

**Pakiet nr 1**

| Lp.          | Przedmiot zamówienia  | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn<br>$A \times B = C$ | VAT % | Kwota VAT   | Wartość brutto stanowiąca sumę<br>$C + E = F$ | Nazwa handlowa | Producent | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|---|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C  | D     | E           | F   | G              | H         | I       |
| 1            | Calcii folinas 50mg, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, fiolka 5ml     | szt.  | 100   |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 2            | Calcii folinas 100mg, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, fiolka 10ml   | szt.  | 200   |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 3            | Calcii folinas 200mg, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, fiolka 20ml   | szt.  | 250   |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 4            | Calcii folinas 350mg, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, fiolka 35ml   | szt.  | 200   |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 5            | Calcii folinas 500mg, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, fiolka 50ml   | szt.  | 150   |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 6            | Calcii folinas 1000mg, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, fiolka 100ml | szt.  | 250   |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>  |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                                  |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 808,00 zł

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 2**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Carboplatinum 50mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka a 5ml   | szt.  | 10    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Carboplatinum 150mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka a 15ml | szt.  | 40    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 3            | Carboplatinum 450mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka a 45ml | szt.  | 25    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 4            | Carboplatinum 600mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka a 60ml | szt.  | 25    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 69,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę*

**Pakiet nr 3**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Cisplatinum 10mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka 10ml,   | szt.  | 50    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Cisplatinum 50mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka 50ml,   | szt.  | 50    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 3            | Cisplatinum 100mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji fiolka 100ml, | szt.  | 100   |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 82,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 4**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Cyclophosphamidum 200mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka  | szt.  | 40    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Cyclophosphamidum 1000mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka | szt.  | 80    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 49,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 5**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Docetaxelum 160mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, | szt.  | 100   |                  | 00,00   |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Docetaxelum 80mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji,  | szt.  | 20    |                  | 00,00   |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 198,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 6**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Doxorubicinum 10mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 5ml,    | szt.  | 25    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Doxorubicinum 50mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 25ml,   | szt.  | 20    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 3            | Doxorubicinum 100mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 50ml,  | szt.  | 40    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 4            | Doxorubicinum 200mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 100ml, | szt.  | 10    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 45,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*



**Pakiet nr 7**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Epirubicini hydrochloridum 10mg, koncentrat do sporządzania roztworu/roztwórow do infuzji, fiolka 5ml   | szt.  | 20    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Epirubicini hydrochloridum 50mg, koncentrat do sporządzania roztworu/roztwórow do infuzji, fiolka 25ml  | szt.  | 20    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 3            | Epirubicini hydrochloridum 100mg, koncentrat do sporządzania roztworu/roztwórow do infuzji, fiolka 50ml | szt.  | 20    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 89,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 8**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Erlotinibum 100mg tabletki powlekane a 30 szt. | op    | 6     |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Erlotinibum 150mg tabletki powlekane a 30 szt. | op    | 12    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>                                |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 168,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 9**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Etoposidum 100mg, koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka 5 ml,  | szt.  | 30    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Etoposidum 200mg, koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka 10ml,  | szt.  | 40    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 3            | Etoposidum 400mg, koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka 20 ml, | szt.  | 30    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 34,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 10**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Fluorouracilum 1000mg, roztwór do wstrzykiwań i/lub infuzji, fiolka 20ml, | szt.  | 300   |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Fluorouracilum 5000mg,roztwór do wstrzykiwań i/lub, fiolka 100ml,         | szt.  | 450   |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOSC PAKIETU WYNOSI: 270,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 11**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
|              | Filgrastimum roztwór do wstrzykiwań i infuzji 48mln./0,5ml amp.- strzyk. | szt.  | 80    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Filgrastimum roztwór do wstrzykiwań i infuzji 30mln./0,5ml amp.- strzyk. | szt.  | 50    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOŚI: 97,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 12**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Gemcitabinum 200mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 2 ml lub 5ml,    | szt.  | 80    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Gemcitabinum 1000mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 10 ml lub 25ml, | szt.  | 80    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 3            | Gemcitabinum 2000mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 20 ml lub 50ml, | szt.  | 80    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 212,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 13**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Irinotecani hydrochloridum trihydridum 40mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 2ml    | szt.  | 30    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Irinotecani hydrochloridum trihydridum 100mg koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 5ml   | szt.  | 30    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 3            | Irinotecani hydrochloridum trihydridum 300mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 15ml | szt.  | 150   |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOŚI: 116,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*



**Pakiet nr 14**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Oxaliplatinum 50mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 10ml  | szt.  | 20    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Oxaliplatinum 100mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 20ml | szt.  | 20    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 3            | Oxaliplatinum 200mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 40ml | szt.  | 250   |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 168,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 15**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Temozolomidum 5mg kapsułki twarde a 5 szt.   | op    | 60    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Temozolomidum 20mg kapsułki twarde a 5 szt.  | op    | 60    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 3            | Temozolomidum 100mg kapsułki twarde a 5 szt. | op    | 50    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOŚI: 60,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 16**

| Lp.          | Przedmiot zamówienia  | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn<br>A x B = C | VAT % | Kwota VAT   | Wartość brutto stanowiąca sumę<br>C + E = F | Nazwa handlowa | Producent | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|---|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C   | D     | E           | F   | G              | H         | I       |
| 1            | Topotecanum 1mg/ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 1ml,  | szt.  | 60    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 2            | Topotecanum 1mg/ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 4 ml, | szt.  | 10    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                   |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                                |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 54,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 17**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|-------------------------------------|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |                                     |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Vinorelbinum 20mg, kapsułki miękkie | szt.  | 60    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Vinorelbinum 30mg, kapsułki miękkie | szt.  | 100   |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |                                     |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 253,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 18**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Vinorelbinum 10mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka/ampułka 1ml | szt.  | 30    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Vinorelbinum 10mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka/ampułka 5ml | szt.  | 80    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 79,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 19**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Aflibercept 25mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 8 ml | op    | 100   |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Aflibercept 25mg/ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 4ml  | op    | 60    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 3587,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 20**

| 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 | Kod EAN |
|-------|--|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|----------------|-----------|---------|
|       |  |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  | G              | H         | I       |
| 1     | Axitinibum 1 mg, tabletki powlekane a 56 | op.   | 24    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         |
| 2     | Axitinibum 5 mg, tabletki powlekane a 56 | op.   | 12    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         |
| RAZEM |  |       |       |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 00,00                                    |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 1653,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 21**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Cabozantinibum 20mg, tabletki powlekane a 30 sztuk | op    | 6     |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Cabozantinibum 40mg, tabletki powlekane a 30 sztuk | op    | 6     |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 3            | Cabozantinibum 60mg, tabletki powlekane a 30 sztuk | op    | 12    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 3171,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*



**Pakiet nr 22**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Cetuximab 100mg/20ml, roztwór do infuzji fiolka 20ml    | szt.  | 250   |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Cetuximab 500mg/100ml, roztwór do infuzji, fiolka 100ml | szt.  | 130   |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 4632,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 23**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Darbepoetinum alfa 500µg/ml, roztwór do wstrzykiwań, wstrzykiwacz                   | szt.  | 50    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Panitumumab 100mg/5ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 5ml   | szt.  | 80    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 3            | Panitumumab 400mg/20ml, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 20ml | szt.  | 60    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 4805,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 24**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|--------------------------------|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |                                |       | A     |                  | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Everolimus 5 mg a 30 tabletek  | op.   | 5     |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Everolimus 10 mg a 30 tabletek | op.   | 10    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |                                |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 547,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 25**

| 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 | Kod EAN |
|--------------|---|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |   |       | A     | B                | C  | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Nivolumab 10mg/ml, koncentrat do przygotowywania roztworu do infuzji, fiolka 10ml | op    | 48    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| 2            | Nivolumab 10mg/ml, koncentrat do przygotowywania roztworu do infuzji, fiolka 4ml  | op    | 24    |                  | 0,00                                       |       | 0,00        | 0,00                                     |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |   |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                             |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 4308,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 26**

| Lp.          | Przedmiot zamówienia                             | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn<br>$A \times B = C$ | VAT % | Kwota VAT   | Wartość brutto stanowiąca sumę<br>$C + E = F$ | Nazwa handlowa | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|---|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C  | D     | E           | F   | G              | H         | I       |
| 1            | Pazopanibum 200mg, tabletki powlekane a 30 sztuk | op.   | 12    |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 2            | Pazopanibum 400mg, tabletki powlekane a 30 sztuk | op.   | 70    |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>  |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                                  |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 2929,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 27**

| 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 | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|---|-------|-------------|--|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C   | D     | E           | F  | G              | H         | I       |
| 1            | Sunitynibum 12,5 mg kapsułki twarde a 28 | op.   | 3     |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 2            | Sunitynibum 25 mg kapsułki twarde a 28   | op.   | 3     |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| 3            | Sunitynibum 50 mg kapsułki twarde a 28   | op.   | 12    |                  | 0,00  |       | 0,00        | 0,00                                       |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>                                       |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                               |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 1631,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 28**

| Lp.          | Przedmiot zamówienia   | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn<br>$A \times B = C$ | VAT % | Kwota VAT   | Wartość brutto stanowiąca sumę<br>$C + E = F$ | Nazwa handlowa | Producent | Kod EAN |
|--------------|--|-------|-------|------------------|--|-------|-------------|---|----------------|-----------|---------|
|              |  |       | A     | B                | C  | D     | E           | F   | G              | H         | I       |
| 1            | Trifluridinum + Tipiracilum<br>15 mg + 6,14 mg tabletki<br>powlekane. a 20 sztuk | op    | 20    |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| 2            | Trifluridinum + Tipiracilum<br>20 mg + 8,19 mg tabletki<br>powlekane a 20 sztuk  | op    | 20    |                  | 0,00   |       | 0,00        | 0,00  |                |           |         |
| <b>RAZEM</b> |  |       |       |                  | <b>0,00</b>  |       | <b>0,00</b> | <b>00,00</b>                                  |                |           |         |

1. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
2. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.
3. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

**WADIUM NA CAŁOŚĆ PAKIETU WYNOSI: 1092,00 zł**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Pakiet nr 29**

| 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 | Kod EAN | Wadium  |
|-----|--|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|----------------|-----------|---------|---------|
|     |  |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  | G              | H         | I       | I       |
| 1   | Abirateronum 500mg, tabletki a 60 szt.   | op.   | 12    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 781,00  |
| 2   | Acidum Zoledronicum, roztwór do infuzji 4mg/100ml fiolka a 100 ml lub koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 4mg/5ml fiolka a 5 ml | szt.  | 220   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 37,00   |
| 3   | Aprepitantum 1kaps. 125mg + 2 kaps. 80mg, kapsułki twarde  | op.   | 50    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 26,00   |
| 4   | Bicalutamidum 50mg, tabletki powlekane a 28 szt.   | op.   | 30    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 6,00    |
| 5   | Bleomycini sulfas 15000j.m., proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, fiolka   | szt.  | 60    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 60,00   |
| 6   | Capecitabinum 500mg, tabletki powlekane a 120 szt.   | op.   | 50    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 88,00   |
| 7   | Dexamethasoni phopshas roztw. Do wstrzykiwań 4mg/ml a 5 amp. 1ml   | op.   | 100   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 18,00   |
| 8   | Doxorubicinum hydrochloridum w pegylowanych liposomach, (Caelyx) 20mg, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 10 ml        | szt.  | 100   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 477,00  |
| 9   | Enzalutamidum 40mg, kapsułki miękkie a 112 szt.  | op.   | 80    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 6648,00 |
| 10  | Fulvestranum roztw. do wstrzykiwań 250 mg/5ml; 2amp-strzyk.  | op.   | 30    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |                |           |         | 159,00  |



|              |  |      |     |  |             |  |             |              |  |  |  |         |
|--------------|--|------|-----|--|-------------|--|-------------|--------------|--|--|--|---------|
| 11           | Gefitinibum 250 mg tabl. powł. a 30 szt.   | op   | 12  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 151,00  |
| 12           | Myocet 50mg 2 zestawy a 3 fiołki.  | op.  | 10  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 345,00  |
| 13           | Methotrexatum 10mg/ml, fiołka/ ampułka 5ml   | op.  | 15  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 5,00    |
| 14           | Netupitant 300mg + Palonosetron 0,5mg, kapsułki twarde   | szt. | 90  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 174,00  |
| 15           | Ondansetronum, roztwór do wstrzykiwań, 2mg/ml ampułka 4 ml a 5 sztuk   | op   | 450 |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 43,00   |
| 16           | Ondansetronum 8mg, tabletki powlekane a 10   | op   | 120 |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 27,00   |
| 17           | Paclitaxelum 300mg, koncentrat do sporządzania roztwór do infuzji, fiołka 50 ml  | szt. | 90  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 65,00   |
| 18           | Octreotidum 30mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny /roztworu o przedł. uwalnianiu do wstrzykiwań, 1fioł. proszku + ampułkostrzykawka. z rozpuszczalnikiem, | szt. | 30  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 516,00  |
| 19           | Temsirolimus 30mg koncentrat + rozpuszczalnik do sporządzania roztworu 1 fiołka 1,2ml +1 fiołka rozpuszcz.a 1,8ml  | op.  | 50  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 359,00  |
| 20           | Vincristini sulfas 1mg, roztwór do wstrzykiwań, fiołka 1 ml  | szt. | 25  |  | 0,00        |  | 0,00        | 0,00         |  |  |  | 6,00    |
| <b>RAZEM</b> |  |      |     |  | <b>0,00</b> |  | <b>0,00</b> | <b>00,00</b> |  |  |  | 9991,00 |

1. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej, tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych z wyjątkiem pozycji 13.
3. Zamawiający wymaga, aby leki posiadały kody EAN zgodnie z wymaganiami NFZ.

**4. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (pełnomocnictwem) potwierdzającym prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*