**Załącznik nr 2 28/ZP/2020**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 1- Płyny do infuzji** |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****(nazwa międzynarodowa)** | **Postać, dawka** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za sztukę** | **Wartość netto**(Wartość netto = cena netto x ilość) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = wartość netto x stawka podatku VAT) | **Wartość brutto**(Wartość brutto +wartość netto + wartość VAT) | **Dodatkowe informacje – wypełnić**(producent, nr katalogowy, ilość w opakowaniu zbiorczym) |
| 1. | Aqua pro iniectione | roztw.d/.infuzji- 250ml | 2300 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Aqua pro iniectione | roztw.d/infuzji- 500ml | 12500 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Glucosum 5% | roztw.d/.infuzji- 250ml | 2300 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Glucosum 5% | roztw.d/.infuzji- 500ml | 18500 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Glucosum 10% | roztw.d/.infuzji- 500ml | 3300 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Glucosum5% + Natrii chloridum 0,9% (1:1) | roztw.d/.infuzji- 250ml | 4500 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Glucosum5% + Natrii chloridum 0,9% (1:1 | roztw.d/.infuzji- 500ml | 8000 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Glucosum5% + Natrii chloridum 0,9% (2:1) | roztw.d/.infuzji- 250ml | 3000 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Mannitolum 20% | roztw.d/.infuzji- 100ml | 1200 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Mannitolum 20% | roztw.d/.infuzji- 250ml | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Natrii chloridum 0,9% | roztw.d/.infuzji- 100ml | 17000 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Natrii chloridum 0,9% | roztw.d/.infuzji- 500ml | 32000 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Natrii chloridum 0,9% | roztw.d/.infuzji- 250ml | 20000 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Roztwory wieloektrolitowe | roztw.d/.infuzji- 250ml | 2200 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Roztwory wieloektrolitowe | roztw.d/.infuzji- 500ml | 35000 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Sol.Ringerii Lactate | roztw.d/.infuzji- 500ml | 3000 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Metronidazol 0,5% | roztw.d/.infuzji- 100ml | 7200 |  |  |  |  |  |  |
| Razem od 1 do 17 |  | x | x |  | x |
| **Zamawiający, w ramach części 1 - wymaga opakowań (butelek) stojących.****CZĘŚĆ NR 2 – Płyny do irygacji** |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Postać, dawka** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za sztukę** | **Wartość netto**(Wartość netto = cena netto x ilość) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = wartość netto x stawka podatku VAT) | **Wartość brutto**(Wartość brutto +wartość netto + wartość VAT) | **Dodatkowe informacje – wypełnić**(producent, nr katalogowy, ilość w opakowaniu zbiorczym) |
| 1. | Natrii chloridum 0,9% | płyn 1000ml/butelka zakręcana | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Natrii chloridum 0,9% | płyn 3000 ml | 320 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Woda sterylna | płyn 1000 ml/butelka zakręcana | 450 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Natrii chloridum 0,9% | płyn 500ml/butelka zakrecana | 400 |  |  |  |  |  |  |
| Razem od 1 do 4 |  | x | x |  | x |
| **CZĘŚĆ NR 3 – Roztwory osoczozastępcze** |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Postać, dawka** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za sztukę** | **Wartość netto**(Wartość netto = cena netto x ilość) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = wartość netto x stawka podatku VAT) | **Wartość brutto**(Wartość brutto +wartość netto + wartość VAT) | **Dodatkowe informacje – wypełnić**(producent, nr katalogowy, ilość w opakowaniu zbiorczym) |
| 1. | Żelatynowy roztwór osoczozastępczy 4%  | roztw.d/.infuzji- 500ml | 2500 |  |  |  |  |  |  |
| **CZĘŚĆ NR 4 – Theophyllinum** |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Postać, dawka** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za sztukę** | **Wartość netto**(Wartość netto = cena netto x ilość) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = wartość netto x stawka podatku VAT) | **Wartość brutto**(Wartość brutto +wartość netto + wartość VAT) | **Dodatkowe informacje – wypełnić**(producent, nr katalogowy, ilość w opakowaniu zbiorczym) |
| 1. | Theophyllinum | roztw.d/.infuzji- 250ml | 1000 |  |  |  |  |  |  |
| **CZĘŚĆ NR 5 – Płyn nawadniający interwencyjny hipotoniczny** |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Postać, dawka** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za sztukę** | **Wartość netto**(Wartość netto = cena netto x ilość) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = wartość netto x stawka podatku VAT) | **Wartość brutto**(Wartość brutto +wartość netto + wartość VAT) | **Dodatkowe informacje – wypełnić**(producent, nr katalogowy, ilość w opakowaniu zbiorczym) |
| 1. | Płyn nawadniający interwencyjny hipotoniczny | roztw.d/.infuzji- 500ml | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **CZĘŚĆ NR 6 – Mieszaniny do żywienia pozajelitowego** |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Postać, dawka** | **Ilość sztuk** | **Cena netto za sztukę** | **Wartość netto**(Wartość netto = cena netto x ilość) | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** (Wartość VAT = wartość netto x stawka podatku VAT) | **Wartość brutto**(Wartość brutto +wartość netto + wartość VAT) | **Dodatkowe informacje – wypełnić**(producent, nr katalogowy, ilość w opakowaniu zbiorczym) |
| 1. |  Worki żywieniowe dwukomorowe o zawartości azotu 8g i adekwatnej kaloryczności | roztw.d/.infuzji- 1000ml | 120 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Worki żywieniowe dwukomorowe o zawartości azotu 12 g i adekwatnej kaloryczności | roztw.d/.infuzji- 1500ml | 75 |  |  |  |  |  |  |
| Razem od 1 do 2 |  | x | x |  | x |