**PN 14/14**

**PAKIET NR 1**

........................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa własna oferowanego produktu | Ilość | cena netto opakowania | cena brutto opakowania | VAT% | wartość netto zamówienia | wartość brutto zamówienia | Producent   |
| 1. | Aqua pro injectone 500 ml worek | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Glukoza 5% 50 ml worek | 900 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Glukoza 5% 100 ml worek | 4 300 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Glukoza 5% 250 ml worek | 5 900 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Glukoza 5% 500 ml worek | 4 300 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Mannitol 15% 100 ml worek | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | NaCl 0,9% 50 ml worek | 25 000 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | NaCl 0,9% 100 ml worek | 15 300 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | NaCl 0,9% 250 ml worek | 2 500 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | NaCl 0,9% 500 ml worek | 4 400 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | NaCl 0,9% 1000 ml worek | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Płyn pediatryczny wyrównawczy  250 ml butelka | 20 000 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Płyn pediatryczny wyrównawczy  500 ml butelka | 2 000 |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: .................................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA**: .......................................................

.............................................................................................................................................

 data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

 reprezentowania Wykonawcy

**PAKIET NR 2**

........................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa własna oferowanego produktu | Ilość | cena netto opakowania | cena brutto opakowania | VAT% | wartość netto zamówienia | wartość brutto zamówienia | Producent   |
| 1. | Aqua pro injectone 100 ml ECOFLAC | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Glukoza 5% 250 ml ECOFLAC | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Glukoza 5% 500 ml ECOFLAC | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Glukoza 5% 500 ml ECOFLAC | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Glukoza 40% 500 ml butelka | 2 900 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | NaCl 0,9% 100 ml ECOFLAC  | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | NaCl 0,9% 250 ml ECOFLAC | 1 300 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | NaCl 0,9% 500 ml ECOFLAC | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | NaCl 0,9% 250 ml ECOLAV | 3 000 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | NaCl 0,9% 500 ml ECOLAV  | 900 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Sterofundin 500 ml | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Tetraspan 6% 500 ml butelka | 400 |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: .................................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA:** .......................................................

.............................................................................................................................................

 data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

 reprezentowania Wykonawcy

**PAKIET NR 3**

........................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa własna oferowanego produktu | Ilość | cena netto opakowania | cena brutto opakowania | VAT% | wartość netto zamówienia | wartość brutto zamówienia | Producent   |
| 1. | Aqua pro injectone 500 ml Kabipac | 8 600 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Aqua pro injectione 250 ml Kabipac | 4 500 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dekstran 40 000 / 10% 250 ml | 270 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Glukoza 10% 100 ml Kabipac | 2 400 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Glukoza 10% 250 ml Kabipac | 2 200 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Glukoza 10% 500 ml Kabipac | 1 400 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Glukoza 5% 100 ml Kabipac | 22 600 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Glukoza 5% 250 ml Kabipac | 12 500 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Glukoza 5% 500 ml Kabipac | 8 700 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Glukoza 5% 1000 ml Kabipac | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Glukoza 20% 500 ml Kabipac | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Glukoza 20% 250 ml Kabipac | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Glucosu, 5% et NaCl 0,9% (1:1) 500 ml | 950 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Glucosu, 5% et NaCl 0,9% (1:1) 250 ml | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Mannitol 20% 100 ml butelka | 2 800 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | NaCl 0,9% 100 ml Kabipac | 43 500 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | NaCl 0,9% 250 ml Kabipac | 17 000 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | NaCl 0,9% 500 ml Kabipac | 13 700 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | NaCl 0,9% 1000 ml Kabipac | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Płyn wieloelektrolitowy 500 ml Kabipac | 14 000 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Solutio Ringeri 250 ml | 300 |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: .....................................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA**: .......................................................

.............................................................................................................................................

 data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

 reprezentowania Wykonawcy