

		ZAPOTRZEBOWANIE ZAMAWIAJĄCEGO				WIELKOŚCI OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ											
Lp.	Asortyment	j.m.	CSK Ilość minimalna (j.m.)	CSK Ilość podstawowa (j.m.)	CSK Prawo opcji (j.m.)	1. Producent 2. Nazwa preparatu oferowanego	Nr i nazwa dokumentu dop. do obrotu	EAN	Oferowana wielkość opakowania	CSK Oferowana ilość podstawowa (oferowana j.m.)	CSK Oferowana ilość prawa opcji (oferowana j.m.)	Cena netto za oferowaną j.m. (zł)	VAT %	CSK Wartość podstawowa netto (zł)	CSK Wartość podstawowa brutto (zł)	CSK Wartość prawa opcji netto (zł)	CSK Wartość prawa opcji brutto (zł)
PAKIET 99		Produkt leczniczy refundowany w ramach Programów lekowych															
1.	ROMIPLOSTYM 125mcg/0,5ml	op.	30	70	70	Amgen Europe B.V./ Nplate	EU/1/08/497/009	'8715131018139	1 fiołka	70	70	717,59 zł	8%	50 231,30 zł	54 249,80 zł	50 231,30 zł	54 249,80 zł
2.	ROMIPLOSTYM 250mcg/0,5ml	op.	30	50	40	Amgen Europe B.V./ Nplate	EU/1/08/497/005	'5909990766994	1 fiołka	50	40	1 435,18 zł	8%	71 759,00 zł	77 499,72 zł	57 407,20 zł	61 999,78 zł
													RAZEM	121 990,30 zł	131 749,52 zł	107 638,50 zł	116 249,58 zł

Refundacja w programie- LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ.

PAKIET 99			
Wartość podstawowa netto (zł)	Wartość podstawowa brutto (zł)	Wartość prawa opcji netto (zł)	Wartość prawa opcji brutto (zł)
121 990,30 zł	131 749,52 zł	107 638,50 zł	116 249,58 zł