

Formularz asortymentowo-cenowy na "Zakup i dostawy leków oraz innych produktów leczniczych, opatrunkowych oraz higienicznych dla mieszkańców DPS i na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Przatówku w roku 2016"

Tabela 1 Gabinet lekarski.

L.P	Nazwa asortymentu	Jednostka miary	Szacunkowe ilości	wartość netto	wartość brutto
		A	B	C*	D*
1.	Gaza opatrunkowa bawełniana jałowa 1/2m	szt.	60		
2.	Gaza opatrunkowa bawełniana niejałowa 1m	szt.	40		
3.	Gaza opatrunkowa jałowa 1m	szt.	30		
4.	Igły medyczne do iniekcji 0,6x40mm	szt.	100		
5.	Kieliszki do leków plastikowy z wieczkiem	szt.	1200		
6.	Kompresy jałowe z gazy 17n8w 7x7 a' 3szt.	op.	500		
7.	Kompresy jałowe z gazy 17n8w 9x9 a' 3szt.	op.	500		
8.	Kompresy niejałowe 10x10/ a'100szt/	op.	40		
9.	Kompresy niejałowe 7,5x7,5/a'100szt/	op.	30		
10.	Opaska elastyczna z zapinką 5m x 10cm	szt.	20		
11.	Plaster z opatrunkiem na tkaninie a' 24 szt. (różne rozm.)	op.	10		
12.	Przylepiec hypoalergiczny włókninowy 5m x 2,5cm	szt.	200		
13.	Spirytus salicylowy 100ml	szt.	50		
14.	Strzykawka 100ml (ŻANETA)	szt.	20		
15.	Talk proszek 100g	szt.	10		
Wartość ogółem (suma wierszy 1-15 kolumny D)					

* Wartości w kolumnach C i D obliczamy jako iloczyn ceny proponowanej przez Wykonawcę za jednostkę miary (opak. lub szt. kolumna A) i ilości (kolumna B)

Tabela 2 Leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, których ceny ustalane są wyłącznie przez Wykonawcę.

L.P	Nazwa asortymentu	Jednostka miary	Szacunkowe ilości	Wartość netto	Wartość brutto
		A	B	C*	D*
1.	ACARD 0,075 X 60 TABL	op.	100		
2.	ACARD 0,15 X 60 TABL	op.	50		
3.	ACC MAX 200 X 20 TABL	op.	50		
4.	AFLAVIC 0,6X30 tab	op.	50		
5.	Altacet 1 g x 6 tabl.	op.	10		
6.	ALTACET ZEL	szt.	30		
7.	ASCOFER - 50 tab	op.	100		
8.	ASMAG - 50 tab	op.	50		
9.	ASPARGIN 0,5 - 50 tab	op.	150		
10.	ASPIKAM 0,015mg 20tab	op.	10		
11.	AVIOMARIN 0.05 - 5tab	op.	50		
12.	ALAX - 20tab	op.	50		
13.	ALANTAN PLUS maść	op.	40		
14.	ALANTAN PLUS KREM	op.	40		
15.	AMOL płyn	szt.	15		
16.	APAP 0,5 - 12tab	op.	30		
17.	APAP 0,5 X 50 TABL	op.	20		
18.	APAP NOC X 24 TABL	op.	10		

19.	ACERIN plyn na odciski 8g	szt	5		
20.	BAMBINO OLIWKA	szt	10		
21.	BIOVITAL	szt	50		
22.	BISACODYL 5 mg x 30 tab dojelit.	op.	30		
23.	BISACODYL 10 mg czopki	op.	15		
24.	BODYMAX PLUS 0,6 30tab	op.	15		
25.	BORASOL 3% PŁYN 0,5l	szt	100		
26.	CALCIUM OSTEO D3 - 60tab	op.	90		
27.	CERUTIN - 125tab	op.	30		
28.	CARDIOL C krople 40g	szt	5		
29.	CHLORCHINALDIN	szt	30		
30.	CLOTRIMAZOL krem	szt.	30		
31.	CHOLISEPT - 16tab	op.	50		
32.	CIRRUS X 14 TABL	op.	40		
33.	CYCLO 3 FORT – 30 caps.	op.	20		
34.	DERMENA – SZAMPON – 200 ml	op.	30		
35.	DEEP RELIEF-ŻEL 100g	op	10		
36.	DENTOSEPT A -płyn 25g	op	10		
37.	DIOHESPAN MAX 1000 - 30tab	op.	50		
38.	DIOSMINEX 0,5 - 60tab	op.	40		
39.	DUOLAKTIL 10 kaps	op.	50		
40.	DUOPHOLAC-SYROP -150 ml.	op.	40		
41.	DUOPHOLAC-SYROP -300 ml.	op.	40		
42.	ESPUMISAN 0,04 – 100 kaps	op.	60		
43.	SUN BODY PROTEKT BALSAM	szt.	20		
44.	SUN BODY PROTEKT EMULSJA	szt.	20		
45.	ENEMA 150 ML	szt.	20		
46.	ECOMER 120 KAPS	op.	10		
47.	FEBRISAN – 12 sasz.	op.	30		
48.	FENISTIL żel 0,1% 30g	szt	10		
49.	FLEGAMINA syrop 200ml	szt	50		
50.	FLEGAMINA X 40 TABL	op.	40		
51.	GERIAVIT PHARMATON 100kaps	op.	30		
52.	GRYPOSTOP 24tab	op.	60		
53.	GRIPEX 10tabl	op.	60		
54.	GROPRINOSIN 0,5 X 50 TABL	op.	30		
55.	HASCERAL maść 50g	szt	5		
56.	HEPATIL 0,15 – 80tab	op.	30		
57.	HERBAPECT B/CIUKRU	op.	30		
58.	HEPARIN ŻEL	szt.	30		
59.	IBUPROM ZATOKI – 24tab	op.	20		
60.	IBUPROM MAX 0,4 X 24 TABL	op.	50		
61.	INFLUVAC SCZEP/ P / GRYP	szt.	100		
62.	JODYNA PŁYN	szt.	5		
63.	KROPLE ŻOŁĄDKOWE 35ml	szt	10		
64.	4LACI X 20 KAPS	op.	100		
65.	CALCIUM OSTEO D 3X 60 TABL	op.	80		

66.	CALCIUM + VIT C X 20 TABL	op.	40		
67.	LACTULOSUM syrop 150ml	szt	80		
68.	LACRIMAL KR DO OCZU	szt.	15		
69.	LEN MIELONY	op.	30		
70.	LIOTON 1000	op.	20		
71.	LOCOMOTIV X 8 TABL	op.	50		
72.	LOPERAMID 2 MG X 30 TABL	op.	40		
73.	MANUSAN 4% płyn bez doz. 500ml	szt	30		
74.	MAŚĆ ICHTIOLOWA	szt.	5		
75.	MENTHO-PARAFINOL płyn 125g	szt	20		
76.	MULTIVITAMINUM HEC 50tabl	op.	30		
77.	MUCOSOLVAN 0,03 G X 20 TAB	op.	30		
78.	MUCOSOLVAN SYROP	szt.	20		
79.	NERVOSOL krople 100g	szt	10		
80.	NASIVIN d/nosa	szt	30		
81.	NUTRIDRINK płyn odżyw.	szt	1000		
82.	OCENISEPT – 250 ml. aerozol	szt.	30		
83.	OPATR. BIATAIN AG ADHESIVE HEEL 10x10	op.	150		
84.	OPATR BIATAIN ALGINATE AG	op.	50		
85.	OTREX 0,6 30tabl	op.	20		
86.	OTINUM KR/D/USZU	szt.	10		
87.	OLIVAOCAP SPRAY D/US. WOSKOW.	szt.	10		
88.	PARACETAMOL 0,5 10 czopków	op.	15		
89.	PARACETAMOL 0,5 50tab	op.	20		
90.	PARACETAMOL 0,5 20tab	op.	15		
91.	PLASTER NA ODCISKI – 0,4g/1g/	op.	10		
92.	PLUSSZ 24tabl. mus.	op.	150		
93.	POLOCARD 75mg 60tabl	op.	30		
94.	POLOPIRYNA S 0,3g 20tabl	op.	20		
95.	PRZYRZĄD DO PRZET. PŁ INFUZ Z IGŁĄ.	szt.	50		
96.	PYRALGINUM 0,6 X 6 TABL	op.	60		
97.	NOSPA - tabl	op.	50		
98.	PANTHENOL	szt	15		
99.	PUDRODERM 140g	szt	5		
100.	RIVANOL 0,1% 100ml	szt	15		
101.	RIVANOL 0,1% TABL	op.	10		
102.	RUTINOSCORBIN 90tabl	op.	50		
103.	SCORBOLAMID 20draż	op.	80		
104.	SMECTA 30sasz.	op.	30		
105.	STOPERAN 2mg 8 kaps	op.	60		
106.	SUDOCREM krem 250g	szt	40		
107.	SYLIMAROL 70MG 30draż	op.	5		
108.	SINULAN FORTE 60 TABL	op.	30		
109.	SUDAFET 0,06 X 12 TABL	op.	10		
110.	SULFARINOL KR DO NOSA	szt.	10		
111.	THIOCODIN syrop 100ml	szt	10		
112.	THIOCODIN TABL.	op.	40		

113.	TUSSIPECT syrop 140g	szt	10		
114.	TERMCOOL ŻEL NA OPARZENA	szt	10		
115.	UNDOFEN MAX krem 15g	szt	40		
116.	UNDOFEN aerozol	szt	40		
117.	VENFLON V 1,0 (różowy)	szt	50		
118.	VENFLON V 1,0 (ZIELONY)	szt	50		
119.	VIT C 0,2 30tabl	op.	30		
120.	VITABUERLECITIN PŁYN 1000 ML	op.	30		
121.	VITARAL 60tab	op.	40		
122.	VOLTAREN EMULGEL 1% 50g	szt	30		
123.	VIKS KOMPLETE X 10 SASZ	op.	40		
124.	XYLOGEL 0,1% żel 10g	szt	20		
125.	VITAMARIN 0,25 X 120 KAPS	op.	10		
126.	WĘGIEL LECZNICZY 200 MG X 30 KAPS	op.	30		
127.	ŚRODEK ODSTRASZAJĄCY OWADY (repellent) w atomizerze	szt	10		
128.	ŚRODEK ŁAGODZĄCY UKĄSZENIA OWADÓW (żel, maść, krem, lub płyn, postać dowolna)	szt	10		
Wartość ogółem (suma wierszy 1-128 kolumny D)					

* Wartości w kolumnach C i D obliczamy jako iloczyn ceny proponowanej przez Wykonawcę za jednostkę miary (opak. lub szt. kolumna A) i ilości (kolumna B)

CENA OFERTY

.....zł
(suma **Wartości ogółem** z tabel 1 i 2)

słownie:złotych.