

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
Pakiet nr 1

RZP-V/1/03/15

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 i producent
			A	B	C	D	E	F	G
1	Carboplatinum 150 mg koncent.do sporz. roztw.do inf. fiol.a 15ml	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
2	Carboplatinum 450 mg koncent.do sporz. roztw.do inf. fiol.a 45ml	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
3	Carboplatinum 600 mg koncent.do sporz. roztw.do inf. fiol.a 60ml	szt.	2		0,00		0,00	0,00	
4	Chlorambucilum 2mg tabletki polwlekane	szt.	25		0,00		0,00	0,00	
5	Doxorubicinum liposomalna pegylowana (Caelyx) inj. 20mg fiol. 10 ml /2mg/ml/	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
6	Doxorubicinum liposomalna pegylowana (Caelyx) inj.50mg	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
7	Melphalanum 2mg tabletki powlekane	szt.	25		0,00		0,00	0,00	
8	Mesnum inj. 400mg amp. / 100mg/ml; amp.a 4 ml/	szt.	100		0,00		0,00	0,00	
9	Heparinum inj. 500 U.I.amp. 5 ml	szt.	200		0,00		0,00	0,00	
10	Emend 125-80-80mg tabl. a 3 tabl.	op.	100		0,00		0,00	0,00	
11	Epirubicin hydr. 10mg/5ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
12	Epirubicin hydr. 20mg/10ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
13	Epirubicin hydr. 50mg/25ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
14	Epirubicin hydr. 100mg/50ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
15	Pegfilgrastim inj. 6mg/0,6 ml ampułkostrzykawka	szt.	10		0,00		0,00	0,00	
16	Darbepoetinum alfa inj. 500ug/ml ampułkostrzykawka	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
17	Interferonum alfa 2a inj. 9mln.j./ 0,5ml ampułkostrzykawka	szt.	15		0,00		0,00	0,00	
18	Mitotanum 500mg tabletki	szt.	100		0,00		0,00	0,00	
19	Fulvestranum roztwór do wstrzykiwań 250 mg/ml; amp.strzykawki + igły z systemem osł.	2 op.	6		0,00		0,00	0,00	
20	Tamoxifenum tabl. 20mg	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
21	Pemetreksed inj.100mg fiol., prosz.do sporz.konc. roztw. Do inf.	szt.	5		0,00		0,00	0,00	

22	Pemetreksed inj.500mg fiol., prosz.do sporz.konc. roztw. Do inf.	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
23	Rituximabum 100mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiol.a 10ml	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
24	Rituximabum 500mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiol.a 50ml	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
25	Octreotidum 50ug/ml roztwór do wstrz. amp. A 1ml	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
26	Octreotidum 100ug/ml roztwór do wstrz. Amp. A 1ml	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
27	Vinorelbinum inj. 10 mg fiolka a 1ml	szt.	75		0,00		0,00	0,00	
28	Vinorelbinum inj. 50mg fiolka a 5ml	szt.	20		0,00		0,00	0,00	
29	Vinorelbinum 20mg tabletki lub kapsułki	szt.	10		0,00		0,00	0,00	
30	Vinorelbinum 30mg tabletki lub kapsułki	szt.	10		0,00		0,00	0,00	
31	Ketoprofenum inj. 50mg/ml amp. 2 ml a 10 /roztwór do podania dożylnego i domięśniowego/	op.	150		0,00		0,00	0,00	
32	Temozolomidum kapsułki 5 mg	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
33	Temozolomidum kapsułki 20 mg	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
34	Temozolomidum kapsułki 100 mg	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
35	Temozolomidum kapsułki 140 mg	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
36	Temozolomidum kapsułki 180 mg	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
37	Temozolomidum kapsułki 250 mg	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
RAZEM					0,00			00,00	

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 stabilności roztworu po rozcieńczeniu powyżej 72 godz. i trwałości preparatów po otwarciu /pierwszym nakłuciu/powyżej 7dni.
3. Zamawiający wymaga, aby zaferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
4. Zamawiający wymaga, aby leki miały wymagane kody Ean zgodnie z rozporządzeniem Prezesa NFZ Nr 26/2012 DGL i Nr 27/2012 DGL dn. 10.05.2012r. (podać w ofercie).
5. Oferty należy złożyć na poszczególne pozycje pakietu.
6. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

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 i producent
			A	B	C	D	E	F	G
1	Cyclophosphamidum 200mg proszek do sporz. roztw. Fiolka	szt.	125		0,00		0,00	0,00	
2	Cyclophosphamidum 1g proszek do sporz. roztw. Fiolka	szt.	63		0,00		0,00	0,00	
3	Cyclophosphamidum 50mg drażetki	szt.	25		0,00		0,00	0,00	
4	Cisplatinum 10mg/10ml koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	75		0,00		0,00	0,00	
5	Cisplatinum 50mg/50ml koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	50		0,00		0,00	0,00	
6	Cisplatinum 100mg/100ml koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
7	Ifosfamidum 1 g , proszek do sporz. roztw. do wstrz. Fiolka	szt.	15		0,00		0,00	0,00	
8	Ifosfamidum 2g proszek do sporz. roztw. do wstrz. Fiolka.	szt.	15		0,00		0,00	0,00	
9	Methotrexatum koncentrat 50mg	szt.	25		0,00		0,00	0,00	
10	Methotrexatum koncentrat 100mg/ml fiol. 50 ml	szt.	1		0,00		0,00	0,00	
11	Fludarabini phosphas inj. 50mg fiolka	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
12	Gemcitabinum 200mg ; koncent. do sporz. roztw. do infuzji fiolka	szt.	25		0,00		0,00	0,00	
13	Gemcitabinum 2g ; koncent. do sporz. roztw. do infuzji fiolka	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
14	Gemcitabinum 1g ; koncent. do sporz. roztw. do infuzji fiolka	szt.	10		0,00		0,00	0,00	
15	Cladribinum 10mg roztwór do infuzji fiolka 10ml	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
16	5-Fluorouracilum inj. 250mg, amp.	szt.	250		0,00		0,00	0,00	
17	5-Fluorouracilum inj. 5g fiol., roztwór do wstrzykiwań	szt.	25		0,00		0,00	0,00	
18	5-Fluorouracilum inj. 1g fiol., roztwór do wstrzykiwań	szt.	325		0,00		0,00	0,00	
19	Cytarabinum 100mg roztw. do wstrz.i infuzji fiol. a 1ml	szt.	10		0,00		0,00	0,00	
20	Cytarabinum 500mg roztw. do wstrz.i infuzji fiol. a 5 ml	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
21	Cytarabinum 1000mg roztw. do wstrz.i infuzji fiol. a 10ml	szt.	3		0,00		0,00	0,00	
22	Bendamustinum hydrochloricum inj. 2,5mg/ml a 25mg	szt.	5		0,00		0,00	0,00	
23	Doxorubicyna liposomalna (Myocet) 50mg amp. A 2 zestawy	op.	3		0,00		0,00	0,00	
24	Mitomycinum 20mg proszek do sporz. roztw. Do wstrz. fiolka	szt.	1		0,00		0,00	0,00	
25	Etoposidum 50mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka.	szt.	100		0,00		0,00	0,00	

26	Etoposidum 100mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	150		0,00		0,00	0,00
27	Etoposidum 200mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	150		0,00		0,00	0,00
28	Vinblastini sulfas 5mg fiolka sucha subst. + rozp.	szt.	10		0,00		0,00	0,00
29	Vincristini sulfas 1mg roztwór do wstrzyk. Fiolka a 1ml	szt.	20		0,00		0,00	0,00
30	Paclitaxelum 30mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiol.a 5ml	szt.	50		0,00		0,00	0,00
31	Paclitaxelum 100mg konc.do sporz. roztw.do infuzji fiol.a 16,7ml	szt.	125		0,00		0,00	0,00
32	Paclitaxelum 150mg koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	50		0,00		0,00	0,00
33	Paclitaxelum 300mgkoncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka.	szt.	15		0,00		0,00	0,00
34	Docetaxelum 20mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiol.a 2ml	szt.	175		0,00		0,00	0,00
35	Docetaxelum 80mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiol.a 8ml	szt.	100		0,00		0,00	0,00
36	Oxaliplatinum 50mg/10ml, koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiol	szt.	25		0,00		0,00	0,00
37	Oxaliplatinum 100mg/20ml, koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiol	szt.	25		0,00		0,00	0,00
38	Oxaliplatinum 200mg/40ml, koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiol	szt.	5		0,00		0,00	0,00
39	Topotecanum 4mg koncent. do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	5		0,00		0,00	0,00
40	Topotecanum 1mg tabletki lub kapsułki	szt.	5		0,00		0,00	0,00
41	Topotecanum 0,25mg tabletki lub kapsułki	szt.	5		0,00		0,00	0,00
42	Calcii folinas inj. 30mg amp.	szt.	200		0,00		0,00	0,00
43	Calcii folinas inj.100mg amp.	szt.	200		0,00		0,00	0,00
44	Calcii folinas inj. 200mg fiol.	szt.	200		0,00		0,00	0,00
RAZEM					0,00			0,00

1. Zamawiający wymaga, aby preparat Calcii folinas / poz.33,34,35/ był kompatybilny z preparatem 5-Fluorouracylu i Methotrexatu.
2. Zamawiający wymaga,aby trwałość leku Calcii folinas/poz 33,34,35/,po otwarciu wynosiła 28 dni,a po rozcieńczeniu 48 godz./potwierdzenie w ChPL/.
3. Zamawiający wymaga, aby leki o tej samej nazwie międzynarodowej,tej samej drodze podania i różnych dawkach pochodziły od tego samego producenta.
4. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
5. Zamawiający wymaga, aby leki miały wymagane kody Ean zgodnie z rozporządzeniem Prezesa NFZ Nr 26/2012 DGL i Nr 27/2012 DGL dn. 10.05.2012r. (podać w ofercie).
6. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.
7. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy

Pakiet nr 3

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
			A	B	C	D	E	F	G
1	Cisplatinum 10mg/10ml koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	175		0,00		0,00	0,00	
2	Cisplatinum 50mg/50ml koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	75		0,00		0,00	0,00	
3	Cisplatinum 100mg/100ml koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiolka	szt.	18		0,00		0,00	0,00	
4	Carboplatinum 150 mg koncent.do sporz. roztw.do inf. fiol.a 15ml	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
5	Carboplatinum 450mg koncent.do sporz. roztw.do inf. fiol.a 45ml	szt.	15		0,00		0,00	0,00	
6	Carboplatinum 600mg koncent.do sporz. roztw.do inf. fiol.a 60ml	szt.	2		0,00		0,00	0,00	
7	Oxaliplatinum 50mg/10ml, koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiol.	szt.	50		0,00		0,00	0,00	
8	Oxaliplatinum 100mg/20ml, koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiol.	szt.	50		0,00		0,00	0,00	
9	Oxaliplatinum 200mg/40ml,koncent.do sporz. roztw.do infuzji fiol.	szt.	15		0,00		0,00	0,00	
10	Gemcitabinum 200mg ; koncent. do sporz. roztw. do infuzji fiolka	szt.	75		0,00		0,00	0,00	
11	Gemcitabinum 2g ; koncent.do sporz. roztw. do infuzji fiolka	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
12	Gemcitabinum 1g; koncentr.do sporz. roztw. do infuzji fiolka	szt.	15		0,00		0,00	0,00	
13	Epirubicin hydr. 10mg/5ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
14	Epirubicin hydr. 20mg/ 10ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
15	Epirubicini hydr. 50mg/ 25ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
16	Epirubicini hydr. 100mg/50ml roztw. do wstrz.lub infuzji fiolka.	szt.	8		0,00		0,00	0,00	
17	Capecytabinum tabl.500mg	szt.	240		0,00		0,00	0,00	
18	Capecytabinum tabl.150mg	szt.	195		0,00		0,00	0,00	

19	Filgrastimum roztw. do wstrz. i infuzji 48mln.j./0,5ml amp.- strzyk.	szt.	20		0,00		0,00	0,00	
20	Filgrastimum roztw. do wstrz. I infuzji 30mln.j./0,5ml amp.- strzyk.	szt.	10		0,00		0,00	0,00	
21	Ondansetron inj. 8mg /4ml amp.a 5	op.	100		0,00		0,00	0,00	
22	Bicalutamidum 50mg tabletki powlekane	szt.	875		0,00		0,00	0,00	
RAZEM					0,00			0,00	

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 zaofferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
3. Zamawiający wymaga, aby leki miały wymagane kody Ean zgodnie z rozporządzeniem Prezesa NFZ Nr 26/2012 DGL i Nr 27/2012 DGL dn. 10.05.2012r. (podać w ofercie).
4. Zamawiający wymaga w poz. 19 i 20 stabilności powyżej 7 dni poza lodówką.
5. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.
6. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

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
			A	B	C	D	E	F	G
1	Dacarbazinum 100mg, proszek do sporz. roztw. do wstrz.i inf. fiol.	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
2	Dacarbazinum 200mg, proszek do sporz. roztw. do wstrz.i inf. fiol.	szt.	13		0,00		0,00	0,00	
3	Doxorubicinum 10mg fiol., roztwór do infuzji	szt.	180		0,00		0,00	0,00	
4	Doxorubicinum 50mg. fiol.,roztwór do infuzji	szt.	180		0,00		0,00	0,00	
5	Doxorubicinum 20mg, fiol., roztwór do infuzji	szt.	180		0,00		0,00	0,00	
6	Bleomycini sulfas 15000j.m. Fiolka a 10 ml.	szt.	60		0,00		0,00	0,00	
7	Irinotecani h/chloricum trihydricum 40mg /20mg/ml/ ; fiolka a 2ml	szt.	50		0,00		0,00	0,00	
8	Irinotecani h/chloridum trihydricum 100mg /20mg/ml/ ; fiolka a 5ml	szt.	60		0,00		0,00	0,00	
9	Irinotecani h/chloricum trihydricum 300mg /20mg/ml ; fiol. a 15ml.	szt.	25		0,00		0,00	0,00	
10	Ac.Zoledronicum roztwór do infuzji 4mg/100ml	szt.	45		0,00		0,00	0,00	
RAZEM					0,00			0,00	

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.
3. Zamawiający wymaga, aby leki miały wymagane kody Ean zgodnie z rozporządzeniem Prezesa NFZ Nr 26/2012 DGL i Nr 27/2012 DGL dn. 10.05.2012r. (podać w ofercie).
4. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.
5. Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

Pakiet nr 5

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
			A	B	C	D	E	F	G
1	Xeloda tabl.500mg ; do kontynuacji leczenia	szt.	1 740		0,00		0,00	0,00	
2	Xeloda tabl.150mg ; do kontynuacji leczenia	szt.	1 245		0,00		0,00	0,00	
3	Epoetinum Beta inj. 30tys.j.ampułkostrzykawka	szt.	20		0,00		0,00	0,00	
RAZEM					0,00			0,00	

- Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.
- Zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt znajdował się na listach w aktualnym Obwieszczeniu MZ w sprawie leków refundowanych.
- Zamawiający wymaga, aby leki miały wymagane kody Ean zgodnie z rozporządzeniem Prezesa NFZ Nr 26/2012 DGL i Nr 27/2012 DGL dn. 10.05.2012r. (podać w ofercie).
- Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

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 i producent
			A	B	C	D	E	F	G
1	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	szt.	500		0,00		0,00	0,00	
2	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	szt.	1 500		0,00		0,00	0,00	
3	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	szt.	750		0,00		0,00	0,00	
4	0,9%NaCl a 100ml, opakowanie stojące z dwoma równymi portami z dodatkową przestrzenią na dodanie leku min. 80ml.	szt.	250		0,00		0,00	0,00	
5	0,9% NaCl a 100 ml worek lub Kabi pack	szt.	750		0,00		0,00	0,00	
6	5%Glukoza a 500ml, opakowanie stojące z dwoma równymi portami z dodatkową przestrzenią na dodanie leku min. 150ml, z czytelną min. 6 stopniową skalą na opakowaniu.	szt.	250		0,00		0,00	0,00	
7	5%Glukoza a 250ml, opakowanie stojące z dwoma równymi portami z dodatkową przestrzenią na dodanie leku min. 120ml, z czytelną min. 3 stopniową skalą na opakowaniu.	szt.	125		0,00		0,00	0,00	
RAZEM					0,00			0,00	

1. Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje pakietu.

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