

## Załącznik nr 2 do siwz

Wykonawca:.....  
 .....  
 .....  
 tel./fax:.....

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół  
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach  
 ul. Al. Wł. Sikorskiego 10  
 26-900 Kozienice  
 tel./fax: (48) 697 72 00/ (48) 697 59 30

## Zadanie nr 5- Leki

Lp.	Nazwa handlowa i producent	Przedmiot zamówienia	Jednostka	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł gr.*	Wartość netto zł gr.	VAT %	Wartość brutto zł gr.
1		Acidum valproicum	400 mg/4ml . x 1 fiol.	op	24				
2		Acidum valproicum+Natrii valproas 300 (200+87mg)	tabl.powl.o przedłużonym uwalnianiu x30 szt.	op	100				
3		Acidum valproicum+Natrii valproas 500 (333+145mg)	tabl.powl.o przedłużonym uwalnianiu x30 szt.	op	90				
4		Adenosinum	inj. 6 mg/2ml x 6 fiol.	op	15				
5		Amiodaroni hydrochloridum	amp. 150 mg/3 ml x 6 szt.	op	80				
6		Clopidogrelum	75mg,tabl.28 szt	op	60				
7		Dikalii clorazepas	kaps. 5mg x 30 szt.	op	20				
8		Dikalii clorazepas	kaps.10mg x 30 szt.	op	15				
9		Dikalii clorazepas	20mg/2ml x 5 fiol.	op	60				
10		Drotaverini hydrochlor.	amp. 20 mg /1 ml 2 x 5 amp	op	450				
11		Drotaverini hydrochlor.	tabl. 0,04 g x 20 szt.	op	350				
12		Glimepiridum	1mg x 30tabl.	op	5				
13		Glimepiridum	2mg x 30tabl.	op	15				
14		Glimepiridum	3mg x 30tabl.	op	5				

15		Glimepiridum	4mg x 30tabl.	op	5			
16		Insulin glargine Solo Star	inj.300j.m/3ml x 5 szt.	op	5			
17		Insulin glulisine Solo Star	inj.300j.m/3ml x 5 szt.	op	10			
18		Insulin inj. neutralis Solo Star	inj.300j.m/3ml x 5 szt.	op	5			
19		Insulinum isophanum Solo Star	inj.300j.m/3ml x 5 szt.	op	5			
20		Insuman Comb 25 Solo Star	inj.300j.m/3ml x 5 szt.	op	5			
21		Isosorbidi mononitras	tabl. 10mg x 60szt.	op	5			
22		Isosorbidi mononitras	tabl. 20 mg x 60 szt.	op	6			
23		Isosorbidi mononitras	tabl. 40 mg x 30 szt.	op	5			
24		Isosorbidi mononitras	tabl. 60 mg Retard x 30 szt.	op	25			
25		Isosorbidi mononitras	tabl. 100mgRetard x 30 szt.	op	5			
26		Phospholipidum essentielle Forte	300mg x50 kaps.	op	5			
27		Ramiprilum	tabl. 2.5 mg x 28 szt.	op	80			
28		Ramiprilum	tabl. 10 mg x 28 szt.	op	90			
29		Ramiprilum	tabl. 5 mg x 28 szt.	op	100			
30		Roxithromycinum	50 mg x 10 tabl.do sporz. zaw.doustnej	op	10			
31		Sotaloli hydrochlor. 40	tabl. 40 mg x 60 szt.	op	5			
32		Sotaloli hydrochlor. 80	tabl. 80 mg x 30 szt.	op	5			
33		Teicoplaninum	200 mg fiol.	op	20			
34		Teicoplaninum	400 mg fiol.	op	15			
<b>RAZEM</b>								

\*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Cena netto /wartość/ zadania Nr 5, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi .....** zł  
**/słownie zł:** ..... /.

**Cena brutto /wartość/ zadania Nr 5**, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... % podatkiem VAT ..... z  
/słownie zł: ..... /.