną min. 6 stopniową skalą na opakowaniu	op.	2 500		0,00		0,00	0,00		
32.	0,9%NaCl a 250ml, opakowanie stojące z dwoma równymi portami z dodatkową przestrzenią na dodanie leku min. 120ml,z czytelną min. 3 stopniową skalą na opakowaniu	op.	400		0,00		0,00	0,00		
33.	0,9%NaCl a 100ml, opakowanie stojące z dwoma równymi portami z dodatkową przestrzenią na dodanie leku min. 80ml.	op.	200		0,00		0,00	0,00		
34.	0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 1000 ml butelka	op.	300		0,00		0,00	0,00		
35.	0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 500 ml butelka	op.	2 000		0,00		0,00	0,00		
36.	0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 3000 ml worek	op.	120		0,00		0,00	0,00		
37.	Płyn wieloelektrolitowy z przeznaczeniem dla pacjentów pediatrycznych do stosowania od pierwszego dnia życia a 250 ml	op.	100		0,00		0,00	0,00		

38.	Płyn Ringera inj. a 500 ml butelka stojąca z dwoma równymi portami	op.	4 500		0,00		0,00	0,00		
39.	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny zawierający cytryniany 500ml	op.	24 000		0,00		0,00	0,00		
40.	Plasmalyte inj. iv. A 500 ml	op.	500		0,00		0,00	0,00		
41.	Pierwiastki śladowe a 10ml	szt.	1 770		0,00		0,00	0,00		
42.	Witaminy rozpuszczalne w wodzie	szt.	1 770		0,00		0,00	0,00		
43.	Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach	szt.	1 770		0,00		0,00	0,00		
44.	Żelatyna 3% a 500ml	op.	20		0,00		0,00	0,00		
45.	0,9% NaCl inj. a 500 ml worek	op.	200		0,00		0,00	0,00		
46.	0,9% NaCl inj. a 250 ml worek	op.	60		0,00		0,00	0,00		
RAZEM					0,00		0,00	0,00		

1. W pozycjach 1,2, 9 – 17, 26 – 28,37,39 zamawiający wymaga opakowań specjalistycznych, stojących z dwoma różnymi portami.

2..Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.

Brak wypełnienia kolumny "Nazwa handlowa", "Producent" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

"

"

Załącznik nr 2 - Formularz Cenowy

Pakiet nr 2

Produkty lecznicze i wyroby medyczne do leczenia nerkozastępczego.

Lp.	Przedmiot zamówienia.	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$	Nazwa handlowa i producent
			A	B	C	D	E	F	G
1	Phoxilium płyn a 5000ml	op.	220		0,00		0,00	0,00	
2	PrismOcal B 22 4K a 5000ml	op.	400		0,00		0,00	0,00	
3	Prismocitrate 18/0 płyn a 5000ml	op.	450		0,00		0,00	0,00	
4	PrismaFlex ST 150 zestaw	op.	40		0,00		0,00	0,00	

5	Linia CA 250	szt.	35		0,00		0,00	0,00	
6	Worek SP 414 a 5 L	szt.	20		0,00		0,00	0,00	
RAZEM					0,00		0,00	0,00	

1.Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie.

2. Zamawiający zastrzega sobie nie wydzielania poszczególnych pozycji pakietu

3. Produkty kompatybilne z aparatem PrismaFlex do ciągłej terapii nerkozastępczej.

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy