

UWAGA: W kolumnie 2 należy podać Nazwę asortymentu, Nazwę handlową, Producenta oraz EAN

Załącznik Nr 2/1

Formularz cenowy

Pakiet nr 1: Toksyna botulinowa 100j.

Kod CPV 33693100-5

L.p.	Nazwa asortymentu/ Nazwa handlowa*/ Producent*/EAN*	J.m.	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4xkol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [(kol.6xkol.7)+kol.6]
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Toksyna botulinowa a 100j. z zarejestrowanymi wskazaniami w leczeniu spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym	szt.	350				
	RAZEM	X	X			X	

*do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 2 : Toksyna botulinowa 100j.

Kod CPV 33693100-5

L.p.	Nazwa asortymentu/ Nazwa handlowa*/ Producent*/EAN*	J.m.	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4xkol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [(kol.6xkol.7)+kol.6]
1		3	4	5	6	7	8
1	Toksyna botulinowa a 100j. z zarejestrowanymi wskazaniami w leczeniu kręczy karku i kurczy powiek	szt.	40				
	RAZEM	X	X			X	

*do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr: 3

Glatiramer

kod CPV 33652200-7

Lp.	Nazwa asortymentu/ Nazwa handlowa*/ Producent/EAN*	J.m	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4 x kol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [(kol.6 x kol.7)+kol.6]
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Glatirameri acetat 20mg x 28 ampułkostrzykawek	op.	350				
	RAZEM:	X	X	X		X	

* do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 4: Interferon beta-1a /dawka 30mcg

Kod CPV 33661000-1

L.p.	Nazwa asortymentu/Nazwa handlowa*/Producent*/EAN*	J.m.	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4xkol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [kol.6xkol.7)+kol.6]
1							
1	Interferon Beta-1a 30mcg/0,5ml x 4 amp.- 1 strzykawki	op.	280				
		X				X	

* do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 2/5

Formularz cenowy

Pakiet nr 5 : Infliximab

kod CPV 33632100-0

Lp.	Nazwa asortymentu/Nazwa handlowa*/Producent*/kod EAN*	J.m.	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4xkol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [(kol.6xkol.7)+kol.6]	
1		2	3	4	5	6	7	8
1	Infliximab 100mg inj.	szt.	520					
	RAZEM	X	X			X		

*do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 6: **Tryptorelina**

Kod CPV 33642100-3

L.p.	Nazwa asortymentu/Nazwa handlowa*/Producent*/EAN*	J.m.	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4xkol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [kol.6xkol.7)+kol.6]
1							
1	Tryptorelinum SR 3,75mg inj.	szt.	330				
	RAZEM	X	X			X	

* do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 7: Interferon beta-1b

Kod CPV 33661000-1

L.p.	Nazwa asortymentu/Nazwa handlowa*/Producent*/EAN*	J.m.	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4xkol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [kol.6xkol.7)+kol.6]
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Interferon Beta 1 b- proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań o zawartości 300mcg (9,6mln jm) + 1,2 ml rozpuszczalnika, opak. 15fiolek+15amp-strz. z rozp. +zestaw do wstrzykiwań zawierający: 16 nasadek na fiolkę, 18 bezpiecznych igieł 30G, 18 igieł 30G, 50 wacików nasączonych alkoholem, 1 pojemnik na zużyte igły. Wymagana jest rejestracja leku do stosowania w postaci wtórnie postępującej SM.	op.	220				
	RAZEM	X	X			X	

* do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy

Formularz cenowy

Załącznik Nr 2/8

Pakiet nr 8: Etanercept kod CPV 33632100-0

L.p.	Nazwa asortymentu /Nazwa handlowa*/ Producent*/EAN*	J.m.	Ilość	Cena j.netto w zł.	Wartość netto w zł. (kol.4xkol.5)	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto w zł. [kol.6xkol.7)+kol.6]
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Etanercept 10mg x 4 , proszek+rozp.do sporządzania roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci	op.	140				
2	Etanercept 25mg x 4, proszek+rozp.do sporządzania roztworu do wstrzykiwań	op.	120				
3	Etanercept 50mg x 4 ampułkostrzykawki	op.	300				
	RAZEM	X	X	X			

*do uzupełnienia

Podpis Wykonawcy