

**Formularz asortymentowo- cenowy na leki onkologiczne**                      **Załącznik nr 3**  
**dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach na okres 10 miesięcy**  
**Pakiet I**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
1	1	Etoposid inj.200 mg/10 ml x 1 fiol	szt	250		0,00			
	2	Etoposid inj.100 mg/5 ml x 1 fiol	szt	150		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

**Pakiet II**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
2	1	Carboplatin 450 mg/45 ml x 1 fiol	szt	55		0,00			
	2	Carboplatin 50 mg/5 ml x 1 fiol	szt	50		0,00			
	3	Carboplatin 150 mg/15 ml x 1 fiol	szt	50		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

**Pakiet III**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
3	1	Methotrexate sodium inj.10 mg x 10 amp a 1 ml	op	10		0,00			
	2	Methotrexate 2.5 mg x 50 tabl	op	22		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

**Pakiet IV**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
4	1	Macdafen 2 g x 1 fiol	op	40		0,00			
	2	Macdafen 1 g x 10 fiol	op	4		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

**Pakiet V**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
5	1	Biodirbin inj.10 mg/10 ml x 1 fiol	szt	40		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

**Pakiet VI**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
6	1	Myocet 50 mg ( op 2 zestawy po 3 fiol	op	15		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

**Pakiet VII**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
7	1	Vinblastin inj. 5 mg x 10 fiol	op	7		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

**Pakiet VIII**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
<b>8</b>	1	Dacarbazin inj. 100 mg x 10 fiol subst.s.	op	21		0,00			
	2	Dacarbazin inj.200 mg x 10 fiol subst.s.	op	3		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. Wartości muszą być podane w zł.
3. Leki i w poszczególnych pakietach powinny pochodzić od jednego producenta

..... data:

.....  
pieczęć i podpis Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**  
**na leki na okres 10 miesięcy**

**PAKIET IX**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
9	1	Atrovent N aerozol (200 dawek) poj.10ml	op	80		0,00			
	2	Atrovent roztw. do inhal.20ml	op	500		0,00			
	3	Bebilon Nenatal Premium prosz. A 400 g	op	100		0,00			
	4	Berodual N aerozol 200dawek	op	22		0,00			
	5	Berodual płyn d/inh.z nebulizatora 20ml	op	1200		0,00			
	6	Betamethasone inj.(zawiesina)7mg/1ml x 5 amp a 1 ml	op	20		0,00			
	7	Depo-Medrol inj.40 mg/1ml x 1 fiol	op	75		0,00			
	8	Dysport inj.500 j.m. X 1 fiol	szt	50		0,00			
	9	Ferrum Lek 0.05 g Fe / 5 ml a 100 ml syrop	op	8		0,00			
	10	Ferrum Lek 100mg * 30 tabl.do żucia	op	20		0,00			
	11	Galantamine inj,2,5 mg/ml x 10 amp a 1 ml	op	36		0,00			
	12	Hydrogenium perpydatum płyn 30 % x 1000 g	op	70		0,00			
	13	Lamotrygine 50mg *30 tabl.(3bli.x10tabl)	op	2		0,00			
	14	Laticort 0.1% maść 15 g	op	15		0,00			
	15	Laticort 0,1 % krem 1 mg /ml tub. A 15 g	op	12		0,00			
	16	Laticort 0,1 % krem a 15 g tuba	op	15		0,00			
	17	Lidocaine 2% inj.20 mg/ml x 5 fiol a 50 ml	op	300		0,00			
	18	Minirin rozt.d.wst.4mcg/ml 10amp.po1ml !	op	2		0,00			
	19	Natrium biboricum subst. A 1000 g	op	7		0,00			
	20	Nimodipine 30 mg tabl.powl. X 100 szt	op	5		0,00			
	21	Nitroglicerinum tabl.0,5 mg x 20 szt	op	5		0,00			
	22	Octagam stężenie 5% i 10% roztw.gotowy do użycia x	gram	540		0,00			
	23	Onko BCG 50 50mg * 1amp.	op	70		0,00			
	24	Penicillinum procainicum inj.2,4 mln j.m. X 10 fiol	op	5		0,00			
	25	Pentoxifylline 100 mg x 20 tabl	op	45		0,00			
	26	Peptisorb płyn x 1 but. A 500 ml	op	130		0,00			
	27	Rec.-Acidum acetylosalicylicum 100 g	op	12		0,00			

28	Rec.-Acidum boricum 1000 g	op	70		0,00		
29	Rec.-Acidum salicylicum 100 g	op	50		0,00		
30	Rec.-Aminophyllinum 25 g	op	5		0,00		
31	Rec.-Ammonii bromidum 100 g	op	30		0,00		
32	Rec.-Aqua calcis 250 ml	op	5		0,00		
33	Rec.-Argenti nitr.(azot.sreb) 10 g	op	16		0,00		
34	Rec.-Balsamum peruvianum 100 g	op	20		0,00		
35	Rec.-Benzinum 1L	op	125		0,00		
36	Rec.-Benzocainum 25 g	op	4		0,00		
37	Rec.-Calcii carbonas praec. 1kg	op	40		0,00		
38	Rec.-Calcii lactas pentahyd. 100g	op	4		0,00		
39	Rec.-Chloramphenicolum 25g	op	4		0,00		
40	Rec.-Coffeinum natr.benz. 25g	op	5		0,00		
41	Rec.-Dithranol 10g	op	14		0,00		
42	Rec.-Ephedrini hydrochloridum 10g	op	25		0,00		
43	Rec.-Gentamicini sulfas 5 g	op	5		0,00		
44	Rec.-Hydrocortisonum 5 g	op	200		0,00		
45	Rec.-Jodum 5g	op	2		0,00		
46	Rec.-Kalii bromidum 250 g	op	15		0,00		
47	Rec.-Kalii nitras 25g	op	2		0,00		
48	Rec.-Laktoza jednowodna 100g	op	12		0,00		
49	Rec.-Magnesii carbonas 100g	op	12		0,00		
50	Rec.-Magnesii sulfas sicc 100g	op	10		0,00		
51	Rec.-Mentol 25g	op	15		0,00		
52	Rec.-Metamizolum natr.(Pyralg) 50g	op	10		0,00		
53	Rec.-Metronidazol 100 g	op	15		0,00		
54	Rec.-Natrii bromidum 250 g	op	12		0,00		
55	Rec.-Neomycini sulfas 5g	op	250		0,00		
56	Rec.-Oleum cacao 500g wiórki	op	10		0,00		
57	Rec.-Oleum ricini 500ml	op	12		0,00		
58	Rec.-Parafina ciekła 800g	op	60		0,00		
59	Rec.-Pasta zinci oxidi 1kg	op	30		0,00		
60	Rec.-Pyoctaninum coeruleum 10g	op	6		0,00		
61	Rec.-Sulfobituminian amonowy 100g	op	20		0,00		
62	Rec.-Sulfur praecipitatum 100g	op	20		0,00		
63	Rec.-Tetracaini hydrochloridum 10 g	op	2		0,00		

64	Rec.-Urea 50g	op	5		0,00				
65	Rec.-Zinci oxidum 250g	op	6		0,00				
66	Rimafazid kaps 150 + 300 mg x 100 kaps	op	2		0,00				
67	Saccharum lactis subst x 100 g	op	5		0,00				
68	Somatostatinum inj. 3 mg x 1 amp.+ rozp	op	8		0,00				
69	Somatostatinum inj.250 ug x 1 amp	op	6		0,00				
70	Sorbifer Durules x 50 szt	op	40		0,00				
71	Spirytus skaż hibit. A 1 l.	op	420		0,00				
72	Sultamicillin inj. 1500 mg x 1 fiol	szt	350		0,00				
73	Sumamed inj. 500 mg x 5 fiol	op	2		0,00				
74	Taurosept amp.6 ml x 5	op	20		0,00				
75	Ticarcilin + clavulanic acid inj. 3,2 g x 10 fiol	op	5		0,00				
76	Tubercullin PPD RT 23 SSI x 1 fiol	szt	4		0,00				
77	Uromitexan inj. 0.4 g/4 ml x 15 amp	op	32		0,00				
78	Zentel 200mg * 2tabl.powl.	op	2		0,00				
79	Mleko początkowe płyn90-100 ml.	op	2700		0,00				
80	Smofcabiven 1477ml worki	op	100		0,00				
81	Smofcabiven Peripheral 1448ml worki	op	320		0,00				
82	Zomiren SR 2mg * 30tabl.o zm.uwaln. PS	op	16		0,00				
<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>			x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. Wartości muszą być podane w zł.
3. W pakiecie IX dopuszcza się składanie ofert na każdą pozycję.

..... data:

.....  
pieczęć i podpis Wykonawcy

**Pakiet X**

Nr pak.	Lp.	Nazwa leku, postać, dawka	Jedn	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Vat	Producent	Nazwa handlowa preparatu
10	1	Dexaven inj.4 mg/1 ml x 10 amp	op	500		0,00			
	2	Dexaven inj. 8 mg/2 ml x 10 amp	op	300		0,00			
		<b>WARTOŚĆ PAKIETU BRUTTO:</b>	x	x	x	<b>0,00</b>	x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. Wartości muszą być podane w zł.
3. Leki w Pakiecie X powinny pochodzić od jednego producenta.

..... data: .....

.....  
pieczęć i podpis Wykonawcy