

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

data.....

Formularz oferty

Nazwa i adres oferenta

.....
.....tel.....

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków i szczepionek następującą ofertę:

Część I.

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Wielkość opakowania	Cena brutto za opakow. jednostk.określone w rubryce 4.	Planowana wielkość zakupu	Wartość brutto	
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	
1.	Szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B	Dla dorosłych	1 fiol.		600szt		Podać nazwę preparatu
					RAZEM:		
Część II							
1	Arcalen maść		30g		20op		
2	2%Argosulfan krem		40g		25op		
3	Atecortim zaw.oczna		5ml		40op		
4	1% Atropinum sulf.	Krople oczne	5ml		15op.		
5	Alantan P	Maść	30g		30op.		

6	Atropinum sulfur.	0.001g/1ml	10amp		25op	
7	Atropinum sulfur.	0.5mg/1ml	10amp.		25op	
8	0.5% Alcaine krople do oczu		15ml		100op	
9	APAP	500mg	50tabl		50op	
10	Agua pro inject.	10ml	100amp.		40op.	
11	Adrenalina inj.	1mg/1ml	10amp.		50op	
12	Amiodaroni hydrochloridum	50mg/ml	5 amp		20 op	
13	Baneocin maść		20g		5op	
14	Berotec N 100aer.	100mcg/10ml	200dawek		10op.	
15	Betadin krople do oczu		2x5ml		5op	
16	Betaloc	1ml	5 amp		20 op	
17	12.5% Cyklonamina	2ml	5amp.		2 op.	
18	Captopril	25ml	30tabl-		35op	
19	Captopril	12.5mg	30tabl		30op	
20	Carbo medicinalis		20tabl		35op	
21	Cardiol C krople		40g		15op	
22	Clonazepam amp.	0.001g/1ml	10 amp.		20 op	
23	Chlorek etylu aerosol		70g-		35op	
24	0.1% Cortineff maść do oczu		3g		10op	
25	10% Calcium inj.	10ml	10amp.		10op.	
26	Calcium syrop		150g		25op	
27	Corneregel żel do oczu		10g		35op	
28	Corhydron	100mg	5amp.+ rozp.		80 op	
29	Dermazin krem		50g		30op	
30	Diazepam Rec Tubes		10mg		5op.	
31	0.1% Sol.Difadol ophtalm.				20 op	
32	Dexadent maść	5 g			10 op.	
33	2% Detreomycyna maść		5g		40op.	
34	Dicortineff zawiesina do oczu		5ml-		20op	
35	Dexapocort N aerosol		30ml		10 op	

36	4%Dopaminum hydrochloricum	5ml	10amp.		20 op.
37	Furosemid	0.02g/2ml	50amp.		4op
38	40% Formaldehyd		1litr		3op
39	0.3% Floksal maść do oczu		3g		35op
40	0.3% Floxal krople do oczu		5ml		15op
41	Flucon krople oczne		5ml		10 op
42	Gelita tampon /gąbka homeostatyczna wchłaniałna		50szt		10op.
43	0.3% Gentamycin krople do oczu		5ml		10op
44	0.3% Gentamycin maść do oczu		3g		30op
45	5% Glukoza inj		500ml plastik		60op
46	5% Glukoza inj		250 ml plastik		20 op
47	5% Glukoza inj.		100 ml plastik		20 op
48	40% Glukoza inj.	10ml	10 amp.		40 op.
49	20% Glukoza	10ml	10amp		30op
50	Hydroxyzyna syrop	250ml	250g		40op
51	Hydroxyzyna	0.1g/2ml	5 amp.		25op.
52	6% Hydroxyethylamylum -Hyper Hes	Masa cząst. 200/0.5	250.0ml		40 op
53	Ibuprom	200mg	50 tabl.		60op.
54	Ketonal	100mg/2ml	10 amp.		20op
55	Krople miętowe		35g		30op
56	Krople żołądkowe		35g		60op
57	0.1% Latocort CH maść		15g		5op
58	2% Lignocainum h/ch	2ml	10amp.		200op
59	2% lignocainum cum Noradr.	2ml	10amp.		400op
60	2%Lignocainum A żel		30g		5op
61	2% lignocainumU żel		30g		40op.
62	10% Lidocain aerosol		38g(650 daewk)		20op
63	Lorinden N krem		15g		5 op
64	Lorinden CH krem		15g		5 op

65	Manitol	200mg/ml	250.ml		25op
66	0.5 % Metoclopramidum inj.	2ml	5 amp.		30op
67	Milocardin krople		15g		10op
68	Nervosol		100g		15op
69	10% Neo-Synerphine krople do oczu	5ml	10 ml		25 op
70	0.4% Novesin krople do oczu		10ml		20op
71	Naloxonum hydrochloricum	0.4mg/ml	10amop.		20op
72	Nitrogliceryna tabl. podjęzykowe	0.5mg	20tabl.		20op
73	8,4% Natrium Bicarbonicum	20ml	10amp		15op.
74	0.5% Neomycynum maść do oczu		3g		50op.
75	Nitromint aerosol	11g	200dawek		20op
76	Neospasmina syrop	150g	150g		50op
77	No-Spa	0.04g	20tabl		80op
78	No-Spa	0.04g/2ml	5 amp.		40op
79	Neomycyna aerosol		55ml		20op
80	0,9% NaCl ampułki	10ml	100szt		20op
81	0,9% NaCl ampułki	5ml	100szt		20op.
82	0.9% NaCl		500ml plastik		150szt.
83	0.9% NaCl		100ml plastik		30 szt
84	Oxycort aerosol		55ml		25op.
85	3% Oxycort maść	10g			10 op
86	Papawerynum	0.04/2ml	10amp.		40op
87	Phenazolinum inj.	0,1g/2ml	10amp		50op
88	Propranolol	0.04g	50tabl		5op
89	Pyralgina		6 tabl		50op
90	Pyralgina	2,5g/5ml	5amp.		60op
91	Pyralgina	1g/2ml	5amp.		30op.
92	Polopiryna S	0.3g	20tabl.		30op
93	2% Pilocarpina krople do oczu		2x5ml		10op
94	Płyn Ringera		250ml plastik		50op
95	Płyn Wielelektrolitowy	500ml	500ml		30op

96	Panthenol aerosol	130g	130g		20op	
97	Sachol żel stomatologiczny				5op	
98	Salbutamol sulfas	0.5mg/ml	10 amp		20 op	
99	10% Sulfacetamidum HEC		2x5ml		10 op	
100	10% Sulfacetamidum minims		12szt.		60 op	
102	Solcoseryl dental		5g		5op.	
102	Tramal	0.1g/2ml	5 amp.		25op	
103	1% Tropicamid krople oczne		2x5ml		100op	
104	0.5% Tropicamid krople oczne		2x5ml		50op	
105	Trombina 400j		5 amp + rozp.		10op	
106	Triderm maść		15g		5 op.	
107	Theospirex	20mg/ml	5 amp		20 op.	
108	Vitacon	0.01g/1ml	10amp.		5 op	
109	Vitaminum A krople		10ml		20op	
110	Vitaminum E		10ml		20op	
111	Vidasic żel		10g		15op	
112	Vagothyl płyn		50g		10szt	
113	Ventolin aerosol	0.1mg	200dawek		30 op	
114	Relanium	10mg/2ml	5 amp.		12 op.	
					RAZEM:	

Część III - dostawa -tuberkuliny RT23

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Dawka	Wielkość opakowania	Cena brutto za opakowanie jesnostkowe	Planowana wielkość zakupu	Wartość brutto zamówienia
1.	Tuberculina PPD RT23 szczepionka	1,5ml/fiolka	10 fiol.		4 op.	
						RAZEM :

Wartość zamówienia brutto (suma za część I,II ,III) wynosizł słownie

.....

W
 tym% Vat

- 1 . Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych . Formularz oferty musi być wypełniony dokładnie w każdej pozycji . Brak wypełnienia wszystkich pozycji skutkować będzie odrzuceniem oferty.
 2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń .
 3. Oświadczamy ,że dostarczane produkty będą odpowiadały wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107.poz.679), posiadają deklarację zgodności CE, spełniają normy EN
 4. Oświadczamy ,że spełniamy wymogi określone w art. 22 oraz nie podlegamy wykluczeniu z postępowania .
 5. Gwarantujemy ,że okres ważności dostarczanych produktów będzie wynosił
- Termin wykonania usług od 10.I.2013 do 31.XII.2013.
 Termin płatności.....dni od daty otrzymania faktury Vat.

Załącznikami do formularza oferty są :

-
-
-
-
-

Oferta zawieraponumerowanych i spiętych stron

pieczętka i podpis osoby upoważnionej

