

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252
/MT/33/2022 - załącznik nr 2
FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 4

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.33, B.35, B.36, B.82

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	CERTOLIZUMABUM pegol roztw.do wstrzyk.200mg/1ml x 2 amp.strzyk	Cimzia 200mg/ml*2amp.- strz+2gaziki !	5909990734894	UCB	op	200	1 689,00 zł	337 800,00 zł	8%	364 824,00 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 5

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.33, B.35, B.36,

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	INFLIXIMABUM fiol.100mg proszek do spor.z.koncentratu roztw.do infuzji	Flixabi 100mg pr.d.sporz.kon.*1fiol. !	5713219492751	BIOGEN IDEC	fiol	60	270,41 zł	16 224,60 zł	8%	17 522,57 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 6

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.32, B.55,

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	INFLIXIMABUM fiol.100mg proszek do spor.z.koncentratu roztw.do infuzji	Flixabi 100mg pr.d.sporz.kon.*1fiol. !	5713219492751	BIOGEN IDEC	fiol	2000	270,41 zł	540 820,00 zł	8%	584 085,60 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUIZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 25

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	FINGOLIMODUM kps 0,5mg x 28	Gilenya 0,5mg * 28kaps.tw.	5909990856480	NOVARTIS LEK	op	216	2 624,97 zł	566 993,52 zł	8%	612 353,00 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....

.....

Oznaczenie sprawy DSUIZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 33

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	INTERFERON beta 1B proszek i rozpuszcz. do sporz.roztworu do wstrzk.300mcg x 15 zest.(fiol+amp.strzyk 1,2ml)	Betaferon 250mcg/ml*15fiol+am-str.	5909990619375	BAYER	op	240	1 850,00 zł	444 000,00 zł	8%	479 520,00 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....

.....

Oznaczenie sprawy DSUIZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 37

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	GLATIRAMERI Acetas roztw do wstrzyk 40mg/ml x 12 amp.strzyk po 1 ml	Remurel 40mg/1ml*12amp-strzyk. !	5909991353926	ZENTIVA	op	204	412,51 zł	84 152,04 zł	8%	90 884,20 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 48

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	SIPONIMODUM 0,25mg tabl powl. * 12 tab	Mayzent 0,25mg *12 tabl.powl.	7613421024598	NOVARTIS LEK	op	30	307,51 zł	9 225,30 zł	8%	9 963,32 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 49

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	SIPONIMODUM 0,25mg tabl powl. * 120 tab	Mayzent 0,25mg *120 tabl.powl.	7613421034931	NOVARTIS LEK	op	78	3 075,37 zł	239 878,86 zł	8%	259 069,17 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 50

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	SIPONIMODUM 2 mg tabl powl. * 28 tab	Mayzent 2mg *28 tabl.powl.	7613421024581	NOVARTIS LEK	op	312	2 870,34 zł	895 546,08 zł	8%	967 189,77 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 51

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	OFATUMUMABUM 20mg roztw.do wstrzyk x 1 wstrzykiwacz	Kesimpta 20mg/0,4ml roztw. we wstrzyk.!	7613421040123	NOVARTIS LEK	op	320	1 934,23 zł	618 953,60 zł	8%	668 469,89 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załącznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 56

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.102. FM

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent				ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT	wartość brutto
1	NUSINERSENUM roztw.do wstrzyk 12mg x 1 fiol. 5ml	Spinraza 12mg * 1fiolka a 5ml !	5713219500975	BIOGEN IDEC	op	30	294 000,00 zł	8 820 000,00 zł	8%	9 525 600,00 zł

Farmacol Logistyka
Szopienicka77
40-431 Katowice

Podpis Wykonawcy.....
.....