

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
Pakiet nr 1
Płyny infuzyjne.

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 i producent	KOD ATC
			A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Aqua pro inj. a 500 ml	op.	2 400		0,00		0,00	0,00		
2.	Aminokwasy inj. 10% a 500 ml	op.	700		0,00		0,00	0,00		
3.	Aminokwasy Hepar inj. 6% - 8% a 500 ml	op.	1 600		0,00		0,00	0,00		
4.	Aminokwasy Infant inj. 5% - 10% a 500 ml	op.	5		0,00		0,00	0,00		
5.	Aminomix a 2000 ml *	op.	120		0,00		0,00	0,00		
6.	Dextran inj 10% 40 000 j. m.a 500 ml	op.	400		0,00		0,00	0,00		
7.	Emulsja tłuszczowa inj. 20% a 500ml	op.	60		0,00		0,00	0,00		
8.	Glucosum inj. 5% inj. a 500 ml	op.	8 000		0,00		0,00	0,00		
9.	Glucosum inj. 5% inj. a 250 ml	op.	1 200		0,00		0,00	0,00		
10.	Glucosum inj. 5% inj. a 100 ml	op.	1 200		0,00		0,00	0,00		
11.	Glucosum inj. 10% inj. a 500 ml	op.	2 000		0,00		0,00	0,00		
12.	Glucosum inj. 10% inj. a 100 ml	op.	200		0,00		0,00	0,00		
13.	Glucosum inj. 20% inj. a 500 ml	op.	100		0,00		0,00	0,00		
14.	Glucosum inj. 5% + 0,9% NaCl inj. 2:1 a 500 ml worek lub Kabi Pack	op.	2 000		0,00		0,00	0,00		
15.	Glucosum inj. 5% + 0,9% NaCl inj. 2:1 a 250 ml worek lub Kabi Pack	op.	600		0,00		0,00	0,00		
16.	Glucosum inj. 5%+ 0,9% NaCl inj. 1:1 a 500 ml worek lub Kabi Pack	op.	800		0,00		0,00	0,00		
17.	Hydroksyetyloskrobia inj. 6% a 500 ml 130/0,4	op.	1 200		0,00		0,00	0,00		
18.	Hydroksyetyloskrobia inj. 10% a 500 ml	op.	300		0,00		0,00	0,00		
19.	HyperHAES inj a 250ml *	op.	120		0,00		0,00	0,00		
20.	Kabiven inj. a 1026 ml *	op.	480		0,00		0,00	0,00		
21.	Kabiven inj. a 2053 ml *	op.	500		0,00		0,00	0,00		
22.	Kabiven inj. a 2566 ml *	op.	120		0,00		0,00	0,00		
23.	Kabiven Peripheral inj. a 1440 ml *	op.	150		0,00		0,00	0,00		

24.	Kabiven Peripheral inj. a 1920 ml *	op.	120		0,00		0,00	0,00		
25.	Mannitol inj. 20% a 100 ml worek lub szkło	op.	1 500		0,00		0,00	0,00		
26.	Mannitol inj. 20% a 250 ml worek lub szkło	op.	2 500		0,00		0,00	0,00		
27.	Nephroprotect inj. 10% a 500 ml *	op.	300		0,00		0,00	0,00		
28.	0,9% NaCl inj. a 500 ml	op.	40 000		0,00		0,00	0,00		
29.	0,9% NaCl inj. a 250 ml	op.	40 000		0,00		0,00	0,00		
30.	0,9% NaCl inj. a 1000 ml worek	op.	360		0,00		0,00	0,00		
31.	0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 1000 ml butelka	op.	1 200		0,00		0,00	0,00		
32.	0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 500 ml butelka	op.	2 000		0,00		0,00	0,00		
33.	0,9% NaCl sterylny roztw. do irygacji a 3000 ml worek	op.	300		0,00		0,00	0,00		
34.	Płyn pediatryczny a 250 ml	op.	600		0,00		0,00	0,00		
35.	Płyn Ringera inj. a 500 ml	op.	15 000		0,00		0,00	0,00		
36.	Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izot. a 500 ml	op.	20 000		0,00		0,00	0,00		
37.	Plasmalyte inj. iv. A 500 ml	op.	10 000		0,00		0,00	0,00		
38.	Płyn żołądkowy zapobiegawczy izot. inj. a 500 ml	op.	120		0,00		0,00	0,00		
39.	Płyn jelitowy zapobiegawczy izot. inj. a 500 ml	op.	400		0,00		0,00	0,00		
40.	SmofKabiven Peripheral inj. a 1206 ml *	op.	20		0,00		0,00	0,00		
41.	SmofKabiven Peripheral inj. a 1448 ml *	op.	20		0,00		0,00	0,00		
42.	SmofKabiven Peripheral inj. a 493 ml *	op.	20		0,00		0,00	0,00		
43.	SmofKabiven Peripheral inj. a 986 ml *	op.	20		0,00		0,00	0,00		
44.	SmofKabiven Peripheral inj. a 1477 ml *	op.	20		0,00		0,00	0,00		
45.	Pierwiastki śladowe	szt.	1 700		0,00		0,00	0,00		
46.	Witaminy rozpuszczalne w wodzie	szt.	1 500		0,00		0,00	0,00		
47.	Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach	szt.	1 500		0,00		0,00	0,00		
48.	Witaminy rozpuszczalne w wodzie i w tłuszczach	szt.	1 000		0,00		0,00	0,00		
RAZEM						0,00		0,00		

* Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.

W pozycjach 1, 6, 8 – 13, 28 – 29, 35 – 37 zamawiający wymaga opakowań specjalistycznych z dwoma portami.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent-, - KOD ATC- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.