

/ pieczętka zamawiającego /

Załącznik nr 2

Eap-2412/12/20/D

Uszczegółowienie przedmiotu zamówienia

Dostawa produktów farmaceutycznych w 51 pakietach.

- I. Przedmiot zamówienia obejmuje sprzedaż , dostarczenie i wyładunek we wskazanym przez Zamawiającego miejscu magazynowym Apteki Szpitalnej produktów farmaceutycznych

dla potrzeb SP ZOZ Kolbuszowa.

Pakiet 1- PSYCHOTROPY, NARKOTYKI - 27 pozycji

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALPRAZOLAM 0.25 X 30 TABL	OP	100
2	ALPRAZOLAM 0.5 MG X 30 TABL	OP	20
3	BUPRENORPHINE 0.3 MG 1 ML X 5 AMP	oP	100
4	BUPRENORPHINE 0.4 X 30 TABL	OP	6
5	BUPRENORPHINE SYST. TRANS 35 MCG/H X5 PLASTR.	OP	80
6	BUPRENORPHINE SYST. TRANS 70 mcg/h X5 PLASTR	OP	15
7	BUPRENORPHINE SYST. TRANS 52.5 mcg/h X5 PLASTR.	OP	40
8	CLONAZEPAMUM 0.001g/1 ml AMP X 10	OP	10
9	CLONAZEPAMUM 0.5 MG X 30 TABL	OP	40
10	CLONAZEPAMUM 2 MG X 30 TABL	OP	30
11	CLORANXEN 10 MG X 30 tabl	OP	5
12	DIAZEPAM 0.005 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	8
13	DIAZEPAM.0.01 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	8
14	DIAZEPAM.0.01 G X 50 AMP	OP	30
15	DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL	OP	50
16	DIAZEPAM.5 MG X 20 TABL	OP	100
17	ESTAZOLAM 2 MG X 20 TABL	OP	120
18	FENTANYL 0.1 MG 2 ML X 50 AMP	OP	30
19	FENTANYL 0.5 MG 10 ML X 50 AMP	OP	15
20	KETAMINE 0.2 G 20 ML X 5 FIOLE	OP	10
21	LORAZEPAM 1 MG X 25 tabl	OP	30
22	MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL	OP	10
23	MIDAZOLAM 7.5 MG X 10 TABL	OP	10
24	MORPHINI SULF.0.01 X 10 AMP	OP	70
25	NITRAZEPAM 5 MG X 20 tabl	OP	230

26	OKSAZEPAM 10 MG X 20 tabl	OP	70
27	TEMAZEPAM 10 MG X 20 tabl	OP	20

PAKIET 2- ANTYBIOTYKI I- 4 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMOXICILINUM+AC.CLAVULANICUM 1.2g fiol.	FIO	7 500,00
2	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.zaw 457/5ml 35 ml	OP	20,00
3	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.1 G X 14 TABL rozp.	OP	220,00
4	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVULANICUM 0,6 FIOŁ.	FIO	1 400,00

PAKIET 3- AMPUŁKI- 4 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 100 ML	OP	1500
2	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 200 ML	OP	2400
3	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 50	OP	180
4	METAMIZOLUM 2.5G/5ML X 10 AMP	OP	900

PAKIET 4- ANTYBIOTYKI II- 2 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CEFTAZIDIM 1.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	7 000,00
2	CEFTAZIDIM 2.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	1 500,00

PAKIET 5- ANTYBIOTYKI III- 9 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMPICILLINUM 1.G FIOŁ	FIOŁ	300,00
2	BENZYIPENICYLLIN POTASSIUM.1MLN fiol.	FIOŁ	200,00
3	Cloxacillin 1 g fiol	FIOŁ	200,00
4	COLISTIN 1000000 X 20 FIOŁEK	OP	60,00
5	DEXAMETHASONE AEROZOL 55 ML	OP	20,00

6	DOXYCYCLINUM 100 MG X 10 AMP	OP	300,00
7	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE aeros.55 ML	OP	50,00
8	NEOMYCINUM AEROSOL 55 ML	OP	130,00
9	RIFAMPICIN 300 mg x 100 kaps	OP	5,00

PAKIET 6- MIRCERA- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	GLIKOL METOKSYPOLIETYLENOWY EPOETYNY BETA 30,50,75,100,120,150,200,	MCG	25 500,00

DAWKA BĘDZIE PODANA KAZDORAZOWO PRZY ZAMÓWIENIU W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB

PAKIET 7- ŻYWIENIE DOJELITOWE 1- 19 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DIETA CZĄSTKOWA W POSTACI EMUL.TŁUSZCZOWEJ HIPERKALOR.450KCAL/100 ML,MIESZANKA TŁUSZCZÓW ROŚLINNYCH BOGATA W WIELONIEENASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE,NIE ZAWIERA SKŁADNIKÓW MINERALNYCH I WITAMIN,WOLNA OD LAKTOZY ,BEZGLUTENOWA BUTELKA 500 ML	OP	15,00
2	PREPARAT DO PODAŻY PRZEZ ZGŁĘBNIK1 KCAL/ML,NIE ZAWIERA BŁONNIKA,WZBOGACONY W KWASY DHA/EPA,ZAWIERA TRIGLICERYDY ŚREDNIOŁAŃCUCHOWE MCT,NIE MNIEJ NIŻ 4G BIAŁKAW 100 ML,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY OP PACK 1000 ML	OP	800,00
3	DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA1 KCAL/1 ML ,ŹRÓDŁEM BIAŁKA JEST BIAŁKO SOJOWE,SKŁAD BIAŁKA;SOYA,ARGININA,GLUTAMINA,ŹRÓGŁEM WĘGLOWODANÓW SĄ WOLNO WCHŁANIANEMALTODEKSTRYNY,OSMOL. NIE WYŻSZA NIŻ 250MOSM/L BEZRESZTKOWA,WOLNA OD LAKTOZY OPAK PACK 1000 ML	OP	100,00
4	DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA1 KCAL/1 MLWYSOKOBIAŁKOWA ,BOGATORRESZTKOWA,GLÓWNE ŹRÓDŁOBIAŁKA -KAZEINA,WEGLOWODANÓW-WOLNO WCHŁANIANEMALTODEKSTRYNY.6 RODZAJÓW BŁONNIKA,REGULUJĄCA PRACĘ JELIT,WOLNA OD LAKTOZY,BEZGLUTENOWAWAZNA PRZY LECZENIU DŁUGOTERMINOWYMOPAK PACK 1000 ML	OP	200,00
5	DIETA KOMPLETNA ,NORMALIZUJĄCA GLIKEMIER. NORMOKALORYCZNA,BOGATORRESZTKOWA 1 L WOREK	OP	300,00
6	DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA ,WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN,BOGATORRESZTKOWA,WYSOKA	OP	250,00

	ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN. ZAWIERA ARGININĘ 1 L WOREK		
7	DIETA KOMPLETNA , ,HIPERKALOR. 1.5 KCAL/ML BEZRESZTKOWA, WOLNA OD LAKTOZY, BEZGLUTENOWA WYSOKA ZAWARTOŚĆ ŻELAZA ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZMCT 1 L WOREK	OP	900,00
8	DIETA WSPOMAGAJĄCA LECZENIE ODLEŻYN WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN. ZAWIERA BIAŁKA SERWATKOWE I KAZEINOWE. ZAWIERA ARGININĘ PRZYSPIESZAJĄCĄ GOJENIE RAN. NISKA ZAWARTOŚĆ TŁUSZCZY. ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZE LCT. ŹRÓDŁEM WĘGLOWODANÓW SĄ WOLNO WCHŁANIANE MALTODEKSTRYNY I SACHAROZA. ZWIĘKSZONA ZAWARTOŚĆ SKŁADNIKÓW WAŻNYCH W PROCESIE LECZENIA RAN (KAROTENOIDÓW, WITAMIN C I E, CYNKU). BEZRESZTKOWA. NISKOLAKTOZOWA, BEZGLUTENOWA 200 ML	SZT	800,00
9	ZGŁĘBNIK GASTROSTOM. G-TUBE CH 18 KOD 35488	SZT	40,00
10	FLO CARE PEG CH-18 KOD 569866	SZT	40,00
11	PREPARAT ODŻYWCZY PRZEZNACZONY DO PICIA, STOSOWANY PODCZAS TERAPII PACJENTÓW ZE WCZESNYMI OBJAWAMI CHOROBY ALZHAIMERA 125 ML	szt	600,00
12	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE DLA PACJ. Z CHOROBA NOWOTWOR. POLIMERYCZNA ,HIPERKALORYCZNA 2.4 KCAL/ML, BIAŁKA 14.4 G BEZRESZTKOWA, BEZGLUTENOWA 125 ML /różne smaki/	szt	400,00
13	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA 2.4 KCAL/ML ZAWARTOŚĆ BIAŁKA 9.6 G /100 ML, BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY BEZGLUTENOWA ZAW. WĘGLOWOD 29.7 G/100 ML- 125 ML	szt	300,00
14	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA 1.64 KCAL/ML BOGATO BIAŁKOWA 9 G, BOGATO RESZTKOWA 2,1 G BŁONNIK BOGATA W WIELONIE NASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE 125 ML	szt	400,00
15	DIETA KOMPLETNA , ,HIPERKALOR. 1.5 KCAL/ML NORMALIZUJĄCA GLIKEMIĘ O NISKIM INDEKSIE GLIKEMICZNYM, BOGATO BIAŁKOWA ,ZAWIERA ^6 RODZAJÓW BŁONNIKA ROZPUSZCZALNEGO I NIEROZPUSZCZALNEGO POWYŻEJ 20 % ENERGII Z BIAŁKA opakow 1 l pack	szt	100,00
16	PREPARAT ZAGĘSZCZAJĄCY POŻYWIENIE I NAPOJE, NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY, AMYLAZOOPORNY W PUSZCZE 175 G	op	20,00
17	DIETA PEPTYDOWA ,NORMOKAL. BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY 4 G BIAŁKA, ZAWIERA MALTODEKSTRYNY, NISKOTŁUSZCZOWA PAK 1 L	OP	700,00
18	DIETA DLA UTRZYMANIA NISKIEJ GLIKEMII 200 ML RÓŻNE SMAKI	OP	100,00
19	Dieta Wysokobiałkowa na start u krytycznie chorych 1.26 kcal/ml 1000 ml	OP	200,00

PAKIET 8- GĄBKI ŻELATYNOWE HEMOSTATYCZNE- 2 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Gąbka żelatynowa hemostat. standard 80x50x 10 szt	OP	90

2	Gąbka żelatynowa hemostat.special 80X50X10 SZT	OP	90
---	--	----	----

PAKIET 9- LEKI RÓŻNE I- 38 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACETYLOCYSTEINUM 3MLX 5AMP 300 MG	OP	100,00
2	ALUMINIUM ACETOTARTATE ZEL 1 % 75 g	OP	230,00
3	AMBROXOLUM 15 mg 2 ml x 5 amp	OP	200,00
4	AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL	OP	120,00
5	AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL	OP	300,00
6	ATORVASTATINUM 20 MG X30ABL	OP	100,00
7	AtORVASTATINUM 40 MG X30ABL	OP	60,00
8	AZITHROMYCINUM 0.2/5 ML 20 ML	OP	15,00
9	AZITHROMYCINUM 250 X6 TABL	OP	30,00
10	AZITHROMYCINUM 500 X 3 TABL	OP	60,00
11	BACITRACINUM + NEOMYCINUM 20 G MAŚĆ	OP	10,00
12	BISOPROLOLUM 5 MG X 30 TABL	OP	500,00
13	CEFAZOLINUM 1G X 10 FIOŁ	OP	200,00
14	CLARITHROMYCINUM 0.25 X 14 TABL	OP	10,00
15	CLARITHROMYCINUM 500 MG X 14 TABL	OP	60,00
16	CLINDAMYCINUM 0.3G/2 ML X 5 AMP	OP	50,00
17	DICLOFENACUM X 50.MG X 50 TABL	OP	20,00
18	DICLOFENACUM X10 AMP 75MG 3 ML	OP	150,00
19	DOBUTAMINUM HYDROCHLOR. 250 MG FIOŁ	FIO	300,00
20	FERRUM SYROP 0.05 /5 ML 100 ML	OP	5,00
21	FILGRASTIMUM 48 MLN /0.5 ML AMP-STRZ /ZARZIO/	AMP	50,00
22	KETOPROFENUM 100 MG X 30TABL	OP	50,00
23	KETOPROFENUM 100 mg 2 ML X 10 AMP dom.i doz.	OP	1 200,00
24	KETOPROFENUM 50 MG X 20 TABL	OP	40,00
25	METOPROLOLUM 50 ZK X 30TABL	OP	300,00
26	PANTOPRAZOLUM 0.04 X56 TABL doj	OP	150,00
27	PANTOPRAZOLUM 0.02 X 56 TABLL doj.	OP	160,00
28	PANTOPRAZOLUM 0.04 FIOŁ	OP	3 000,00
29	PPROPOFOLUM .X 5 FIOŁ 1 % 0.2 g / 20 ml	OP	300,00

30	ROSUVASTATINUM 10 MG X 28 TABL	OP	50,00
31	ROSUVASTATINUM 20 MG X 28 TABL	OP	50,00
32	TERAZOSINUM 2 MG X 30 TABL	OP	30,00
33	TERAZOSINUM 5 MG X 30 TABL	OP	10,00
34	TORASEMIDUM 10 MG X 30 TABL	OP	30,00
35	TORASEMIDUM 5 MG X 30 TABL	OP	30,00
36	VANCOMYCINUM 0.5 FIOŁ STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOŁ	200,00
37	VANCOMYCINUM 1.0 FIOŁ STOSOW. RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOŁ.	500,00
38	FERRIC OXIDE SACCHARATED COMPLEX- ROZTWÓR DO WSTRZ. I INF. (20 MG FE III/ML) 5 ML X 5 AMP.	OP	200,00

PAKIET 10- PŁYNY INFUZYJNE I- 6 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	0.9 % NATRIUM CHLORAT. BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 100 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	10000
2	0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 250MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	5000
3	GLUCOSUM 5 % BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 500 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	2500
4	ROZTW. WIELOELEKTROLITOWE ZAWIERAJĄCY M.IN.KATIONYK,NA,MG,CA ORAZ ANION ORGANICZNY,BUTELKA STOJĄCA 1000 ML ISO	SZT.	300
5	GLUCOSUM 10 % -BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 500 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	600
6	4 % ŻELATYNA,OSMOL. 284 MOSM/L W ZILANSOWANYM ROZTW. ELEKTROL.500 ML	SZT.	100

PAKIET 11- PŁYNY INFUZYJNE II- 9 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AQUA PRO INJ 500 ML	FL	100
2	DEKSTRAN 40000J.A 500 ML 10 %	FL	40
3	GLUCOS 5 %.+ 0.9% NACL 2:1 A 500ML	FL	300
4	GLUCOS 5 %.+ 0.9% NACL 2:1A 250ML	FL	300
5	GLUCOSUM 5 % 100 ML	FL	2000
6	GLUCOSUM 5 % 250 ML	FL	400
7	MANNITOL 20% 100 ML	FL	400
8	NATR.CHLOR.0.9% 500 ML BUT. ZAKR.ODKR	FL	1200
9	PŁYN RINGERA A 500 ML	FL	600

PAKIET 12 LEKI RÓŻNE II- 30 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ADENOSINE 6 MG 2 ML X 6 FIOŁ	OP	12
2	AMIODARONE 0.15 /3 ML X6 AMP	OP	110
3	CLOPIDOGREL 300 MG X 30 TABL	OP	5
4	CLOPIDOGREL 75 MG X 84 TABL	OP	25
5	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 2 ML X 5 AMP	OP	180
6	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.08 X 20 TABL	OP	90
7	DROTAVERINE H/CHLOR. X 20 TABL 40 MG	OP	300
8	ENOXAPARINUM NA. 0.12G/0.8MLX10AMP	OP	8
9	ENOXAPARINUM NA. 0.15G/1MLX10AMP-STRZ	OP	5
10	ENOXAPARINUM NA. 0.1G/1ML X10AMP-STRZ.	OP	30
11	ENOXAPARINUM NA.20 MG0.2 ML X10AMP-STRZ.	OP	200
12	ENOXAPARINUM NA.60 MG 0.6 MLL X10AMP-STRZ.	OP	500
13	ENOXAPARINUM NA.80MG/0.8 ML X10AMP-STRZ.	OP	130
14	ENOXAPRINUM NA. 40 MG/0.4 ML X10AMP-SZTRZ.	OP	2000
15	INSULIN GLARGINE 100j/ml 3 ML X 5	OP	6
16	INSULIN GLULISINE 100j/ml 3ML X 5 WSTRZ SoloStar	OP	6
17	INSULINA GLARGINE 300U/MLx 10 WSTRZ.	op	3
18	Insulina Lispro 100j/ml x 10wstrz a 3 ml	OP	2
19	INSUMAN BASAL SOLOSTAR 3 ML X 5 WSTRZ.	OP	6
20	INSUMAN RAPID SOLOSTAR 3 ML X 5 WSTRZ	OP	6,00
21	NATRII VALPROAS + ACIDUM VALP 500 mg x 30 saszetek	op	30
22	NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 300x 30tabl przedł.dział.	op	80
23	NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 500x 30tabl przedł.dział.	op	80
24	RAMIPRIL .5 MG X 28 TABL	OP	200
25	RAMIPRIL 10 MG X 28 TABL	OP	100
26	RAMIPRIL 2.5 MG X 28 TABL	OP	50
27	SEVELAMER.HCL 0.8 G X 180 TABL	op	25
28	SODIUM VALPROATE 150 ML 0.2882/5 ML	OP	40,00
29	SPIRAMYCIN 1.5 ML X 16 TABL	OP	30
30	TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL	OP	140

PAKIET 13- PASKI DO POMIARU GLUKOZY- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Paski diagnostyczne do monitorowania poziomu glukozy we krwi z enzymem swoistym dla glukozy op. x 50 szt. - do glukometrów z oryginalną technologią „no-coding” z możliwością ponownego nałożenia próbki krwi na ten sam pasek testowy.	OP	700,00

PAKIET 14- ANTYBIOTYKI IV- 2 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PIPERACILINUM+TAZOBACTAMUM 4G + 0.5	FIOL	700
2	LEVOFLOXACIN 500 MG 100 ml	FIOL	200

PAKIET 15- LEKI RÓŻNE III- 120 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACENOCUMAROL 1MG X 60 TABL	OP	10
2	ACENOCUMAROL 4MG X 60 TABL	OP	15
3	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 0.3 X 20 TABL ROZPUSZCZ.	OP	60
4	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 75 MG X 30	OP	300
5	ACYCLOVIRUM 0.8 X 30 TABL	OP	10
6	AMIKACINUM 0.25/2ML amp	AMP	350,00
7	AMIKACINUM 0.5 2 ml amp	AMP	200,00
8	AMIKACINUM 1 G/4 ML amp	AMP	100,00
9	AMILORIDUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM. 2. 5 mg + 25mg X 50 TABL	OP	30
10	AMIODARONUM 0.2 X 60 TABL	OP	20
11	ANTAZOLINUM 0.1/ML X 10 AMP	OP	25
12	AQUA PRO INJ 10 ML X 100 AMP PLAST	OP	200,00
13	ATROPIN .SULF 1 MG X 10 AMP.	OP	100
14	ATROPIN .SULF. 0,5MG X 10 AMP	OP	200
15	BARIUM SULFURICUM 200 ml	OP	48
16	BUPIVACAINUM 0.5% 10 ml x 10 amp	OP	6
17	BUPIVACAINUM HYDROCHLOR.5 MG/ML 4 ML X 5	OP	350
18	CALCIUM CHLORIDUM10 % 10 ML X 10 AMP	OP	300
19	CARVEDILOLUM 12.5MG X 30 TABL	OP	50
20	CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL	OP	120
21	CEFAZOLIN 1.0 G fiol.	FIOL.	600,00
22	CEFOTAKSYM 1.0 fiol	FIOL	600,00
23	CEFOTAKSYM 2.0 fiol.	FIOL	300,00
24	CEFTRIAKSON 1 0 fiol.	FIOL	500,00
25	CHLOROPROMAZINUM AMP 25 MG 5 ML X 5 AMP	OP	5
26	CHLOROPROMAZINUM AMP 50 MG 2 ML X 10 AMP	OP	20
27	CIPROFLOXACINUM ,025 X 10 TABL	OP	50
28	CIPROFLOXACINUM 0.5 X 10 TABL	OP	100
29	CLEMASTINUM AMP WZF 2MG/2ML X 5 AMP	OP	90
30	COLECALCIFEROLUM PŁYN DOUSTNY 15 000 J.M./ 1 ML OPAK. 10 ML	OP	100
31	CYCLONAMINUM 12.5% 2ML X 5	OP	220
32	DIGOXINUM 0.1 x 30 tabl	OP	10

33	DIGOXINUM 0.25 TABL X 30	op	15
34	DIGOXINUM AMP 0.5MG/2ML X 5	op	30
35	DOPAMINUM 4% 0.2 /5 ML X 10 AMP	op	120
36	ENALAPRILUM 0.005 X 30 TABL	OP	15
37	ENALAPRILUM 0.010 X 30 TABL	OP	30
38	EPHEDRINUM HYDROCH WZF 25 MG/1 ML 10 AMP	OP	130
39	FLUCONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	60
40	FLUCONAZOLUM 50 MG X 14 TABL	OP	30
41	FLUOXETINUM 20 MG X 30 ATBL	OP	10
42	FORMOTEROLUM 0.012 X 60 KAPS	op	10
43	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 5	OP	50
44	FUROSEMIDUM 0.04 X 30 TABL	OP	300
45	GLIMEPIRIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	30
46	GLIMEPIRIDUM 3 MG X 30 TABL	OP	8
47	GLIMEPIRIDUM 4 MG X 30 TABL	OP	25
48	HALOPERIDOLUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 10 AMP X 1 ML	OP	5
49	HALOPERIDOLUM ® ROZT.DO WSTRZ. 50 MG /ML 5 AMP X 1 ML	OP	10
50	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 12,5 MG X 30 TABL.	OP	50
51	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 25 MG X 30 TABL.	OP	15
52	IBUPROFENUM FORTE TRUSK ZAW 200MG/ 5ML OPAK 100 ML	OP	100
53	INJ. MAGNESII SULPH 200MG/ ML 10 AMP PO 10 ML	OP	180
54	ITRACONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	5
55	KALIUM CHLORIDUM 15 % 10 ml X 50 AMP	OP	120
56	LINEZOLIDUM 2 MG/ML 300 ML	SZT	600
57	LOPERAMIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	100
58	METAMIZOLUM 1G/2ML X 5 AMP	OP	50
59	METAMIZOLUM 500 MG X 6 TABL	OP	300
60	METFORMINUM HYDROCHLOR. 1000g x 60 tabl	OP	50
61	METFORMINUM HYDROCHLOR.500MG X 30	OP	100
62	METFORMINUM HYDROCHLOR.850MG X 30	OP	80
63	METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL	OP	40
64	METOCLOPRAMIDUM 10MG/2MLX5 AMP	OP	600
65	METOPROLOLUM 50 MG X 30 TABL	OP	100
66	METOPROLOLUM ZK 23.75 X 28 TABL	OP	80
67	METOPROLOLUM ZK 47.5 X 28 TABL	OP	100
68	METRONIDAZOLUM 0.5% 100 ML	OP	2300
69	METRONIDAZOLUM 0.25 X 20 TABL	OP	60
70	MIDAZOLAMUM 5 MG 5 ML X 10 AMP	OP	250
71	MIDAZOLAMUM 50 MG 10 ML X 5 AMP	OP	150
72	Mometasoni furoas 1mg/g 15 maść	OP	10
73	NALOXONUM H/CHLOR.0.4 MG 1 ML X 10 AMP	OP	20
74	NATR.BICARB.8.4%20MLX10AMP	OP	80
75	NATR.CHLOR.10%10MLX100AMP	OP	20
76	NEBIVOLOLUM 5 MG X 28 TABL	OP	100
77	NOREPINEPHRINUM 4 MG 4ML X 5	OP	240

78	OMEPRAZOLUM KAPS 20 MG X 28	op	100
79	OPIPRAMOLUM H/CHLOR X 20 TABL	OP	30
80	PAPAV.H/CHLOR.0.04 2ML X10 AMP	OP	40
81	PARACETAMOLUM 500 MG + IBUPROFENUM 200 MG X 20 TABL	op	20
82	PENTOXYFILLINUM 300MG/15ML X 10AMP	OP	10
83	PENTOXYFILLINUM PROL. 0.4 X 60TABL	OP	60
84	PHYTOMENADIONUM 10 MG X 10 AMP	OP	70
85	PIRACETAMUM 1 G 5 ML X 12 AMP	OP	40
86	PIRACETAMUM 1.2 X 60 TABL	OP	40
87	PIRACETAMUM 20% 60 ML	OP	100
88	PROPAFENONUM 150 MG X 60 TABL	OP	10
89	PROPOFOLUM 1 % 20 ML X 5 FIOŁKI N.Z.	OP	200
90	PROPRANOLOLUM 1 MG/1 ML X 10 AMP	OP	5
91	PROPRANOLOLUM 10 MG X 50 TABL	OP	20
92	PROPRANOLOLUM 40 MG X 50 TABL	OP	10
93	RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL	OP	50
94	RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	50
95	RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL	OP	50
96	RANITYDINUM 0,15 X 60 TABL	OP	80
97	RANITYDINUM 0.05 % 100 ML	OP	1400
98	SCORBOLAMIDUM X20 DRAŻ	OP	20
99	SERTRALINUM 100 MG X 28	OP	12
100	SERTRALINUM 50 MG X 28	OP	20
101	SIMVASTEROLUM 20 MG X 28 TABL	OP	30
102	SULFACETAMID KROPLE X 12	OP	100
103	SULFAMETHOXASOLUM + TRIMETHOPR. 480 AMP 5 ML X10 AMP	OP	100
104	TELMISARTANUM 40 MG X 28	OP	100
105	CEFUROKSYM TABL 0.125 X 10	op	5
106	CEFUROKSYM TABL 0.5 X 10	OP	80
107	CEFUROXIME sodium 0.75G inj doż./dom.z możliwością: stosowania od 1 dnia życia, rozpuszczania w wodzie, soli fizjologicznej i glukozie fiol.30 ml	FIOŁ	4000
108	CEFUROXIME sodium inj doż 1.5 G FIOŁ DO 30 ML	FIOŁ	2000
109	TELMISARTANUM 80 MG X 28	OP	60
110	TRAMADOLUM 0.05 1 ML X 5 AMP	OP	100
111	TRAMADOLUM 0.05 X 20 KAPS	OP	50
112	TRAMADOLUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	230
113	TRAMADOLUM KROPLE 96 ML	OP	50
114	TRAMADOLUM RETARD 0.1 X 30 TABL	OP	10
115	TRIMEBUTINUM 0.1 X100 TABL	OP	30
116	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum 160mg + 12,5mg	OP	30
117	Valsartanum + hydrochlorothiazidum 160mg+ 25mg	OP	30
118	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum 80mg+12.5mg	OP	30
119	VALSARTANUM 160 MG X 28	OP	60
120	VALSARTANUM 80 MG X 28	OP	60

PAKIET 16 – ŻYWIENIE DOJELITOWE II- 10 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	KOMPLETNA DIETA PREZNACZONADLA CHORYCH NA CUKRZYCEO DUŻEJ ZAWARTOŚCI BŁONNIKA 1.5 G 100 ML,NISKIEJ ZAW.WĘGLOWODANÓW9.25G/100 ML ,ZAWIERAJACA BIAŁKAMLEKA,OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ.NORMOKALOR.1 KCAL/1 MLOPAK 1000 ML	OP	1500
2	DIETA WYSOKOKALOR.1,5 KCAL/ML W POSTACI NAPOJU 200 MLBEZRESZTKOWA, różne smaki	OP	300
3	DIETA WYSOKOKAL 1.5 KCAL /ML,NISKOBIAŁK.BEZRESZTKOWA,BEZTŁUSZCZOWA OPARTA O BIAŁKO SERWATKI200 ML	OP	500
4	DIETA WYSOKOKAL.,BOGATOBIAŁKOWABEZRESZTKOWA NISKOSODOWA ,ZWIERA TŁUSZCZE lct 200 ML	OP	300
5	DIETA WYSOKOKAL.1,5KCAL/MLBOGATOBIAŁKOWA,ZAWIERA BIAŁKOKAZEINOWE I SERWATKOWE TŁUSZCZEKWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3,BEZRESZTKOWA O OSMOL.DO 300OPAK 1000 ML	OP	500
6	KOMPLETNA DIETA,STANDARDOWA ZAWIERAJACA BIAŁKO KAZEINOWEI SOJOWE TŁUSZCZE LCT I KWASYTŁUSZCZOWE OMEGA 3,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA O OSMOL 220 MOSM/L OPAK 1000 ML	OP	4000
7	KOMPLETNA DIETA STANDARDOWAO WYSOKIEJ ZAW BŁONNIKA 1.5G/100ML ZAWIERA BIAŁKO OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ.osmol.285 mosmol /lOPAKOW 1000 ML	OP	400
8	SUPLEMENT BIAŁKA SERWATKI WPROSZKU,NIE ZAWIERA GLUTENU ORAZ LAKTOZY ZAW BIAŁKA NIE MNIEJSZANIŻ 87 G W 100 G PROSZKU OPAKOW PUSZKA 300 G	OP	40
9	ZESTAW DO PODAŻY DIET WOPAK.EASY BAG PRZEZ POMPE AMIKA	SZT	2500
10	POMPY DO ŻYW DOJ. AMIKAZ ZASIL.SIECIOW.I AKUMULAT.,BEZPŁATNE UŻYCZENIE NA CZAS TRWANIA UMOWY	SZT	35

PAKIET 17- PARACETAMOL inj- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PARACETAMOL PLYN DO INFUZJI 0.01/1ML 100 ML .	FL	3000

PAKIET 18- LEKI RÓŻNE IV- 7 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL	OP	240
2	ALLOPURINOL 300 MG X 50 TABL	OP	100
3	ASCORBIC ACID + FERRUM 0.1 X 50 TABL	OP	40
4	CHLOREK POTASU 0.6 g x 100 kaps	oP	100
5	LIDOCAINA 10 % AEROZOL 38 G	OP	30

6	POVIDONE IODINE 20 G MASC/NIE ZAMIENIAC/	OP	40
7	POVIDONE-IODINE 1 L PŁYN	OP	5

PAKIET 19 – MATERIAŁÓWKA- 12 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	BUTELKA SZKLANA 1000 ML FI 28	SZT	50
2	BUTELKA 300 ML FI 28	SZT	50
3	GUMKI RECEPTUROWE 40	KG	5
4	NAKRĘTKA ŚREDN.28/ /160-300/X10	OP	10
5	NAKRĘTKA ŚREDN.32/ /500-1000/X10	OP	10
6	PODKŁADKA PERG. 100 X 100 SZT	OP	10
7	PUDEŁKO Z POLIPROPYLENU 200 ML	SZT	30
8	SYGNATURKI BIAŁA. 58X210X100	OP	5
9	SYGNATURKI POMAR. 58X210X100	OP	5
10	TOREBKA POMARANCZ. Z NADRUKIEM 10X15X100	OP	10
11	TOREBKI BIAŁE A1 KG WSADU	SZT	500
12	TOREBKA BIAŁA 10X15X100 BEZ NADRUKU	OP	20

PAKIET 20- ERYTROPOETyna- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ERTYTROPOETyna DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOŻYLNIEGO W DAWKACH OD 500J.M-50 000J.M DAWKI ORAZ ILOSC DAWEK ULALEZNIONA OD POTRZEB STACJ DIALIZ		9 000 000

PAKIET 21- COAGULATION FACTOR- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Coagulation Factor II + VII + IX + X + Protein C,S 500j.m x 1Fiol	op	20

PAKIET 22- DAERBOPOETyna – 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DARBEPOETyna ALFA AMP-STRZYK. W DAWKACH 10MG-80MG WIELKOSC ZAMAWIANYCH DAWEK BĘDZIE ZALEZNA OD ZAPOTRZEBAWAN SZPITALA I KAZDORAZOWO PODAWANA PRZY ZAMOWIENIU CZESCIOWYM DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOŻYLNIEGO	UG	20 000

PAKIET 23- SEVOFLURAN – 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	SEVOFLURANUM płyn wziewny 250 ml + obsługa	OP	45

PAKIET 24- MAŚCI, CZOPKI, SYROPY- 127 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACETAMINOPHEN 0,25 X 10 SUPP	OP	10
2	ACETAMINOPHEN 0,5 X 10 SUPP	OP	30
3	ADEPALENE + BENZOYL PIROXIDE żel 30 g	OP	5
4	ALBUMINUM 20 % 100 ML	OP	30
5	ALBUMINUM 20 % 50 ML	OP	10
6	ALLANTANtoine 2 % MASC 30G	OP	130
7	AMBROXOLI H/CHLOR 30MG 5ML 120 ML	OP	20
8	AMBROXOLI DO INHAL 100 ML	OP	20
9	APARAT DO INHALACJI HH SPIRIVA	SZ	10
10	APARAT TANTUM ROSA	OP	5
11	BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G maść	OP	30
12	BALSAMUM PERUV MASC .30.G	OP	20
13	BENZYDAMINUM AEROSOL 0.15% 30 ML	OP	70
14	BENZYDAMINYM 0.5 g proszek do iryg x 10 saszetek	op	30
15	Benzyna 1 l	oP	20
16	BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G	OP	30
17	BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 30 g maść	oP	60,00
18	BISACODYL X 5 SUPP 0.01g	OP	900,00
19	BRIMONIDUM + TIMOLOLUM 0.2% +0.5 % GUTT OPHT5 MLL	OP	8
20	BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML	OP	150
21	BUDESONIDUM 0.25MG/1 ML 2 ML X20 NEBUL	op	60
22	BUDESONIDUM 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL	op	300
23	BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS	OP	10
24	CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G	OP	20

25	CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚĆ10 G	OP	20
26	CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE x 10 tabl VAG.	OP	10
27	CHOLINE SALICYLATE ZEL STOM 10G	OP	10
28	CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 krople	oP	20,00
29	CLINDAMYCINUM żel1 % 30 g	oP	15,00
30	CLOBETHASOL MAŚĆ 0.05 % 30 g	OP	40
31	CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM	OP	100
32	COLAGENASUM maść 20g	OP	10
33	CRATEGI + VALERIANE syrop 150 G	OP	60
34	CZOPKI GLCEROLOWE 2 G X 10	OP	15
35	DELPHINI PŁYN 100 G	OP	5
36	DENTOVIR KREM 3 % 3 G	OP	20
37	DEXAMETHASONE 0,3 MG + GENTAMYCIN SULF.5 MG- MAŚĆ 3 G	OP	5
38	Dexpanthenol żel do oczu 10 g 5 %	oP	20,00
39	DICLOFENAC spray 4 % 30 ml	OP	40
40	DICLOFENAC ZEL 100G	OP	300
41	DICLOFENAC GSK 100 MG X 10CZOP	OP	10
42	DICLOFENAC ŻEL 2% sól sodowa 180 g	OP	100
43	DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML	OP	40
44	DIMETINDENE ŻEL 0.1 % 30 g	OP	20
45	DIPHENDYDRAMINE + NAPHAZOLINE KROPLE DO NOSA 10 ML	OP	20
46	Dorzolamide krople 2 % 5 ml	oP	10,00
47	EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż	OP	20
48	ERYTROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % żel 30 g	OP	30
49	Erytromycyna masc 0.5 % 3.5 g	oP	10,00
50	Estriol + lactobacillus tabl vag x 12	oP	20,00
51	Ethyl chloride aerozol 70 G	OP	30
52	FENOTEROLUM AEROZOL 200 dawek 10 ML	OP	10
53	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+NEOMYC SUSP OPHTALM 5 ML	OP	40
54	FLUMETASONE A MASC 15 G	OP	20
55	FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM krem 15 g	OP	30

56	FLUTICASONE PROPIONAS 0.25 AEROSOL X 120 DAWEK	OP	5
57	FORMALINA 10 % 1 kg	OP	300
58	GENCJANA 2 % R-R SPIR.20 ML	OP	5
59	GENCJANA 2 % R-R WODNYR.20 ML	OP	5
60	GENTAMYCIN KROPLE OCZNE 0.3 %5 ML	OP	30
61	GLICERYL TRINITRATE maść 2 % 30 g	OP	10
62	GYNO-FEMIDAZOL X 15 TABL VAG	OP	5
63	HALOPERIDOL 10 ML	OP	20
64	HALOPERIDOL 100 ML	OP	15
65	HEPARINUM ZEL 100 g 1g zelu zawiera 8,5mgheparyny sod.	OP	100,00
66	HYDROCORT.+OXYTETRACYCLIN.+ POLIMYXINE ZAW 5 ML	OP	10
67	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0	OP	40
68	HYDROCORTISONE 0.1 % MASC 15 G	OP	30
69	HYDROCORTISONE+NEOMYCN+NATAMYCIN MAŚĆ15 G	OP	30
70	HYDROCORTISONUM KREM 1 % 15G	OP	60
71	HYDROXYZYNA SYROP 200 ML	OP	40
72	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML	OP	10
73	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL R-R DO INHAL. 20 ML	OP	400
74	IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML	OP	5
75	IPRATROPIUM BROMIDE R-R DO INHAL.20 ML	OP	100
76	ISOKONAZOL KREM 20 g	op	5
77	KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMediderm krem 1 kg	OP	40
78	LACTULOSUM 500 ML 667mg/ml	OP	300
79	Latanoprost 0.005 % 2.5 ml	oP	20,00
80	Levetiracetam 300 ml 0.1/1 ml	oP	20,00
81	LIDOCAINE + PRILOCAINE 30 G KREM	OP	50
82	MASC HEMOSTATYCZNA EMOFIX MAŚĆ HEMOSTAT.30 G	OP	20
83	MASC Z VIT A 30 G 400j.	OP	320
84	MAŚĆ ZŁOZ LINOMAG 20 % MASC 30 G	OP	90
85	MAŚĆ BORIC ACID 20G 0.5 % 5mg w 1 g	OP	70
86	METRONIDAZOL ZEL 15 G	OP	40
87	MUPIROCIN UNG 15 G	OP	15,00

88	NAPROXEN żel 1,2 %	op	60
89	NEOMYCYNĄ MAŚĆ OPHT. 3 G 0.5 %	OP	30
90	NYSTATYNA ZAW 24 ML	OP	80
91	OLEUM RICINI 100.0	OP	10
92	OPATRUNEK HYDROGELOWY 10x 12	szt	100,00
93	OPATRUNEK HYDROGELOWY 12x24	szt	30,00
94	OPLATKI SKROBIOWE NR 5 X 500 KPL	OP	170
95	OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZT	SZT	4000
96	OxymETAZOLINE 0,5 ŻEL DO NOSA 10 ML	OP	15
97	PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/	OP	100
98	PARACETAMOL SYROP 150 G	OP	35
99	PERMETRYNA 5 % 30g	op	40
100	PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TLUSTY	OP	15
101	PINI SYROP 150 G	OP	20
102	PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /np. LACTACYD/	OP	40
103	POLYVINILATE gtt 5 ml	OP	10
104	POLYVINOX AEROZOL 75 G	OP	40
105	PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW	oP	350
106	Pseudoephedrine+Triplolidyne +Dextromethorphan syr 100 ml	OP	10
107	PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G	OP	5
108	PULMICORT 0.5/2 ml x 20 do nebul NIE zamieniać	OP	50
109	RISPERIDONUM100 ML KROPLE 1 MG /1 ML	OP	40
110	SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL	OP	5
111	SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC /	oP	100
112	SIMETICON KROPLE 30 ML	OP	40
113	SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGen 150 ML WLEWKI	OP	400
114	SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G	OP	190
115	Spir 70 % 1 l	oP	30
116	SPIRYTUS 96% 800 G	OP	40
117	SPIRYTUS70% SKAZ CHLORHEXYDYNA 1 l	op	20
118	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC10-11MLX25	OP	120
119	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC5-6 MLLX25	OP	120

120	THIETYLPERAZINUM x 6 czopków	OP	10
121	TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z.	OP	40
122	TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X90 SZ + INHAL	OP	10
123	TORMENTILL UNGUENTUM COMP.E 20 G	OP	40
124	VENTOLIN AEROSOL/ NIE ZAMIENIAC/ 0.1 MG 200 DAWEK	OP	10,00
125	VITAMINA E krople 10 ml	op	5
126	WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G	OP	20
127	WODA UTLENIONA 3 % 100 G	OP	350

PAKIET 25- KONTRASTY- 2 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	OMNIPAQUE 300 MG 20 ML	fiol	12
2	OMNIPAQUE 350 MG 50 ML	fiol	20

PAKIET 26- TABLETKI- 181 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACARBOSUM 0.05G X 30 TABL	OP	10
2	ACECLOFENACUM 0.1x 20 tabl	OP	30
3	Acetylocysteina x 20 tabl mus	OP	15
4	Aciclovir 0.2 x 30 tabl	OP	5
5	ACICLOVIR 0.4 G X 30 TABL lub tabl powl	OP	8
6	ACID.ASCORBIC.+ RUTOSIDUM 0.1 + 0.025 X 90TABL	OP	150
7	ACIDUM FOLICUM 15 MG X 30 TABL	OP	250
8	ACIDUM FOLICUM 5 MG x 30TABL	OP	20
9	ALFACALCIDOL 0.25 X 100 TABL	OP	30
10	ALOINE + BOLDINE X 30 TABL	OP	40
11	ALVERINE X 20 TABL	OP	20
12	AMANTADYNE 0.1 X 100 TABL lub kaps /siarczan lub chlorowodorek/	OP	10
13	AMBROXOLI HYDROCHLOR. 30 MG X 20 TABL	OP	15
14	AMITRIPTILINUM 10 mg x 60 draż	OP	10

15	AMITRIPYILINUM 25 mg x 60 TABL	OP	10
16	AMOXICILLINUM TABL ROZPUSZCZ 1 G X 20	OP	90
17	APIXOBAN 2.5 MG x56 TABL	OP	10
18	APIXOBAN 5 MG x56 TABL	OP	10
19	ASCORB. ACID + HESPERID + ext RUSCI150x30	OP	100
20	ATROPINE 0,25 G X 20 TABL	OP	5
21	ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITAL 0.1+0.3+0.02 x 30	OP	20
22	BACLOFENUM 10 MG X 50 TABL	OP	25
23	BACLOFENUM 25 MG X 50 TABL	OP	40
24	BENCYCLANE 0.1G X60 TBL	OP	8
25	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100 KAPS	OP	10
26	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100TABL ROZP.	OP	10
27	BENSERAZIDE + LEVODOPA 250 MG X 100 TABL	OP	6
28	BENSERAZIDE + LEVODOPA HBS KAPS 125 MG X 100	OP	25
29	BETAHISTINE 0.016 X 60 TABL	OP	80
30	BETAHISTINE TABL 24 MG x 60	OP	40
31	BIPERIDEN 0.002X 50 TABL	OP	20
32	Bisacodyl Tabl 5 MG x 30	OP	10
33	BISOPROLOL 1.25 mg x 50 tabl	OP	20
34	BROMHEXINUM 8MG X 40 TABL	OP	20
35	CALCI CARBONAS 1000MG X 100 KAPS TWARDYCH	OP	100
36	CALCIUM +AC.ASCORBINIC. 0.177 + 0.06X 12 tabl mus	OP	80
37	CALCIUM +CHOLECALCIFEROL+AC.ASCORB.0.5+250j+60 mg x 30sasz	OP	100
38	CALCIUM DOBESILATE 250 MG X 30 TABL	OP	30
39	CAPTOPRILUM 25 MG X 40 TABL	OP	45
40	CAPTOPRILUM12,5 MG X 30 TABL	OP	60
41	CARBAMAZEPINUM 400 X 30 TABL prolong	OP	30
42	CARBAMAZEPINUM 0.2 X 50 TABL	OP	70
43	CARBO MEDICINALIS X 20tabl 200 MG	OP	25

44	CEFALEXINUM 500 MG X 16 TABL	OP	70
45	CEFALEXINUM 250 MG X 16 TABL	OP	100
46	CHLOROPERNAZIN 0,01 X 20 TABL.	OP	5
47	CHOLINE + ORNITINE 0,035+0,1 X 40 TABL	OP	40
48	CHOLINI SALICYLAS DO SSANIA BEZ CUKRU 0.15 X 16 PAST.	OP	100
49	CITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	OP	60
50	CLEMASTIN TABL 1 MG x 30	OP	20
51	CLINDAMYCINUM 150 MG X 16 CAPS	OP	40
52	CLOMETHIAZOLUM 0.3 G X 100 TBL	OP	10
53	CLONIDINE 0.075 MG X 50 TABL	OP	150
54	CODEINE + SULFOGUAJACOL X 10 TABL	OP	100
55	COLCHICINUM 0.5 mg X 20 TABL	OP	30
56	CONVALLARIE X 30 TABL	OP	20
57	DABIGATRAN ETEKSYLANU 110 MG X 180 TABL	OP	20
58	DABIGATRAN ETEKSYLANU 150 MG X 180 TABL	OP	20
59	DAPAGLIFLOZIN 5 mg x 30	OP	10
60	DEXTROMETHORPHAN + PARACET. + PSEUDEPHEDR X 24 SZT	OP	30
61	DICLOFENAC 0.075 mg X 30 kaps	OP	30
62	DILTIAZEM 60MG TBL X 60 TABL	OP	20
63	DIMETICON 0,05G X 100 TBL VEL SIMETICON 0.04 X 100 KAPS	OP	45
64	DIOSMINA 500 MG X 60 TABL	OP	30
65	DOXEPIN 10 MG X 30 CAPS	OP	10
66	DOXYCYCLINUM 100 MG TABL ROZPUSZCZALNE X 10	OP	100
67	EMPAGLIFLOZIN 10 mg x 30 tabl	op	5
68	ERDOSTEINE 0.3 X 20 KAPS	OP	150
69	ETAMSYLATE 250 MG X 30 TABL	OP	70
70	FENOFIBRAT TABL 267 M X 30 KAPS	OP	10
71	FERROUS SULFATE X 30 TABL PROLONGATUM	OP	15
72	FINASTERYD 5 mg x 28	OP	50

73	Gabapentin 100 mg x 100 kaps	OP	20
74	Gabapentin 300 mg x 100 kaps	OP	20
75	HYDROCORTISONUM TABL 0.02 X 20 TABL	OP	5
76	INOSINE 0.5G X 50 TABL	OP	5
77	ISOSORBITE MONONITRATE 0.05 X 30 TABL	OP	20
78	ISOSORBITE MONONITRATE 10 MG X 60 TABL	OP	15
79	Ivabradyna5 mg x 56 tabl	OP	5
80	KALII CHLORIDUM 391 mg x 30 TABL	OP	100
81	KALII CHLORIDUM+KALII HYDROCARBONAS BEZ CUKRU3GX20	OP	100
82	KETOKONAZOL 0.2 X 20 TABL	OP	10
83	LACIPIDINE 2 MG X 28 TABL	OP	100
84	LACIPIDINE 4MG X 28 TABL	OP	100
85	LACTOBACILLUS ACID.100mln+LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 1.9 mlg x 60 kaps	OP	300
86	Lactobacillus rhamnosus - 2 mld. x 50 Amp	OP	30
87	LAMIWUDYNA +ZYDOWUDYNA 0.15 +0.3 TABL X 60	OP	1
88	LAMOTRIGINE 50 MG x 30 TABL	OP	4
89	LERCANIDIPINE 10 MG x 60 tabl	OP	40
90	LEVOFLOXACIN TABL 0.5 gX 10	OP	15
91	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 100 MCQ X 50 TABL	OP	50
92	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 25 MCQ X 50 TABL	OP	90
93	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 50 MCQ X 50 TABL	OP	40
94	LINAGLIPTIN 5 MG X 56 TABL	OP	10
95	LISINOPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	100
96	LISINOPRILUM 5 MG X 28 TABL	OP	50
97	LOPINAVIR + RITONAVIR 250 MG x 120 tabl	OP	1
98	LORATADINUM TABL 10 MG X 30	OP	10
99	LORNOXICAM 8 MG X 30 TABL	OP	20
100	MAGNES.HYDROASPARTATE 500 MG X 50 TABL	OP	70
101	MAGNESIUM + KALIUM 17mg+ 54mg X 50 TABL	OP	30

102	MAGNEZ Z VIT B 6 500MG + 5 MG x50 tabl	OP	60
103	MEBEVERINE RETARD 0.2 X 30 TABL	OP	20
104	MELATONINA TABL 5 MG X 30TABL	OP	40
105	MELOXICAM 15 MG x 20 TABL ULEG.ROZPUSZCZ. w jamie ustnej	OP	50
106	MELOXICAM 7,5 x 20 tabl uleg.rozpad w j ust	OP	90
107	MESALAZINUM 500 MG X 100 TABL	OP	10
108	METFORMINUM XR 0.5 X 60	OP	10
109	METHYLDOPA 0.25 X 50 TABL	OP	130
110	METHYLPREDNISOLONE 16 MG X 30 TABL	OP	10
111	METHYLPREDNISOLONE 4 MG X 30 TABL	OP	50
112	MIANSERINUM 30 mg x30 TABL	OP	5
113	MIDODRINE 2.5 MG X 20 TABL	OP	60
114	MOLSIDOMINA 4 MG X 30 TBL	OP	10
115	MULTIVITAMINA HEC X 50 DRAZ	OP	10
116	NEOMYCYN TABL 0.25 x 16	OP	5
117	NICOTINAMIDE 0.05 x 20 TABL	OP	10
118	NIFUROXAZYD 0.1 X 24 TABL	OP	60
119	NITRENDYPIN 0.01G X 30 TABL	OP	60
120	NITROMINT AEROZOL 200DAWEK 0.4 MG	OP	40
121	NORFLOXACINE 0.4 X 20 TABL	OP	10
122	NYSTATYNA TBL POWL.500.000 X 16 TABL	OP	5
123	OSELTAMIVIR 75 MG X 10 TABL	OP	20
124	PANCREATINUM X 60 KAPS 16000	OP	10
125	PARACETAMOL + TRAMADOLUM X 60 TABL37,5+325	OP	80
126	PARACETAMOL X 16 TABL MUS 0.5	OP	110
127	PAROXETINUM TABL POW. 20 MG X 30	OP	35
128	PERAZINUM 0.025 X 20 TABL	OP	30
129	PERAZINUM 0.1 X 30 TABL	OP	5
130	PHOSPHLIPIDS X 50 KAPS /Esseliv forte/	OP	30

131	PHYTOMENADIONE 0.01 X 30 TABL	OP	10
132	PRASUGREL 10 mg x 56 tabl	OP	10
133	PREGABALINI 150 MG X 56 TABL	OP	20
134	PREGABALINI 75 MG X 56 TABL	OP	60
135	Prep.Złożony typu UROSEPT X 60 TABL	OP	80
136	PROMAZINE 0.025 X 60 TABL	OP	40
137	PROMAZINE 0.05 X 60 TABL	OP	10
138	QUINAPRIL 5 MG X 30 TABL	OP	10
139	RIVAROXABAN 0.015 X100 TABL	OP	40
140	RIVAROXABAN TABL 0.02 X 100	OP	20
141	Roztwór olej. Cholekacyferolu 20 mg / 20 000JU vit D/x 14 kaps /lek/	op	50
142	SACCHAROMYCES BOULARDII 250 mg x 20	OP	300
143	SITAGLIPTINA 0.1 x 56 TABL	OP	5
144	SOLIFENACIN 10 MG x 30	OP	10
145	SOLIFENACIN 5 mg x 30	OP	10
146	SOTALOLI 40 MG x 20 TABL	OP	30
147	SULODEXIDE KAPS 250 J X 50SZT	OP	60
148	SULPIRYD 50 MG X 24 TABL	OP	5
149	SYLMAROL 35 X 60 TABL	OP	20
150	THEOPHYLLINE 100 MG X 30 TABL	OP	25,00
151	THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL	OP	30,00
152	THIAMAZOLE 5 X 50 TABL	OP	30
153	TICAGRELOR 0.09 x 56 tabl rozp.w j.ustnej	op	5
154	TIZANIDINE 4 mg x 30 tabl	OP	60
155	TOLPERISONE 0.15 X 30 TABL	OP	35
156	TOLPERISONUM 0.05G X 30 TBL	OP	25
157	TOPIRAMATE 25 mg x 28 tabl	OP	3
158	TORTELODINE 0.001 x 28TABL	OP	10
159	TRANDOLAPRILUM 0.5 MG X 28 KAPS	OP	3

160	TRANDOLAPRILUM 2 MG X 28 KAPS	OP	5
161	TRANEXAMID ACID 0.5 x 5 amp	op	170
162	TrazODONUM 0.075 x 30tABL	OP	120
163	TROXERUTIN 300 MG X 50 TABL	OP	20
164	URSODEOXYCHOLIC ACID 0.250 X 50 KAPS lub tabl	OP	20
165	VERAPAMIL 40 X 20 TABL lub tabl pow	OP	10
166	VERAPAMIL120 X 20 TABL lub tabl powl.	OP	20
167	VINPOCETINUM 5 MG X 90 TABL	OP	120
168	VIT B 1 3MG X 50 TABL	OP	10
169	VIT B 6 50 MG X 50 TABL	OP	20
170	VIT B COMPOSITUM TABL X 50 SZT	OP	15
171	VIT C 0.2 TABL POWLEKANE X 50 SZT	OP	20
172	VIT D3 + K2 2000J + 100MG x 30 kaps	OP	80
173	VITAMINUM A + E 30000J + 0.07 G X 30 KAPS	OP	10
174	VITAMINUM D/3 2000 J X 60 KAPS	OP	150
175	VITAMINUM D/3 4000 j X 60 kaps	OP	100
176	VITAMINUM E 0.1 X 30 KAPS	OP	20
177	WARFARINUM 3 MG X 100 TABL	OP	15
178	WARFARINUM 5 MG X 100 TABL	OP	15
179	WIT B1 25 MG X 50 TABL	OP	20
180	ZOFENOPRILUM 7.5 mg x 28 tabl	OP	30
181	ZUCLOPENTHIXOL TABL 25 MG X 100 TABL	OP	10

PAKIET 27- LEKI RÓŻNE V- 19 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	TIANEPTINE sodium 12.5 mg x 108 TABL	OP	10,00
2	IVABRADYNA 0.0075 x 112 tabl	OP	5,00
3	Gliclazidum MR 60mg tabl.*90	op	20,00
4	Peridnoprilum argininum 5mg tab.*90	op	60,00
5	Peridnoprilum argininum 10mg tab.*90	op	10,00
6	Peridnoprilum argininum 5mg+Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10,00
7	Peridnoprilum argininum 10mg+Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10,00

8	Peridnoprilum argininum 3,5mg+Amlodipinum 2,5 mg tab.*90	op	10,00
9	Peridnoprilum argininum 7mg+Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10,00
10	Trimetazidini dihydrochloridum tab.*90	op	20,00
11	Bisoprolol 5mg+perindopril 5mg tab.*90	op	20,00
12	Bisoprolol 5mg+perindopril 10mg tab.*90	op	20,00
13	Bisoprolol 10mg +perindopril 5mg tab.*90	op	20,00
14	Peridnoprilum argininum 5mg+Indapamidum 1,25mg+Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10,00
15	Peridnoprilum argininum 10mg+Indapamidum 2,5mg+Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10,00
16	Indapamidum SR tab.*108	op	40,00
17	Indapamidum 1,5mg +Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10,00
18	Indapamidum 1,5mg +Amlodipinum 10mg tab.*90	op	10,00
19	Atorwastatyna 20mg+peridnoprilum argininum 5mg+ amlodypina 5mg tab.*90	op	10,00

PAKIET 28- LEK P/GRZYBICZY- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FLUCONAZOL INF 100 ML	OP	300,00

PAKIET 29- SUBSTANCJE RECEPTUROWE – 8 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ARGENT. NITRICUM cryst.	G	50
2	BALSAM PERUVIAŃSKI	KG	1
3	CALC. CARBONICUM A 1 KG/ COEL /N.Z.	KG	80
4	GLUCOSUM PULV.	KG	90
5	NATRIUM BICARBONICUM pulv.	KG	5
6	NATRIUM CHLORAT.pulv.	KG	1
7	PARAFINA CIEKŁA a 800g	OP	30
8	VASELINUM ALBUM podł maściowe	KG	1

PAKIET 30- 0.9% NATRIUM CHLORATUM- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NATRIUM CHLOR 0.9% 10 ML X 100 PL	OP	300

PAKIET 31- AMPUŁKI II- 73 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALTEPLASE 20 MG X 1 FIOŁ	OP	5,00
2	ALTEPLASE 50 MG X 1 FIOŁ	OP	2,00
3	AMANTADINE 0.2 G 500 ML X 10 FLAK	OP	5,00

4	Amphotericin B fiol 0.05	oP	20
5	ANTYTOXYNA JADU ŻMIJI 5 ML	OP	6
6	AZITROMYCIN FIOŁ 500 mg x 5 fiol	OP	15,00
7	BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP	OP	10,00
8	CALCITONIN 100 MG X 5 AMP	OP	10,00
9	CLINDAMYCIN MIP600 MG 1 ML X 5 AMP	OP	60,00
10	DEPO MEDROL 40 MG X 1 FIOŁ	OP	30,00
11	DEXKETOPROFEN 50 MG 2 ML X 5 AMP	OP	10,00
12	EPINEPHRINE 1 MG AMP-X 10	OP	60,00
13	FLUCITOSINE 1 % 250 ML X 5 BUT	oP	2
14	FLUMAZENIL 0.5 MG/ 5 ML X 5 AMP	OP	2,00
15	GaLANTAMINA 2.5 mg x 10 amp	OP	5,00
16	GALANTAMINA 5 mg x 10 amp	op	10,00
17	GENTAMYCIN 40MG/1 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	60,00
18	GENTAMYCIN80MG/2 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	80,00
19	GLUCAGEN 1 MG FIOŁ HYPOKIT	OP	20,00
20	GLUCOSUM 20 % 10 ML X 10 AMP	OP	50,00
21	GLUCOSUM 40 % 10 ML X 10 AMP	OP	30,00
22	GLYCERYL TRINITRATE INJ10 MG /10 ML X 10 AMP	OP	20,00
23	HUMULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADY	OP	5,00
24	HUMULINUM M 3 100J/ML MIX 30/70 X 5 FIOŁ	OP	5,00
25	HYDROXYZINUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	200,00
26	HYOSCINUM BUTYLOBROMIDE 20 MG X 10 AMP	OP	5,00
27	IGLY 0.3 8 MM x100 SZT	OP	100,00
28	INSULINUM M 30 X 5 FIOŁ	OP	15,00
29	INSULINUM LISPRO 100 J/ 3 ML X 5	OP	5,00
30	INSULINUM LISPRO MIX 25 000 J/ 3 ML X 5	OP	5,00
31	KWAS TIOCTYNOWY 600 mg /50 ml do inf x 10 fiol	OP	10,00
32	LINCOMYCINUM 600 MG 2 ML	AMP	300,00
33	METHYLPREDNISOLONE 1000 MG 16 ML	OP	15,00
34	METHYLPREDNISOLONE 250 MG 4 ML	OP	50
35	METHYLPREDNISOLONE 500MG 8 ML	OP	20,00
36	METOPROLOL 0.005 5 ML X 5 AMP	OP	40,00
37	NEIS-VAC C SZCZEP 0.5 ML 10 MG	OP	20,00
38	NEOSTYGMINE 0.5 MG/1 ML X 10 AMP	OP	250,00
39	NIMODIPINE S 10 MG 50 ML X 5 FIOŁ	OP	2,00
40	OCTREOTIDE 0.1 1 ML X 5 AMP	OP	5,00
41	ORNITINI ASPARTAS 5 G 10 ML X 10 AMP	OP	60,00
42	Pneumococcal polysachryde vaccine * skład niżej ampstrz.	OP	20
43	POTASSIUM CANREONATE 0.2 10 ML X 10 AMP	OP	35,00
44	Prednisoloni Hemisuccinas 25 mg X 3 AMP	OP	20
45	Prednisoloni Hemisuccinas 50 mg X 3 AMP	OP	50
46	Prep zaw 9 wit rozp.w wodzie i 3 vit rozp w tłuszczach x 10 fiol	op	30,00
47	Propafenone 70mg x 5 amp	oP	5,00

48	SALBUTAMOL 0.5 MG/1ML X 10 AMP	OP	10
49	SALBUTAMOL 1 MG /ML DO NEBULIZACJI X 10 AMP	OP	40
50	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 216 MG/ML 20 ML X 10 FIOŁ	OP	3,00
52	SPASMALGON X 10 AMP	OP	100,00
53	SUGAMMADEX 100mg/1 ml 2ml x 10 fioł	OP	2,00
54	SULODEXINE F 600 LSU/2 ML X 10 AMP	OP	50,00
55	SUXAMETHONIUM 200 MG X 10 FIOŁ	oP	2
56	SZCZ P/WZW 20 MCG/1 ML DOROŚLI	OP	60,00
57	THEOSPIREX 20 MG /ML 10 ML X 5 AMP	OP	60,00
58	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBALAMINA 100+100+1000	OP	50
59	Thiopental 0.5 fiołx 50 fioł	oP	1,00
60	TORASEMIDE SODIUM 0.02 4 ML X 5 AMP	OP	15,00
61	TUBERKULINA PPD RT 23 X 10 AMP	OP	3,00
62	URAPIDIL 25 mg 5 ml x 5 amp	oP	40,00
63	VIT B 12 1000MCG/2 ML X 5 AMP	OP	100
64	VIT B1 25 MG/1 ML X 10 AMP	OP	40
65	VIT C 500 MG/5 ML X 10 AMP	OP	80
66	ZUCLOPENTHIXOL ACUPHASE 50 MG 1 ML X 5 FIOŁ	OP	5,00
67	ZUCLOPENTHIXOL DEPOT INJ 200 MG 1 ML X10 AMPL	OP	5,00
68	TYGACYCLINE 50 mgx 10 amp	op	12
69	CLARITROMYCIN 500 MG FIOŁKA	FIOŁ	700,00
70	MEROPENEMUM I.V. 1.G X 10FIOŁ	OP	100,00
71	CILASTATINE+IMIPENEMUM 0.5+0.5 X 10 FIOŁ	OP	100,00
72	HEPARINUM 25000J.M/5 ML	FIO	2 500,00
73	ESMOLOL 2,5 mg 10 mlx 5 amp x 10AMP	OP	5

PAKIET 32- LIGNOCAINA +BCG - 9 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	LIGNOCAINA 2 % 5 ML	AMP	800,00
2	LIGNOCAINA 2 %10 ML	AMP	800,00
3	0.3 % CHLOREK POTASU Z 0.9 % NA CL 500 ML	fl	3 000,00
4	0.3 % CHLOREK POTASU Z Z 5 % GLUCOZA 500 ML	fl	500,00
5	AMIKACIN 0,5G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	fl	400,00
6	AMIKACIN 1G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	fl	250,00
7	Gentamycyna 0.240/80 ml GOTOWY DO UŻYCIA	fl	200,00
8	Ibuprofen 400 mg fioł	fioł	400
9	Ibuprofen 6000 mg fioł	fioł	400

PAKIET 33- LEKI RÓŻNE VI- 22 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ATORVASTATINUM 30 MG X 30 TABL	op	10

2	BISOPROLOLUM 2.5 MG X 56 TABL	op	300
3	CETIRIZINI DIHYDROCHLOR. 10 MG X 20 TABL	op	50
4	CILAZAPRILUM 0.5MG X 28 TABL	op	10
5	CILAZAPRILUM 1 MG X 28 TABL	op	20
6	CILAZAPRILUM 2.5MG X 28 TABL	op	30
7	DEXAMETHASONUM 4 MG X 20 TABL	op	40
8	DONEPEZILUM 10 MG X 28 TABL	op	20
9	DONEPEZILUM 5 MG X 28 TABL	op	30
10	ESCITALOPRAMUM 10 MG X 28 TABL	op	25
11	ESCITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	op	25
12	LOSARTANUM 50 MG X 28 TABL	op	40
13	QUETIAPINUM 100 MG X 60 TABL	op	30
14	RISPERIDONUM 1 MG X 20TABL uleg rozp w jamie ust.	op	50
15	RISPERIDONUM 2 MG X 20 TABL uleg.rozp.w jamie ust.	op	30
16	SERTRALINUM 01 X 28 TABL	op	12
17	SULFASALAZINUM 500 MG EN X 50 TABL DOJ.	op	10
18	SULFASALAZINUM 500 MG X 50 TABL	op	20
19	TAMSULOZYNA 0.4 MG X 30 TABL lub kaps	op	80
20	Torecan Amp 6.5 mg x 5 amp	op	20
21	TRAMADOL +PARACETAMOL SR 75MG/650 X 30 TABL	op	60
22	VENLAFAXINUM37,5 MG X 28 KAPS o przedł uwalnianiu	op	10

PAKIET 34- SZCZEPIONKI – 2 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	HEPATITIS B VACCINE 20 MCG ampstryk.	OP	50,00
2	MENINGOCOAL VECCINE FIOŁ	OP	10,00

PAKIET 35- OMEPRAZOL INJ. – 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	OMEPRAZOLUM FIOŁ 40 MG ROZP.RÓWNIEŻ W SOLI FIZJOLOGICZNEJ	fiol	6500

PAKIET 36- PŁYNY DO IRYGACJI – 5 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 50 ML	OP	10 000,00
2	AQUA PRO IRYG 500 ML BUT ZAKR -ODKR.	OP	1 700,00
3	GLICYNE 1.5 % 3L	OP	150,00
4	GLICYNE 1.5 % 5 L	OP	800,00
5	NATRIUM CHLORATUM DO IRRYGACJI 3 L	OP	1 300,00

PAKIET 37- PŁYNY INFUZYJNE III- 4 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 0.9 % 100 ML	op	32 000,00
2	NACL 0.9 % 250 ML	op	15 000,00
3	NACL 0.9 % 500 ML	op	12 000,00
4	NA CL 0.9 % 1000 ML	op	13 000,00

PAKIET 38 – PŁYN WIELOELEKTROLITOWY- 2 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PŁYN WIELOELEKTROLITOW Y 500 ml	fl	12000
2	PŁYN WIELOELEKTROLITOW Y 1000 ml	fl	6000

PAKIET 39- LEKI P/ZAKRZEPOWE 1- 2 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NADROPARINUM 9500JM/ML 5MLX10 FIO.KOMPL	OP	100,00
2	FONDAPARINUX 2,5 MG 0.5 ML X 10 AMPSTRZYK.	OP	2,00

PAKIET 40- INSULINY- 6 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Ins.Novo-Mix 30 Penfill 300j/3 mlx 10 wkł	OP	20,00
2	Ins.Novo Rapid 300j/3 ml x 10wkładów	OP	20,00
3	Actrapid penfill x 10 wkład	OP	20,00
4	Isul.Levemir Penf 300j/3 ml x 10 wkł	oP	2,00
5	Ins .Insulatard 300mg/3ml x 10wkł	oP	6,00
6	Insi mixtard 30 x 5 wkł	oP	30,00

PAKIET 41- ŻYWIENIE POZAJELITOWE- 6 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Proszek do sporządzania roztworu do infuzji zawierający 13 witamin łącznie z vit K x 10 fiolek	op	30,00
2	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:40 ORAZ 10% OLEJ RYBI - 7,0-7,5 KWASÓW OMEGA 3 , DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁY CENTRALNEJ. ZAWIERAJĄCY 10,2 - 10,4 G AZOTU - OBJĘTOŚĆ 1875 ML	OP	80
3	- PREPARAT ZAWIERAJĄCY PIERWIASTKI ŚLADOWE 10MLX5 AMP.	OP	20

4	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:50, DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁ OBWODOWYCH I CENTRALNYCH. ZAWIERAJĄCY 11,2 -11,4 G AZOTU - OBJĘTOŚĆ 2500 ML.	OP	200
5	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:50 , DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁY CENTRALNEJ. ZAWIERAJĄCY 15,0 - 15,2 G AZOTU - OBJĘTOŚĆ 1875 ML. ENERGIA CAŁKOWITA 2215 KCAL	OP	200
6	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:40 ORAZ 10 % OLEJ RYBI 2.2-2.5 KWASÓW OMEGA3, DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁY CENTRALNEJ. ZAWIERAJĄCY 5-5.2 AZOTU - . ENERGIA CAŁKOWITA740 OBJETOŚĆ 625 ML	OP	200

PAKIET 42- LEKI RÓŻNE VII- 35 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DESLORATADINE TABL 5 MG X 30	OP	15
2	DEXAMETHASONUM 1 MG MG X 20 TABL	op	20
3	DOXAZOSINE 2mg x 30	op	80
4	DoXAZOSINE 4mg x 30	op	50
5	EPLERENONUM 25 MG X 30 TABL	op	50
6	FINASTERID 5 mg x 30 tabl	op	50
7	FLUDROCORTISONE 0,1 MG X 20TABL	op	30
8	FLUTICASONE NEB.2MG/2ML X10 AMP	OP	5,00
9	FURASIDIN 0.05 X 30 TABL	op	200
10	HYDROXYZINUM 10 mg x 30 tabl	OP	200
11	HYDROXYZINUM 25 mg x 30 tabl	OP	200
12	IBUPROFENUM 0.2 G X 60 TABL	op	60
13	KWETIAPINA 100 MG X 60 TABL	op	10
14	KWETIAPINA 25 MG X 30 TABL	op	200
15	LEVETIRACETAM 0.5 X 100 TABL	op	100
16	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MG/ML 100 ML	op	40
17	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MGX 56TABL	op	30
18	MIANSERIN 10 MG X 90 TABL	op	10
19	NAPROXEN 0.25 x 50 tabl	OP	50
20	NAPROXEN 0.5 x 20 tabl	OP	50
21	NICERGOLINUM TBL 0.01G X 30 TABL	op	150
22	NIMESULID 100 MG X 30 SASZ	op	40
23	NORFLOXACINUM 0.4 X 20 TABL	op	15
24	Olanzapine 5 mg x 28	op	10

25	PREDNISON 10 MG X 20 TABL	op	10
26	PREDNISON 20 MG X 20 TABL	op	50
27	PREDNISON 5MG X 100 TABL	op	10
28	RIVASTIGMINUM 3MG X 56 KAPS	op	30
29	RIVASTIGMINUM 6 MG TABL X 56	op	40
30	ROPINIROLUM 4MG X 28 TABL	op	39
31	ROPINIROLUM 8 MG X 28 TABL	op	20
32	ROPINIROUML 2 mg x28 tabl	OP	10
33	SulfAMETHOXAZOLUM TRIMETHOPRINUM 960 x 10 TABL	OP	100
34	TICLOPIDINI H/CHLOR. 250 MG X 20 TBL	OP	20
35	ZOLPIDEMI TARTAS 10 MG X 20	OP	100

PAKIET 43- MATRYCE KOLAGENOWE- 4 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK.ROLOWANA ZAWIERA MATRYCĘ KOLAGENOWĄ O WYM.4.8X4.8X0.5CM POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TRĄBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.	OP	4
2	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.4.8X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.2	OP	25
3	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.3x2.5 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.2	OP	4
4	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.9.5X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.2	OP	5

PAKIET 44- CYNACALCET- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CHLOROWODOREK CYNACALCETU 30 MG X 28 TABL LUB 60 MG LUB 90 MG ,DAWKA W ZALEŻNOSCI OD POTRZEB CENA ZA MG	MG	168000

PAKIET 45- IMMUNOGLOBULINA- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Immunoglobulina 300 mg fiol	op	30

PAKIET 46- LEKI RÓŻNE VIII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	IBANDRONIC ACID 3mg 3ml amp	op	25
2	LIGNOC H/CHLOR 1% 20ML X 5 AMP	OP	100,00
3	LIGNOC H/CHLOR 1% 2ML X 10 AMP	OP	20,00
4	LIGNOC H/CHLOR 2% 20ML X 5 AMP	OP	100,00
5	LIGNOC H/CHLOR 2% 2ML X 10 AMP	OP	160,00
6	ONDANSETRON 4mg 2 ml x 5 amp	op	60
7	ONDANSETRON 8 mg 4 ml x 5 amp	op	70
8	OXYBUTYNIN 5 mg x 30 tabl	op	5
9	PARACETAMOLUM 0.5 X 50 tabl	op	180
10	SPIRONOLACTONE 100mg x 20 TABL	op	20
11	SPIRONOLACTONE 25 mg x 100 tabl	op	120

PAKIET 47- HIALURONIAN+CHONDROITYNA- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Hilauronian sodu + siarczan chondroityny 1,6% +2% ampułko-strzykwaka 50 ml	op	200

PAKIET 48 – LEKI RÓŻNE IX- 9 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACICLOVIR 250 mg x 10 fiol	OP	20
2	AMBROXOLI HYDROCHLOR. 15mg/2 ml x 10 amp	Op	200
3	DEXAMETHASONE 4 MG /1 ML X 10 AMP	OP	270
4	DEXAMETHASONE 8 MG /2 ML X 10 AMP	OP	180
5	HYDROCORTISONE 100 MG X 5 FIOŁ + ROZP	OP	250,00
6	HYDROCORTISONE 25 MG X 5 FIOŁ + ROZP	OP	50,00
7	LIDOCAINE A ZEL 30 G	OP	80
8	LIDOCAINE U ZEL 30 G	OP	200
9	ROCURONII BROM. 0.1 /10 ML X 10 fiol	OP	45,00

PAKIET 49- BCG- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	TUBERCULIC VACCINE zaw 200 mln fiol 50 ml	op	200

PAKIET 50 – ANTYBIOTYKI V- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Teicoplanin - proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzyk. lub do inf. lub roztw. doustn. (400 mg) x 1 fiol.	op	100

PAKIET 51- LEKI P.ZAKRZEPOWE II- 1 POZ.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	HEPARIN + SODIUM CITRATE 500 10 ML FIOL.+ taurolidyna	FIOL	1 625,00

II. Dodatkowe wymagania Zamawiającego dotyczące wszystkich Pakietów :

1. Wykonawca, który będzie dostarczał leki wymienione w załącznikach musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej
2. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz spełniać wymogi dyrektyw Unii Europejskiej .
- 3.Wymagania szczegółowe związane z przedmiotem zamówienia:
 - Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym w szczególności wartość przedmiotów umowy wraz z opakowaniami, kosztami transportu w tym zabezpieczenia, ubezpieczenia, wszelkich innych należności i opłat.
 - W przypadku okresowego braku produkcji oferowanego leku (okresowy brak na rynku) należy wycenić tę pozycję wg ostatniej ceny sprzedaży oraz nanieść informację o jej tymczasowym braku na rynku.
 - Braki w dostawach leków objętych przetargiem spowodowane okresowym brakiem produkcji będą obowiązkowo niezwłocznie zgłaszane przez Wykonawcę pisemnie lub fax. / 017581 99 10– Kierownikowi Apteki Szpitalnej.
 - W przypadku okresowego braku dostępności leku z postępowania przetargowego Wykonawca zobowiązuje się zaoferować i w razie akceptacji Zamawiającego dostarczyć zamiennik/ równoważnik w cenie przetargowej lub niższej / jeżeli zamiennik istnieje/, zgodnie z zasadami wskazanymi w umowie.
 - Zamawiający zastrzega sobie prawo – w sytuacjach tego wymagających/ brak jednostek chorobowych lub zmniejszenie ilości danych jednostek chorobowych/- do rezygnacji z niektórych pozycji wymienionych w ofercie przetargowej lub do zakupu mniejszej ilości niż wskazana w SIWZ.
 - W przypadku oferowania opakowania handlowego danego produktu farmaceutycznego innego niż w SIWZ, Zamawiający wymaga przeliczenia i zaokrąglenia ilości opakowań w górę / do pełnego opakowania/.
 - Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymogom Zamawiającego określonym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
 - Zaoferowany przedmiot zamówienia (wszystkie zaoferowane artykuły) muszą mieć aktualne terminy ważności i przydatności do użycia, nie krótsze niż **9 miesięcy** (licząc od dnia dostawy do Zamawiającego).
 - Opakowanie nie może zawierać więcej niż 125 tabletek, 100 amp. , 4 kg. Przy przeliczaniu należy podawać ilości zaokrąglone w górę do pełnych opakowań.
 - W przypadku braku leku lub jego zaakceptowanego przez Zamawiającego zamiennika u Wykonawcy, Zamawiający może go kupić u innego kontrahenta, a różnicę w cenie oraz wszelkie inne koszty na jakie ta sytuacja naraziła Zamawiającego pokrywa Wykonawca, zgodnie z zasadami określonymi w umowie.
 - Zamawiający zastrzega sobie możliwość składania zamówień/ zleceń bez jakichkolwiek ograniczeń co do ilości, częstotliwości, wartości poszczególnych dostaw.

- Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego do całkowitego wyczerpania zakresu przedmiotowego zamówienia .
- Asortyment musi być dostarczony i wniesiony przez Wykonawcę do pomieszczenia magazynowego wskazanego przez Zamawiającego w dniu dostawy.
- Zamawiający wyraża zgodę na zamienne zaoferowanie leków w postaci tabletek, drażetek, kapsułek itp. (np. drażetek na tabletki dojelitowe, tabletki na drażetki, w tym powlekane itp.) , celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej, z wyjątkiem leków o modyfikowanej postaci np.: tabletki o kontrolowanym uwalnianiu, przedłużonym działaniu itp.
- Zamawiający nie dopuszcza zamiany w przypadku leków iniekcyjnych , fiolki na ampułki, dopuszcza zamianę ampułki na fiolki.

Kolbuszowa 02.06.2020r.

.....

/ podpis osoby uprawnionej /