

/ pieczęćka zamawiającego /

Załącznik nr 2

Eap-2412/9/21/D

Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa produktów farmaceutycznych w 45 pakietach.

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

1. Pakiet 1 - PSYCHOTROPY ,NARKOTYKI – 28 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | ALPRAZOLAM 0.25 X 30 TABL | OP | 60 |
| 2 | ALPRAZOLAM 0.5 MG X 30 TABL | OP | 10 |
| 3 | BUPRENORPHINE 0.3 MG 1 ML X 5 AMP | oP | 60 |
| 4 | BUPRENORPHINE SYST. TRANS 35 MCG/H X5 PLASTR. | OP | 60 |
| 5 | BUPRENORPHINE SYST. TRANS 52.5 mcg/h X5 PLASTR. | OP | 40 |
| 6 | BUPRENORPHINE 0.4 tabl podjęzykowe x20 | OP | 6 |
| 7 | CLONAZEPAMUM 0.001g/1 ml AMP X 10 | OP | 10 |
| 8 | CLONAZEPAMUM 0.5 MG X 30 TABL | OP | 10 |
| 9 | CLONAZEPAMUM 2 MG X 30 TABL | OP | 30 |
| 10 | CLORANXEN 10 MG X 30 tabl | OP | 10 |
| 11 | DIAZEPAM 0.005 G 2.5 ML X 5 WLEWEK | OP | 5 |
| 12 | DIAZEPAM.0.01 G 2.5 ML X 5 WLEWEK | OP | 5 |
| 13 | DIAZEPAM.0.01 G X 50 AMP | OP | 20 |
| 14 | DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL | OP | 50 |
| 15 | DIAZEPAM.5 MG X 20 TABL | OP | 80 |
| 16 | ESTAZOLAM 2 MG X 20 TABL | OP | 100 |
| 17 | FENTANYL 0.1 MG 2 ML X 50 AMP | OP | 30 |
| 18 | FENTANYL 0.5 MG 10 ML X 50 AMP | OP | 15 |
| 19 | KETAMINE 0.2 G 20 ML X 5 FIOL | OP | 10 |
| 20 | LORAZEPAM 1 MG X 25 tabl | OP | 30 |
| 21 | MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL | OP | 5 |
| 22 | MIDAZOLAM 7.5 MG X 10 TABL | OP | 30 |
| 23 | MORPHINI SULF.0.01 X 10 AMP | OP | 50 |
| 24 | NITRAZEPAM 5 MG X 20 tabl | OP | 200 |
| 25 | OKSAZEPAM 10 MG X 20 tabl | OP | 40 |
| 26 | Oxycodone 10 mg x 60 tabl | OP | 10 |
| 27 | Oxycodone 10 mg/1 ml x5 amp | OP | 30 |
| 28 | TEMAZEPAM 10 MG X 20 tabl | OP | 10 |

2. Pakiet 2 - HIALURONIAN + CHONDROITYNA – 1 poz.

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

3. Pakiet 3 – TUBERCULINUM – 1 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|--|-----------|-------|
| 1 | TUBERCULIC VACCINE zaw 200 mln fiol 50 ml | op | 100 |
| | system zamknięty, bezpieczny dla personelu | | |

4. Pakiet 4 - ANTYBIOTYKI 1 – 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 |

5. Pakiet 5 – CINACALCET – 1 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | CHLOROWODOREK CYNACALCETU 30 MG X 28 TABL LUB 60 MG LUB 90 MG ,DAWKA W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB CENA ZA MG | MG | 184,8 |

6. Pakiet 6 – MIRCERA – 1 poz.

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

DAWKA BĘDZIE PODANA KAZDORAZOWO PRZY ZAMÓWIENIU W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB

7. Pakiet 7 – ŻYWIENIE DOJELITOWE 1 – 17 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka opakowania | Ilość |
|----|---|----------------------|-------|
| 1 | DIETA CZĄSTKOWA W POSTACI EMUL.TŁUSZCZOWEJ HIPERKALOR.450KCAL/100 ML,MIESZANKA TŁUSZCZÓW ROŚLINNYCH BOGATA W WIELONIEASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE,NIE ZAWIERA SKŁADNIKÓW MINERALNYCH I WITAMIN,WOLNA OD LAKTOZY ,BEZGLUTENOWA BUTELKA 500 ML | Opakowanie | 15 |
| 2 | PREPARAT DO PODAŻY PRZEZ ZGŁĘBNIK1 KCAL/ML,NIE ZAWIERA BŁONNIKA,WZBOGAŃCONY W KWASY DHA/EPA,ZAWIERA TRIGLICERYDY ŚREDNIOŁAŃCUCHOWE MCT,NIE MNIEJ NIŻ 4G BIAŁKAW 100 ML,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY OP PACK 1000 ML | Opakowanie | 800 |

| | | | |
|----|--|------------|-----|
| 3 | DIETA KOMPLETNA ,NORMALIZUJĄCA GLIKEMIER. NORMOKALORYCZNA,BOGATORESZTKOWA 1 L WOREK | Opakowanie | 300 |
| 4 | DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA ,WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN,BOGATORESZTKOWA,WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN ZAWIERA ARGINIE 1 L WOREK | Opakowanie | 250 |
| 5 | DIETA KOMPLETNA , ,HIPERKALOR. 1.5 KCAL/ML BEZRESZTKOWA,WOLNA OD LAKTOZY,BEZGLUTENOWA WYSOKA ZAWARTOŚĆ ŻELAZA ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZMCT 1 L WOREK | Opakowanie | 900 |
| 6 | DIETA WSPOMAGAJĄCA LECZENIE ODLEŻYNWYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN.ZAWIERA BIAŁKA SERWATKOWE I KAZEINOWEZAWIERA ARGINIE PRZYSPIESZAJĄCĄ GOJENIE RAN. NISKA ZAWARTOŚĆ TŁUSZCZY.ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZE LCTŹRÓDŁEM 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 |
| 7 | ZGŁĘBNIK GASTROSTOM.G-TUBE CH 18 KOD 35488 | Szt. | 40 |
| 8 | FLOCARE PEG CH-18 KOD 569866 | Szt. | 40 |
| 9 | PREPARAT ODŻYWCZY PRZEZNACZONY DO PICIA,STOSOWANY PODCZAS TERAPII PACJENTÓW ZE WCZESNYMI OBJAWAMI CHOROBY ALZHAIMERA 125 ML | Szt. | 600 |
| 10 | DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE DLA PACJ.Z CHOROBA NOWOTWOR.POLIMERYCZNA ,HIPERKALORYCZNA2.4 KCAL/ML,BIAŁKA 14.4GBEZRESZTKOWA,BEZGLUTENOWA 125 ML /różne smaki/ | Szt. | 400 |
| 11 | DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA2.4 KCAL/MLZAWARTOŚĆ BIAŁKA 9.6 G /100 ML,BEZRESZTKOWA WOLNA OD LACTOZYBEZGLUTENOWA ZAW. WĘGLOWOD 29.7G/100 ML- 125 ML | Szt. | 300 |
| 12 | DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA1.64KCAL/MLBOGATOBIAŁKOWA9 G,BOGATORESZTKOWA2,1 G BŁONNIKABOGATA W WIELONIENASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE 125 ML | Szt. | 400 |
| 13 | PREPARAT ZAGĘSZCZAJĄCY POŻYWIENIE I NAPOJE,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY,AMYLAZOOPORNY W PUSZCZE 175 G | Opakowanie | 40 |
| 14 | DIETA PEPTYDOWA ,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY4 G BIAŁKA,ZAWIERA MALTODEKSTRYNY,NISKOTŁUSZCZOWAPACK 1 L | Opakowanie | 700 |
| 15 | DIETA DLA UTRZYMANIA NISKIEJ GLIKEMII 200 ML RÓŻNE SMAKI | Opakowanie | 100 |
| 16 | Dieta Wysokobiałkowa na start u krytycznie chorych1.26kcal/ml 1000 ml | Opakowanie | 200 |
| 17 | Flocare pur ch 18 624856 | Opakowanie | 40 |

8. Pakiet 8 – GĄBKİ ŻELATYNOWE HEMOSTATYCZNE – 2 POZ.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | Gąbka żelatynowa hemostat. standard 80x50x 10 szt | oP | 120 |
| 2 | Gąbka żelatynowa hemostat.special 80X50X10 SZT | oP | 40 |

9. Pakiet 9 - LEKI RÓŻNE I – 40 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|--|-----------|----------|
| 1 | ACETYLOCYSTEINUM 3MLX 5AMP 300 MG | OP | 70,00 |
| 2 | ALUMINIUM ACETOTARTATE ZEL 1 % 75 g | OP | 200,00 |
| 3 | AMBROXOLUM 15 mg 2 ml x 5 amp | oP | 100,00 |
| 4 | AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL | OP | 80,00 |
| 5 | AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL | OP | 250,00 |
| 6 | AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.1 G X 14 TABL rozp. | OP | 150,00 |
| 7 | AMOXICILINUM+ ACID.CLAVULANICUM 0,6 FIOŁ. | FIO | 600,00 |
| 8 | AMOXICILINUM+AC.CLAVULANICUM 1.2g fioł. | FIO | 6 000,00 |
| 9 | ATORVASTATINUM 20 MG X30ABL | OP | 100,00 |
| 10 | AtORVASTATINUM 40 MG X30ABL | oP | 60,00 |
| 11 | AZITHROMYCINUM 250 X6 TABL | OP | 30,00 |
| 12 | AZITHROMYCINUM 500 X 3 TABL | OP | 120,00 |
| 13 | BACITRACINUM + NEOMYCINUM 20 G MAŚĆ | OP | 10,00 |
| 14 | BISOPROLOLUM 5 MG X 30 TABL | OP | 500,00 |
| 15 | CEFAZOLINUM 1G X 10 FIOŁ | OP | 200,00 |
| 16 | CLARITHROMYCINUM 500 MG X 14 TABL | OP | 30,00 |
| 17 | CLINDAMYCINUM 0.3G/2 ML X 5 AMP | OP | 50,00 |
| 18 | DICLOFENACUM X 50.MG X 50 TABL | OP | 20,00 |
| 19 | DICLOFENACUM X10 AMP 75MG 3 ML | OP | 100,00 |
| 20 | DOBUTAMINUM HYDROCHLOR. 250 MG FIOŁ | FIO | 300,00 |
| 21 | FERRIC OXIDE SACCHARATED COMPLEX- ROZTWÓR DO WSTRZ. I INF. (20 MG FE III/ML) 5 ML X 5 AMP. | OP | 200,00 |
| 22 | FILGRASTIMUM 48 MLN /0.5 ML AMP-STRZ /ZARZIO/ | AMP | 30,00 |
| 23 | KETOPROFENUM 100 MG X 30TABL | OP | 50,00 |
| 24 | KETOPROFENUM 100 mg 2 ML X 10 AMP dom.i doz. | OP | 800,00 |
| 25 | KETOPROFENUM 50 MG X 20 TABL | OP | 40,00 |

| | | | |
|----|--|-------|----------|
| 26 | LEVOFLOXACIN 500 MG 100 ml | FIOL | 200 |
| 27 | METOPROLOLUM 50 ZK X 30TABL | OP | 300,00 |
| 28 | PANTOPRAZOLUM 0.04 X56 TABL doj | OP | 150,00 |
| 29 | PANTOPRAZOLUM 0.02 X 56 TABLL doj. | OP | 160,00 |
| 30 | PANTOPRAZOLUM 0.04 FIOL | OP | 3 000,00 |
| 31 | PIPERACILINUM+TAZOBACTAMUM 4G + 0.5 G | FIOL | 700 |
| 32 | PPROPOFOLUM .X 5 FIOL 1 % 0.2 g / 20 ml | OP | 300,00 |
| 33 | ROSUVASTATINUM 10 MG X 28 TABL | OP | 30,00 |
| 34 | ROSUVASTATINUM 20 MG X 28 TABL | OP | 30,00 |
| 35 | TERAZOSINUM 2 MG X 30 TABL | OP | 20,00 |
| 36 | TERAZOSINUM 5 MG X 30 TABL | OP | 10,00 |
| 37 | TORASEMIDUM 10 MG X 30 TABL | OP | 50,00 |
| 38 | TORASEMIDUM 5 MG X 30 TABL | OP | 50,00 |
| 39 | VANCOMYCINUM 0.5 FIOL STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE | FIOL | 100,00 |
| 40 | VANCOMYCINUM 1.0 FIOL STOSOW. RÓWNIEŻ DOUSTNIE | FIOL. | 500,00 |

10. Pakiet 10 - PŁYNY INFUZYJNE I – 6 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|--|-----------|-------|
| 1 | 0.9 % NATRIUM CHLORAT. BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE PORTY 100 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE | SZT. | 8000 |
| 2 | 0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE PORTY 250MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE | SZT. | 4000 |
| 3 | GLUCOSUM 5 % BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 500 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE | SZT. | 2000 |
| 4 | ROZTW. WIELOELEKTROLITOWT 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. 284MOSM/L W ZILANSOWANYM ROZTW. ELEKTROL.500 ML | SZT. | 150 |

11. Pakiet 11 – LEKI RÓŻNE II – 7 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|--------|
| 1 | AMBROXOLI HYDROCHLOR.15mg/2 ml x 10 amp | op | 50 |
| 2 | DEXAMETHASONE 4 MG /1 ML X 10 AMP | OP | 270 |
| 3 | DEXAMETHASONE 8 MG /2 ML X 10 AMP | OP | 180 |
| 4 | HYDROCORTISONE 100 MG X 5 FIOŁ + ROZP | OP | 220,00 |
| 5 | LIDOCAINE A ZEL 30 G | oP | 50 |
| 6 | LIDOCAINE U ZEL 30 G | oP | 200 |
| 7 | ROCURONII BROM. 0.1 /10 ML X 10 fioł | OP | 45,00 |

12. Pakiet 12 - LEKI RÓŻNE III – 29 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 | 10 |
| 5 | ENOXAPARINUM NA. 0.12G/0.8MLX10AMP | OP | 8 |
| 6 | ENOXAPARINUM NA. 0.15G/1MLX10AMP-STRZ | OP | 5 |
| 7 | ENOXAPARINUM NA. 0.1G/1ML X10AMP-STRZ. | OP | 30 |
| 8 | ENOXAPARINUM NA.20 MG0.2 ML X10AMP-STRZ. | OP | 240 |
| 9 | ENOXAPARINUM NA.60 MG 0.6 MLL X10AMP-STRZ. | OP | 500 |
| 10 | ENOXAPARINUM NA.80MG/0.8 ML X10AMP-STRZ. | OP | 100 |
| 11 | ENOXAPRINUM NA. 40 MG/0.4 ML X10AMP-SZTRZ. | OP | 2200 |
| 12 | INSULIN GLARGINE 100j/ml 3 ML X 5 | OP | 6 |
| 13 | INSULIN GLULISINE 100j/ml 3ML X 5 WSTRZ SoloStar | OP | 6 |
| 14 | INSULINA GLARGINE 300U/MLx 10 WSTRZ. | op | 3 |
| 15 | Insulina Lispro 100j/ml x 10wstrz a 3 ml | OP | 2 |
| 16 | INSUMAN BASAL SOLOSTAR 3 ML X 5 WSTRZ. | OP | 6 |
| 17 | INSUMAN RAPID SOLOSTAR 3 ML X 5 WSTRZ | OP | 6,00 |
| 18 | NATRII VALPROAS + ACIDUM VALP 500 mg x 30 saszetek | op | 10 |
| 19 | NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 300x 30tabl przedł.dział. | op | 40 |
| 20 | NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 500x 30tabl przedł.dział. | op | 80 |
| 21 | RAMIPRIL .5 MG X 28 TABL | OP | 200 |
| 22 | RAMIPRIL 10 MG X 28 TABL | OP | 100 |
| 23 | RAMIPRIL 2.5 MG X 28 TABL | OP | 50 |
| 24 | RESONIUM A | OP | 5 |

| | | | |
|----|--|----|-------|
| 25 | SEVELAMER.HCL 0.8 G X 180 TABL | op | 10 |
| 26 | SODIUM VALPROATE 150 ML 0.2882/5 ML | OP | 10,00 |
| 27 | SPIRAMYCIN 1.5 ML X 16 TABL | OP | 15 |
| 28 | TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL | OP | 140 |
| 29 | Teicoplanin - proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzyk. lub do inf. lub roztw. doustn. (400 mg) x 1 fiol. | OP | 500 |

13. Pakiet 13 – PŁYNY DO PŁUKANIA PĘCHERZA – 2 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---------------------------------|-----------|-------|
| 1 | POLYHEXANIDE PŁYN 0.02 % 100 ML | szt | 250 |
| 2 | Acidum citricum 6 % 100 ml | szt | 250 |

14. Pakiet 14 – IMMUNOGLOBULINA – 1 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Ilość | Cena jednostkowa netto |
|----|-----------------------------|-------|------------------------|
| 1 | Immunoglobulina 300 mg fiol | op | 20 |

15. Pakiet 15 - LEKI RÓŻNE IV – 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 | 5 |
| 6 | AMIKACINUM 0.5 2 ml amp | AMP | 100,00 |
| 7 | AMIKACINUM 0.25/2ML amp | AMP | 200,00 |
| 8 | AMIKACINUM 1 G/4 ML amp | AMP | 50,00 |
| 9 | AMILORIDUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM. 2. 5 mg + 25mg X 50 TABL | OP | 30 |
| 10 | AMIODARONUM 0.2 X 60 TABL | OP | 10 |
| 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 CHLORIDUM 10 % 10 ML X 10 AMP | OP | 300 |
| 19 | CARVEDILOLUM 12.5MG X 30 TABL | OP | 100 |

| | | | |
|----|--|-------|----------|
| 20 | CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL | OP | 80 |
| 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 | CEFTRIAXON 1 0 fiol. | FIOL | 1 000,00 |
| 25 | CEFUROKSYM TABL 0.5 X 10 | op | 80 |
| 26 | CEFUROXIME sodium 0.75G inj doż./dom.z możliwością: stosowania od 1 dnia życia, rozpuszczania w wodzie, soli fizjologicznej i glukozie fiol.30 ml | fiol | 3000 |
| 27 | CEFUROXIME sodium inj doż 1.5 G FIOL DO 30 ML | fiol | 1500 |
| 28 | CHLOROPROMAZINUM AMP 25 MG 5 ML X 5 AMP | oP | 20 |
| 29 | CHLOROPROMAZINUM AMP 50 MG 2 ML X 10 AMP | oP | 20 |
| 30 | CIPROFLOXACINUM ,025 X 10 TABL | OP | 20 |
| 31 | CIPROFLOXACINUM 0.5 X 10 TABL | OP | 80 |
| 32 | CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 100 ML | OP | 1000 |
| 33 | CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 200 ML | OP | 2400 |
| 34 | CLEMASTINUM AMP WZF 2MG/2ML X 5 AMP | op | 90 |
| 35 | COLECALCIFEROLUM PŁYN DOUSTNY 15 000 J.M./ 1 ML OPAK. 10 ML | OP | 80 |
| 36 | CYCLONAMINUM 12.5% 2ML X 5 | OP | 300 |
| 37 | DIGOXINUM 0.1 x 30 tabl | OP | 10 |
| 38 | DIGOXINUM 0.25 TABL X 30 | op | 15 |
| 39 | DIGOXINUM AMP 0.5MG/2ML X 5 | op | 15 |
| 40 | DOPAMINUM 4% 0.2 /5 ML X 10 AMP | op | 60 |
| 41 | ENALAPRILUM 0.005 X 30 TABL | OP | 15 |
| 42 | ENALAPRILUM 0.010 X 30 TABL | OP | 30 |
| 43 | EPHEDRINUM HYDROCH WZF 25 MG/1 ML 10 AMP | OP | 130 |
| 44 | FLUCONAZOLUM 100 MG X 28 TABL | OP | 60 |
| 45 | FLUCONAZOLUM 50 MG X 14 TABL | OP | 30 |
| 46 | FLUOXETINUM 20 MG X 30 ATBL | OP | 10 |
| 47 | FORMOTEROLUM 0.012 X 60 KAPS | op | 5 |
| 48 | FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 5 | OP | 100 |
| 49 | FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 50 | OP | 180 |
| 50 | FUROSEMIDUM 0.04 X 30 TABL | OP | 300 |
| 51 | GLIMEPIRIDUM 2 MG X 30 TABL | OP | 30 |
| 52 | GLIMEPIRIDUM 3 MG X 30 TABL | OP | 15 |
| 53 | GLIMEPIRIDUM 4 MG X 30 TABL | OP | 25 |
| 54 | HALOPERIDOLUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 10 AMP X 1 ML | OP | 10 |
| 55 | HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 12,5 MG X 30 TABL. | OP | 30 |
| 56 | HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 25 MG X 30 TABL. | OP | 15 |

| | | | |
|----|--|-----|------|
| 57 | IBUPROFENUM FORTE TRUSK ZAW 200MG/ 5ML OPAK 100 ML | OP | 60 |
| 58 | INJ. MAGNESII SULPH 200MG/ ML 10 AMP PO 10 ML | OP | 180 |
| 59 | ITRACONAZOLUM 100 MG X 28 TABL | OP | 5 |
| 60 | KALIUM CHLORIDUM 15 % 10 ml X 50 AMP | OP | 120 |
| 61 | LINEZOLIDUM 2 MG/ML 300 ML | szt | 600 |
| 62 | LOPERAMIDUM 2 MG X 30 TABL | op | 100 |
| 63 | Memantine 20 mg x 56 tabl | OP | 10 |
| 64 | METAMIZOLUM 1G/2ML X 5 AMP | OP | 50 |
| 65 | METAMIZOLUM 2.5G/5ML X 10 AMP | OP | 900 |
| 66 | METAMIZOLUM 500 MG X10 TABL | OP | 200 |
| 67 | METFORMINUM HYDROCHLOR. 1000g x 60 tabl | OP | 50 |
| 68 | METFORMINUM HYDROCHLOR.500MG X 30 | OP | 100 |
| 69 | METFORMINUM HYDROCHLOR.850MG X 30 | OP | 80 |
| 70 | METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL | OP | 40 |
| 71 | METOCLOPRAMIDUM 10MG/2MLX5 AMP | OP | 600 |
| 72 | METOPROLOLUM 50 MG X 30 TABL | OP | 100 |
| 73 | METOPROLOLUM ZK 23.75 X 28 TABL | OP | 80 |
| 74 | METOPROLOLUM ZK 47.5 X 28 TABL | OP | 100 |
| 75 | METRONIDAZOLUM 0.5% 100 ML | OP | 2800 |
| 76 | METRONIDAZOLUM 0.25 X 20 TABL | OP | 50 |
| 77 | MIDAZOLAMUM 5 MG 5 ML X 10 AMP | OP | 250 |
| 78 | MIDAZOLAMUM 50 MG 10 ML X 5 AMP | OP | 150 |
| 79 | Mometasoni furoas 1mg/g 30 maść | OP | 50 |
| 80 | NALOXONUM H/CHLOR.0.4 MG 1 ML X 10 AMP | OP | 10 |
| 81 | NATR.BICARB.8.4%20MLX10AMP | OP | 80 |
| 82 | NATR.CHLOR.10%10MLX100AMP | OP | 40 |
| 83 | NEBIVOLOLUM 5 MG X 28 TABL | op | 100 |
| 84 | NOREPINEPHRINUM 4 MG 4ML X 5 | OP | 240 |
| 85 | OMEPRAZOLUM KAPS 20 MG X 28 | op | 100 |
| 86 | OPIPRAMOLUM H/CHLOR X 20 TABL | OP | 50 |
| 87 | PAPAV.H/CHLOR.0.04 2ML X10 AMP | OP | 40 |
| 88 | PARACETAMOLUM 500 MG + IBUPROFENUM 200 MG X 20 TABL | op | 20 |
| 89 | PENTOXYFILLINUM 300MG/15ML X 10AMP | OP | 10 |
| 90 | PENTOXYFILLINUM PROL. 0.4 X 60TABL | OP | 20 |
| 91 | PHYTOMENADIONUM 10 MG X 10 AMP | op | 70 |
| 92 | PIRACETAMUM 1 G 5 ML X 12 AMP | OP | 20 |
| 93 | PIRACETAMUM 1.2 X 60 TABL | OP | 40 |
| 94 | PIRACETAMUM 20% 60 ML | OP | 100 |
| 95 | PROPAFENONUM 150 MG X 60 TABL | OP | 10 |
| 96 | PROPOFOLUM 1 % 20 ML X 5 FIOLKI N.Z. | OP | 250 |

| | | | |
|-----|---|----|-----|
| 97 | PROPRANOLOLUM 1 MG/1 ML X 10 AMP | OP | 5 |
| 98 | PROPRANOLOLUM 10 MG X 50 TABL | OP | 20 |
| 99 | PROPRANOLOLUM 40 MG X 50 TABL | OP | 10 |
| 100 | RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL | OP | 50 |
| 101 | RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL | OP | 50 |
| 102 | RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL | OP | 50 |
| 103 | SCORBOLAMIDUM X20 DRAŻ | OP | 20 |
| 104 | SERTRALINUM 100 MG X 28 | OP | 12 |
| 105 | SERTRALINUM 50 MG X 28 | OP | 40 |
| 106 | SIMVASTEROLUM 20 MG X 28 TABL | OP | 30 |
| 107 | SULFACETAMID KROPLE X 12 | OP | 100 |
| 108 | SULFAMETHOXASOLUM + TRIMETHOPR. 480 AMP 5 ML X10 AMP | oP | 100 |
| 109 | TELMISARTANUM 40 MG X 28 | OP | 100 |
| 110 | TELMISARTANUM 80 MG X 28 | OP | 60 |
| 111 | TRAMADOLUM 0.05 1 ML X 5 AMP | OP | 100 |
| 112 | TRAMADOLUM 0.05 X 20 KAPS | OP | 30 |
| 113 | TRAMADOLUM 0.1 2 ML X 5 AMP | OP | 350 |
| 114 | TRAMADOLUM KROPLE 96 ML | OP | 50 |
| 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 |

16. Pakiet 16 - ŻYWIENIE DOJELITOWE II – 12 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | KOMPLETNA DIETA PRZENACZONADLA 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 | 600 |
| 3 | DIETA WYSOKOKAL 1.5 KCAL /ML,NISKOBIAŁK.BEZRESZTKOWA,BEZTŁUSZCZOWA OPARTA O BIAŁKO SERWATKI200 ML | OP | 600 |
| 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 3000PAK 1000 ML | OP | 600 |

| | | | |
|----|--|-----|------|
| 6 | KOMPLETNA DIETA,STANDARDOWA ZAWIERAJACA BIAŁKO KAZEINOWE I SOJOWE TŁUSZCZE LCT I KWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA O OSMOL 220 MOSM/L OPAK 1000 ML | OP | 3000 |
| 7 | KOMPLETNA DIETA STANDARDOWA O WYSOKIEJ ZAW BŁONNIKA 1.5G/100ML ZAWIERA BIAŁKO OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ. osmol.285 mosmol /IOPAKOW 1000 ML | OP | 300 |
| 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 W OPAK.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 |
| 11 | Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (10g białka/100 ml) o niskiej zawartości węglowodanów, dużej zawartości błonnika, przeznaczona do żywienia drogą doustną. Z wysoką zawartością ω-3 kwasów tłuszczowych, tłuszczu MCT i antyoksydantów, o osmolarności do 435 mosmol/l, o smaku cappuccino lub owoców tropikalnych, w opakowaniach 200 ml. | OP | 100 |
| 12 | Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa – 27% energii białkowej, oparta na białku kazeinowym i hydrolizacie serwatki, o wysokiej zawartości ω-3 kwasów tłuszczowych, tłuszczu MCT i antyoksydantów, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa, o osmolarności do 340 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną w opakowaniu 500 ml | OP | 100 |

17. Pakiet 17 - PARACETAMOL inj – 1 poz.

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

18. Pakiet 18 - LEKI RÓŻNE V – 7 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|--|-----------|-------|
| 1 | ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL | OP | 150 |
| 2 | ALLOPURINOL 300 MG X 50 TABL | OP | 30 |
| 3 | ASCORBIC ACID + FERRUM 0.1 X 50 TABL | OP | 50 |
| 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 | 70 |
| 7 | POVIDONE-IODINE 1 L PŁYN | OP | 5 |

19. Pakiet 19 - HEPARYNA +TAUROLIDYNA – 2 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|--|-----------|----------|
| 1 | HEPARIN + SODIUM CITRATE 500 10 ML FIOL.+ taurolidyna | FIOL | 1 625,00 |
| 2 | SODUM CITRATE +TAUTOLIDYNA +UROKINASE x 5 amp-5ml | op | 15 |

20. Pakiet 20 – ERYTROPOETYNA – 1 poz.

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

21. 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 | 40 |

22. 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 ZAPOTRZEBOWAN SZPITALA I KAZDORAZOWO PODAWANA PRZY ZAMOWIENIU CZESCIOWYM DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOZYLNIEGO | UG | 22 000 |

23. Pakiet 23 – SEVOFLURAN – 1 poz.

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

24. Pakiet 24 - MAŚCI ,CZOPKI ,SYROPY – 115 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---------------------------------------|-----------|-------|
| 1 | ACETAMINOPHEN 0,5 X 10 SUPP | OP | 30 |
| 2 | ADEPALENE + BENZOYL PIROXIDE żel 30 g | OP | 5 |
| 3 | ALBUMINUM 20 % 100 ML | OP | 90 |
| 4 | ALLANTANtoine 2 % MASC 30G | OP | 130 |
| 5 | AMBROXOLI H/CHLOR 30MG 5ML 120 ML | OP | 20 |

| | | | |
|----|--|----|-----|
| 6 | AMBROXOLI DO INHAL 100 ML | OP | 20 |
| 7 | APARAT TANTUM ROSA | OP | 5 |
| 8 | BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G maść | OP | 30 |
| 9 | BALSAMUM PERUV MASC .30.G | OP | 20 |
| 10 | BENZYDAMINUM AEROZOL 0.15% 30 ML | OP | 30 |
| 11 | BENZYDAMINYM 0.5 g proszek do iryg x 10 saszetek | op | 30 |
| 12 | Benzyna 1 l | oP | 20 |
| 13 | BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G | OP | 30 |
| 14 | BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 30 g maść | oP | 60 |
| 15 | BISACODYL X 5 SUPP 0.01g | OP | 900 |
| 16 | BRIMONIDUM + TIMOLOLUM 0.2% +0.5 % GUTT OPHT5 MLL | OP | 8 |
| 17 | BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML | OP | 100 |
| 18 | BUDESONIDUM 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL | op | 50 |
| 19 | BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS | OP | 10 |
| 20 | CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G | OP | 20 |
| 21 | CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚĆ10 G | OP | 20 |
| 22 | CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE x 10 tabl VAG. | OP | 10 |
| 23 | CHOLINE SALICYLATE ZEL STOM 10G | OP | 10 |
| 24 | CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 krople | oP | 20 |
| 25 | CLINDAMYCINUM żel 1 % 30 g | oP | 15 |
| 26 | CLOBETHASOL MAŚĆ 0.05 % 30 g | OP | 60 |
| 27 | CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM | OP | 100 |
| 28 | COLAGENASUM maść 20g | OP | 10 |
| 29 | CRATEGI + VALERIANE syrop 150 G | OP | 60 |
| 30 | CZOPKI GLCEROLOWE 2 G X 10 | OP | 15 |
| 31 | DELPHINI PŁYN 100 G | OP | 5 |
| 32 | DENTOVIR KREM 3 % 3 G | OP | 20 |
| 33 | DEXAMETHASONE 0,3 MG + GENTAMYCIN SULF.5 MG-MAŚĆ 3 G | OP | 5 |
| 34 | Dexpanthenol żel do oczu 10 g 5 % | oP | 20 |
| 35 | DICLOFENAC spray 4 % 30 ml | OP | 40 |
| 36 | DICLOFENAC ZEL 100G | OP | 400 |

| | | | |
|----|--|----|-----|
| 37 | DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML | OP | 40 |
| 38 | DIMETINDENE ŻEL 0.1 % 30 g | OP | 20 |
| 39 | Dorzolamide krople 2 % 5 ml | oP | 10 |
| 40 | EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż | OP | 20 |
| 41 | ERYTROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % żel 30 g | OP | 30 |
| 42 | Erytromycyna masc 0.5 % 3.5 g | oP | 10 |
| 43 | Estriol + lactobacillus tabl vag x 12 | oP | 20 |
| 44 | Ethyl chloride aerozol 70 G | OP | 30 |
| 45 | FENOTEROLUM AEROZOL 200 dawek 10 ML | OP | 10 |
| 46 | FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+NEOMYC SUSP OPHTALM 5 ML | OP | 40 |
| 47 | FLUMETASONE A MASC 15 G | OP | 20 |
| 48 | FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM krem 15 g | OP | 30 |
| 49 | FLUTICASONE PROPIONAS 0.25 AEROSOL X 120 DAWEK | OP | 5 |
| 50 | FORMALINA 10 % 1 kg | OP | 300 |
| 51 | GENTAMYCIN KROPLE OCZNE 0.3 % 5 ML | OP | 30 |
| 52 | GYNO-FEMIDAZOL X 15 TABL VAG | OP | 5 |
| 53 | HALOPERIDOL 10 ML | OP | 20 |
| 54 | HALOPERIDOL 100 ML | OP | 15 |
| 55 | HEPARINUM ZEL 100 g 1g zelu zawiera 8,5mgheparyny sod. | OP | 200 |
| 56 | HYDROCORT.+OXYTETRACYCLIN.+ POLIMYXINE ZAW 5 ML | OP | 10 |
| 57 | HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0 | OP | 40 |
| 58 | HYDROCORTISONE 0.1 % MASC 15 G | OP | 30 |
| 59 | HYDROCORTISONE+NEOMYCN+NATAMYCIN MAŚĆ15 G | OP | 30 |
| 60 | HYDROCORTISONUM KREM 1 % 15G | OP | 60 |
| 61 | HYDROXYZYNA SYROP 200 ML | OP | 40 |
| 62 | IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML | OP | 10 |
| 63 | IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL R-R DO INHAL. 20 ML | OP | 200 |
| 64 | IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML | OP | 5 |
| 65 | IPRATROPIUM BROMIDE R-R DO INHAL.20 ML | OP | 100 |
| 66 | ISOKONAZOL KREM 20 g | op | 10 |
| 67 | KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMediderm krem 1 kg | OP | 40 |

| | | | |
|----|---|-----|------|
| 68 | LACTULOSUM 500 ML 667mg/ml | OP | 300 |
| 69 | Latanoprost 0.005 % 2.5 ml | oP | 20 |
| 70 | Levetiracetam 300 ml 0.1/1 ml | oP | 20 |
| 71 | LIDOCAINE + PRILOCAINE 30 G KREM | OP | 50 |
| 72 | MASC HEMOSTATYCZNA EMOFIX MAŚĆ HEMOSTAT.30 G | OP | 20 |
| 73 | MASC Z VIT A 30 G 400j. | OP | 320 |
| 74 | MAŚĆ ZŁOZ LINOMAG 20 % MASC 30 G | OP | 90 |
| 75 | MEGASTROL 240 ml 0.04/1ml | op | 8 |
| 76 | METRONIDAZOL ZEL 15 G | OP | 40 |
| 77 | MUPIROCIN UNG 15 G | OP | 15 |
| 78 | NAPROXEN żel 1,2 % | op | 100 |
| 79 | NEOMYCYN MAŚĆ OPHT. 3 G 0.5 % | OP | 30 |
| 80 | NYSTATYNA ZAW 28 ML 5 100 000j.m./1 ml | OP | 50 |
| 81 | OLEUM RICINI 100.0 | OP | 10 |
| 82 | OPATRUNEK HYDROZELOWY 10x 12 | szt | 100 |
| 83 | OPATRUNEK HYDROZELOWY 12x24 | szt | 30 |
| 84 | OPLATKI SKROBIOWE NR 5 X 500 KPL | OP | 150 |
| 85 | OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZT | SZT | 4000 |
| 86 | PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/ | OP | 100 |
| 87 | PARACETAMOL SYROP 150 G | OP | 35 |
| 88 | PERMETRYNA 5 % 30g | op | 40 |
| 89 | PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TŁUSTY | OP | 15 |
| 90 | PINI SYROP 150 G | OP | 20 |
| 91 | PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /np. LACTACYD/ | OP | 40 |
| 92 | POLYVINILATE gtt 5 ml | OP | 10 |
| 93 | POLYVINOX AEROSOL 75 G | OP | 40 |
| 94 | PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW | oP | 300 |
| 95 | Pseudoephedrine+Triplolidyne +Dextromethorphan syr 100 ml | OP | 10 |
| 96 | PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G | OP | 5 |
| 97 | PULMICORT 0.5/2 ml x 20 do nebul NIE zamieniać | OP | 20 |
| 98 | RISPERIDONUM100 ML KROPLE 1 MG /1 ML | OP | 20 |
| 99 | SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL | OP | 5 |

| | | | |
|-----|--|----|-----|
| 100 | SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC / | oP | 100 |
| 101 | SIMETICON KROPLE 30 ML 0.1g/1 ml | OP | 40 |
| 102 | SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGen 150 ML WLEWKI | OP | 400 |
| 103 | SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G | OP | 190 |
| 104 | Spir 70 % 1 l | oP | 30 |
| 105 | SPIRYTUS 96% 800 G | OP | 40 |
| 106 | SPIRYTUS70% SKAZ CHLORHEXYDYNA 1 l | op | 25 |
| 107 | STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC10-11MLX25 | OP | 120 |
| 108 | STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC5-6 MLLX25 | OP | 120 |
| 109 | THIETYYLPERAZINUM x 6 czopków | OP | 20 |
| 110 | TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z. | OP | 40 |
| 111 | TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X90 SZT | OP | 10 |
| 112 | TORMENTILL UNGUENTUM COMP.a 20 G maść | OP | 40 |
| 113 | VENTOLIN AEROSOL/ NIE ZAMIENIAC/ 0.1 MG 200 DAWEK | OP | 10 |
| 114 | WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G | OP | 20 |
| 115 | WODA UTLENIONA 3 % 100 G | OP | 200 |

25. 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 |

26. Pakiet 26 – TABLETKI – 170 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | ACARBOSUM 0.05G X 30 TABL | OP | 5 |
| 2 | ACECLOFENACUM 0.1x 60 tabl | OP | 10 |
| 3 | RIVASTYGMINA plastry transderm 0.0095g/24h x 30 | OP | 15 |
| 4 | ACICLOVIR 0.4 G X 30 TABL lub tabl powł | OP | 5 |
| 5 | ACID.ASCORB +RUTOSIDUM 0.1+0.025 x 125 tabl | OP | 100 |
| 6 | ACID.ASCORBICUM 1000 tabl musujące x 20 szt | op | 30 |

| | | | |
|----|--|----|-----|
| 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 / chlorowodorek/ | OP | 30 |
| 13 | AMBROXOLI HYDROCHLOR. 30 MG X 20 TABL | OP | 30 |
| 14 | AMITRIPTILINUM 10 mg x 60 draż | OP | 5 |
| 15 | AMITRIPYILINUM 25 mg x 60 TABL | OP | 5 |
| 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 | 150 |
| 20 | ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITAL 0.1+0.3+0.02 x 30 | OP | 20 |
| 21 | BACLOFENUM 10 MG X 50 TABL | OP | 25 |
| 22 | BACLOFENUM 25 MG X 50 TABL | OP | 40 |
| 23 | BENCYCLANE 0.1G X60 TBL | OP | 8 |
| 24 | BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100 KAPS | OP | 10 |
| 25 | BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100TABL ROZP. | OP | 10 |
| 26 | BENSERAZIDE + LEVODOPA 250 MG X 100 TABL | OP | 6 |
| 27 | BENSERAZIDE + LEVODOPA HBS KAPS 125 MG X 100 | OP | 10 |
| 28 | BETAHISTINE 0.016 X 60 TABL | OP | 40 |
| 29 | BETAHISTINE TABL 24 MG x 60 | OP | 20 |
| 30 | Bisacodyl Tabl 5 MG x 30 | OP | 10 |
| 31 | BISOPROLOL 1.25 mg x 50 tabl | OP | 20 |
| 32 | BROMHEXINUM 8MG X 40 TABL | OP | 20 |
| 33 | CALCI CARBONAS 1000MG X 100 KAPS TWARDYCH | OP | 50 |
| 34 | CALCIUM +AC.ASCORBINIC. 0.177 + 0.06X 12 tabl mus | OP | 80 |

| | | | |
|----|--|----|-----|
| 35 | CALCIUM +CHOLECALCIFEROL+AC.ASCORB.0.5+250j+60 mg x 30sasz | OP | 50 |
| 36 | CALCIUM DOBESILATE 250 MG X 30 TABL | OP | 10 |
| 37 | CAPTOPRILUM 25 MG X 40 TABL | OP | 45 |
| 38 | CAPTOPRILUM 12,5 MG X 30 TABL | OP | 60 |
| 39 | CARBAMAZEPINUM 400 X 30 TABL prolong | OP | 30 |
| 40 | CARBAMAZEPINUM 0.2 X 50 TABL | OP | 70 |
| 41 | CARBO MEDICINALIS X 20tabl 200 MG | OP | 25 |
| 42 | CHLOROPERNAZIN 0,01 X 20 TABL. | OP | 5 |
| 43 | CHOLINE +ORNITINE 0,035+0,1 X 40 TABL | OP | 40 |
| 44 | CHOLINI SALICYLAS DO SSANIA BEZ CUKRU 0.15 X 24 PAST. | OP | 67 |
| 45 | CICLOSPORIN x 25 mg X 50 tabl | op | 5 |
| 46 | CITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL | OP | 60 |
| 47 | CLEMASTIN TABL 1 MG x 30 | OP | 20 |
| 48 | CLINDAMYCINUM 150 MG X 16CAPS | OP | 40 |
| 49 | CLOMETHIAZOLUM 0.3 G X 100 TBL | OP | 20 |
| 50 | CLONIDINE 0.075 MG X 50 TABL | OP | 120 |
| 51 | CODEINE + SULFOGUAJACOL X 10 TABL | OP | 80 |
| 52 | COLCHICINUM 0.5 mg X 20 TABL | OP | 30 |
| 53 | CONVALLARIE X 30 TABL | OP | 20 |
| 54 | DABIGATRAN ETEKSYLANU 110 MG X 180TABL | OP | 20 |
| 55 | DABIGATRAN ETEKSYLANU 150 MG X 180 TABL | OP | 20 |
| 56 | DEXTROMETHORPHAN+PARACET.+PSEUDEPHEDR X 24 SZT | OP | 30 |
| 57 | DICLOFENAC 0.075 mg X 30 kaps | OP | 30 |
| 58 | DICLOFENACUM NATRIUM ,B1,B6.B12 50mg,50mg,50mg,0,25mg x 30 kaps | op | 30 |
| 59 | DILTIAZEM 60MG TBL X 60 TABL | OP | 20 |
| 60 | DIMETICON 0,05G X 100TBL VEL SIMETICON 0.04 X 100 KAPS | OP | 45 |
| 61 | DIOSMINA 500 MG X 60 TABL | OP | 30 |
| 62 | DOXEPIN 10 MG X 30 CAPS | OP | 10 |

| | | | |
|----|--|----|-----|
| 63 | DOXYCYCLINUM 100 MG TABL ROZPUSZCZALNE X 10 | OP | 50 |
| 64 | DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 x 20 TABL | OP | 200 |
| 65 | DROTAVERINE H/CHLOR. 0.08 X 20 TABL | OP | 90 |
| 66 | DULOXYTYNA 30 mg x28 tabl | OP | 10 |
| 67 | DULOXYTYNA 60 mg x 28 tabl | op | 10 |
| 68 | ERDOSTEINE 0.3 X 20 KAPS | OP | 80 |
| 69 | ETAMSYLATE 250 MG X 30 TABL | OP | 70 |
| 70 | FENOFIBRAT TABL 267 M X 30 KAPS | OP | 5 |
| 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 | 30 |
| 76 | ISOSORBITE MONONITRATE 0.05 X 30 TABL | OP | 20 |
| 77 | ISOSORBITE MONONITRATE 10 MG X 60 TABL | OP | 15 |
| 78 | KALII CHLORIDUM 391 mg x 30 TABL | OP | 100 |
| 79 | KALII CHLORIDUM+KALII HYDROCARBONAS BEZ CUKRU3GX20 | OP | 100 |
| 80 | KETOKONAZOL 0.2 X 20 TABL | OP | 10 |
| 81 | LACIPIDINE 2 MG X 28 TABL | OP | 100 |
| 82 | LACIPIDINE 4MG X 28 TABL | OP | 100 |
| 83 | LACTOBACILLUS Helveticus+LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 2x10/9/ x 60 kaps | OP | 300 |
| 84 | Lactobacillus rhamnosus - 2 mld. x 50 Amp | OP | 100 |
| 85 | LAMIWUDYNA +ZYDOWUDYNA 0.15 +0.3 TABL X 60 | OP | 1 |
| 86 | LAMOTRIGINE 50 MG x 30 TABL | OP | 4 |
| 87 | Leflunomide 20 mg x 30 tabl | OP | 10 |
| 88 | LERCANIDIPINE 10 MG x 60 tabl | OP | 40 |
| 89 | LEVOFLOXACIN TABL 0.5 gX 10 | OP | 15 |
| 90 | LEVOTHYROXINUM NATRIUM 100 MCQ X 50 TABL | OP | 50 |

| | | | |
|-----|---|----|-----|
| 91 | LEVOTHYROXINUM NATRIUM 25 MCQ X 50 TABL | OP | 90 |
| 92 | LEVOTHYROXINUM NATRIUM 50 MCQ X 50 TABL | OP | 40 |
| 93 | LISINOPRILUM 10 MG X 28 TABL | OP | 100 |
| 94 | LISINOPRILUM 5 MG X 28 TABL | OP | 50 |
| 95 | LOPINAVIR + RITONAVIR 250 MG x 120 tabl | OP | 1 |
| 96 | LORATADINUM TABL 10 MG X 30 | OP | 10 |
| 97 | LORNOXICAM 8 MG X 30 TABL | OP | 20 |
| 98 | MAGNES.HYDROASPARTATE 500 MG X 50 TABL | OP | 70 |
| 99 | MAGNESIUM + KALIUM 17mg+ 54mg X 50 TABL | OP | 30 |
| 100 | MAGNEZ Z VIT B 6 500MG + 5 MG x50 tabl | OP | 60 |
| 101 | MEBEVERINE RETARD 0.2 X 30 TABL | OP | 20 |
| 102 | MELATONINA TABL 5 MG X 30TABL | OP | 20 |
| 103 | MELOXICAM 7,5 x 20 tabl uleg.rozpad w j ust | OP | 90 |
| 104 | MESALAZINUM 500 MG X 100 TABL | OP | 15 |
| 105 | METFORMINUM XR 0.5 X 60 | OP | 2 |
| 106 | METHYLDOPA 0.25 X 50 TABL | OP | 100 |
| 107 | METHYLPREDNISOLONE 16 MG X 30 TABL | OP | 10 |
| 108 | METHYLPREDNISOLONE 4 MG X 30 TABL | OP | 30 |
| 109 | MIANSERINUM 30 mg x30 TABL | OP | 5 |
| 110 | MIDODRINE 2.5 MG X 20 TABL | OP | 60 |
| 111 | MOLSIDOMINA 4 MG X 30 TBL | OP | 10 |
| 112 | NIFUROXAZYD 0.1 X 24 TABL | OP | 60 |
| 113 | NITRENDYPIN 0.01G X 30 TABL | OP | 60 |
| 114 | NITROMINT AEROZOL 200DAWEK 0.4 MG | OP | 40 |
| 115 | OSELTAMIVIR 75 MG X 10 TABL | OP | 20 |
| 116 | PANCREATINUM X 60 KAPS 16000 | OP | 10 |
| 117 | PARACETAMOL + TRAMADOLUM X 60 TABL37,5+325 | OP | 80 |
| 118 | PARACETAMOL X 16 TABL MUS 0.5 | OP | 100 |
| 119 | PAROXETINUM TABL POW. 20 MG X 30 | OP | 35 |

| | | | |
|-----|---|----|-------|
| 120 | PERAZINUM 0.025 X 20 TABL | OP | 30 |
| 121 | PERAZINUM 0.1 X 30 TABL | OP | 5 |
| 122 | PHOSPHLIPIDS X 50 KAPS /Esseliv forte/ | OP | 30 |
| 123 | PREGABALINI 150 MG X 56 TABL | OP | 20 |
| 124 | PREGABALINI 75 MG X 56 TABL | OP | 60 |
| 125 | Prep.Złożony typu UROSEPT X 60 TABL | OP | 80 |
| 126 | PROMAZINE 0.025 X 60 TABL | OP | 40 |
| 127 | PROMAZINE 0.05 X 60 TABL | OP | 10 |
| 128 | QUINAPRIL 5 MG X 30 TABL | OP | 10 |
| 129 | RIVAROXABAN 0.015 X100 TABL | OP | 40 |
| 130 | RIVAROXABAN TABL 0.02 X 100 | OP | 20 |
| 131 | RIVAROXABAN TABL 2.5 mg X 100 | op | 6 |
| 132 | Roztwór olej. Cholekacyferolu 20 mg / 20 000JU vit D/x 14 kaps /lek/ | op | 50 |
| 133 | SACCHAROMYCES BOULARDII 250 mg x 20 | OP | 300 |
| 134 | SOTALOLI 40 MG x 20 TABL | OP | 30 |
| 135 | SULODEXIDE KAPS 250 J X 50SZT | OP | 60 |
| 136 | SULPIRYD 50 MG X 24 TABL | OP | 20 |
| 137 | SYLIMAROL 35 X 60 TABL | OP | 20 |
| 138 | TEGRETOL 0.4 x 30 tabl NIE zamieniać | op | 20 |
| 139 | THEOPHYLLINE 100 MG X 30 TABL | OP | 25,00 |
| 140 | THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL | OP | 30,00 |
| 141 | THIAMAZOLE 5 X 50 TABL | OP | 30 |
| 142 | THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 0,1+0,2+0,002 x 100 tabl | op | 30 |
| 143 | TICAGRELOR 0.09 x 56 tabl | op | 5 |
| 144 | TIMONACIC 0.1 x 100 tabl | op | 20 |
| 145 | TIZANIDINE 4 mg x 30 tabl | OP | 60 |
| 146 | TOLPERISONE 0.15 X 30 TABL | OP | 35 |
| 147 | TOLPERISONUM 0.05G X 30 TBL | OP | 25 |
| 148 | TOPIRAMATE 25 mg x 28 tabl | OP | 3 |

| | | | |
|-----|---|----|-----|
| 149 | TORTELODINE 0.001 x 28TABL | OP | 5 |
| 150 | TRANDOLAPRILUM 2 MG X 28 KAPS | OP | 5 |
| 151 | TRANEXAMID ACID 0.5 x 5 amp | op | 170 |
| 152 | TrazODONUM 0.075 x 30tABL | OP | 120 |
| 153 | TROXERUTIN 300 MG X 50 TABL | OP | 20 |
| 154 | URSODEOXYCHOLIC ACID 0.250 X 50 KAPS lub tabl | OP | 20 |
| 155 | VERAPAMIL 40 X 20 TABL lub tabl pow | OP | 10 |
| 156 | VERAPAMIL120 X 20 TABL lub tabl powl. | OP | 20 |
| 157 | VINPOCETINUM 5 MG X 90 TABL | OP | 120 |
| 158 | VIT B 6 50 MG X 50 TABL | OP | 20 |
| 159 | VIT B COMPOSITUM TABL X 50 SZT | OP | 15 |
| 160 | VIT C 0.2 TABL POWLEKANE X 50 SZT | OP | 20 |
| 161 | VIT D3 + K2 2000J + 100MG x 30 kaps | OP | 80 |
| 162 | VITAMINUM A + E 30000J + 0.07 G X 30 KAPS | OP | 10 |
| 163 | VITAMINUM D/3 2000 J X 60 KAPS | OP | 150 |
| 164 | VITAMINUM D/3 4000 j X 60 kaps | OP | 100 |
| 165 | VITAMINUM E 0.1 X 30 KAPS | OP | 20 |
| 166 | WARFARINUM 3 MG X 100 TABL | OP | 15 |
| 167 | WARFARINUM 5 MG X 100 TABL | OP | 15 |
| 168 | WIT B1 25 MG X 50 TABL | OP | 20 |
| 169 | ZOFENOPRILUM 7.5 mg x 28 tabl | OP | 30 |
| 170 | ZUCLOPENTHIXOL TABL 25 MG X 100 TABL | OP | 10 |

27. Pakiet 27 - LEKI RÓŻNE VI – 11 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 | Indapamidum SR tab.*108 | op | 40,00 |

28. Pakiet 28 - LEK p/GRZYBICZY – 1 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|-----------------------|-----------|--------|
| 1 | FLUCONAZOL INF 100 ML | OP | 600,00 |

29. 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 |

30. Pakiet 30 - 0.9% NATRIUM CHLORATUM – 1 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---------------------------------------|-----------|-------|
| 1 | NATRIUM CHLOR 0.9% 10 ML X 50 Plastic | OP | 500 |

31. Pakiet 31 - AMPULKI – 70 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|--|-----------|--------|
| 1 | ALTEPLASE 20 MG X 1 FIOŁ | OP | 3,00 |
| 2 | ALTEPLASE 50 MG X 1 FIOŁ | OP | 2,00 |
| 3 | ANTYTOXYNA JADU ŻMIJI 5 ML | OP | 6 |
| 4 | AZITROMYCIN FIOŁ 500 mg x 5 fioł | OP | 15,00 |
| 5 | BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP | OP | 10,00 |
| 6 | CALCITONIN 100 MG X 5 AMP | OP | 10,00 |
| 7 | CEFEPIME 1 G | fioł | 100 |
| 8 | CEFEPIME 2 G | fioł | 100 |
| 9 | CILASTATINE+IMIPENEMUM 0.5+0.5 X 10 FIOŁ | OP | 100,00 |
| 10 | CLARITROMYCIN 500 MG FIOŁKA | FIOŁ | 500,00 |
| 11 | CLINDAMYCIN MIP600 MG 1 ML X 5 AMP | OP | 60,00 |
| 12 | Cloxacillin 1 g fioł | FIOŁ | 100,00 |
| 13 | COLISTIN 1000000 X 20 FIOŁEK | OP | 60,00 |
| 14 | DEXAMETHASONE AEROZOL 55 ML | OP | 20,00 |
| 15 | DEXKETOPROFEN 50 MG 2 ML X 5 AMP | OP | 15,00 |
| 16 | DOXYCYCLINUM 100 MG X 10 AMP | OP | 200,00 |

| | | | |
|----|--|-----|-------------|
| 17 | DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 2 ML X 5 AMP | OP | 220 |
| 18 | EPINEPHRINE 1 MG AMP-X 10 | OP | 60,00 |
| 19 | FENPIVERNE+METAMIZOLE+PITOPHENON 5ml X 10 AMP | OP | 100,00 |
| 20 | FLUCITOSINE 1 % 250 ML X 5 BUT | oP | 2 |
| 21 | FLUMAZENIL 0.5 MG/ 5 ML X 5 AMP | OP | 2,00 |
| 22 | GALANTAMINA 5 mg x 10 amp | op | 10,00 |
| 23 | GENTAMYCIN 40MG/1 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM. | OP | 60,00 |
| 24 | GENTAMYCIN80MG/2 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM. | OP | 80,00 |
| 25 | GLUCAGEN 1 MG FIOŁ HYPOKIT | OP | 20,00 |
| 26 | GLUCOSUM 20 % 10 ML X 10 AMP | OP | 50,00 |
| 27 | GLUCOSUM 40 % 10 ML X 10 AMP | OP | 30,00 |
| 28 | GLYCERYL TRINITRATE INJ10 MG /10 ML X 10 AMP | OP | 20,00 |
| 29 | HEPARINUM 25000J.M/5 ML | FIO | 2 500,00 |
| 30 | HUMULINUM M 3 100J/ML MIX 30/70 X 5 FIOŁ | OP | 5,00 |
| 31 | HUMULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADY | OP | 5,00 |
| 32 | HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE aeros.55 ML | OP | 50,00 |
| 33 | HYDROXYZINUM 0.1 2 ML X 5 AMP | OP | 200,00 |
| 34 | HYOSCINUM BUTYLOBROMIDE 20 MG X 10 AMP | OP | 40,00 |
| 35 | IGLY 0.3 8 MM x100 SZT | OP | 100,00 |
| 36 | INSULINUM M 30 X 5 FIOŁ | OP | 15,00 |
| 37 | INSULINUM LISPRO 100 J/ 3 ML X 5 | OP | 5,00 |
| 38 | INSULINUM LISPRO MIX 25 000 J/ 3 ML X 5 | OP | 5,00 |
| 39 | LINCOMYCINUM 600 MG 2 ML | AMP | 300,00 |
| 40 | MARCAINE SPINAL 0.5 % 4 ml x 5 amp N.Z. | op | 50 |
| 41 | MEROPENEMUM I.V. 1.G X 10FIOŁ | OP | 160,00 |
| 42 | METHYLPREDNISOLONE 40 MG X 1 FIOŁ | OP | 30,00 |
| 43 | METHYLPREDNISOLONE 250 MG 4 ML | OP | 20 |
| 44 | METHYLPREDNISOLONE500 MG 8 ML | OP | 30,00 |
| 45 | NEIS-VAC C SZCZEP 0.5 ML 10 MG | OP | 20,00 |
| 46 | NEOMYCINUM AEROSOL 55 ML | OP | 100,00 |
| 47 | NEOSTYGMINE 0.5 MG/1 ML X 10 AMP | OP | 250,00 |
| 48 | NIMODIPINE S 10 MG 50 ML X 5 FIOŁ | OP | 2,00 |
| 49 | OCTREOTIDE 0.1 1 ML X 5 AMP | OP | 5,00 |
| 50 | ORNITINI ASPARTAS 5 G 10 ML X 10 AMP | OP | 60,00 |
| 51 | Pneumococcal polysachryde vaccine * skład niżej ampstrz. | OP | 20 |
| 52 | Prednisoloni Hemisuccinas 50 mg X 3 AMP | OP | 20 |
| 53 | Prep zaw 9 wit rozp.w wodzie i 3 vit rozp w tłuszczach x 10 fioł | op | 30,00 |
| 54 | Propafenone 70mg x 5 amp | oP | 5,00 |
| 55 | SALBUTAMOL 0.5 MG/1ML X 10 AMP | OP | 10 |
| 56 | SALBUTAMOL 1 MG /ML DO NEBULIZACJI X 10 AMP | OP | 40 |
| 57 | SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 216 MG/ML 20 ML X 10 FIOŁ | OP | 3,00 |
| 58 | SUGAMMADEX 100mg/1 ml 2ml x 10 fioł | OP | 6,00 |
| 59 | SUXAMETHONIUM 200 MG X 10 FIOŁ | oP | 8 |

| | | | |
|----|--|----|-------|
| 60 | SZCZ P/WZW 20 MCG/1 ML DOROŚLI | OP | 60,00 |
| 61 | THEOSPIREX 20 MG /ML 10 ML X 5 AMP | OP | 60,00 |
| 62 | THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 100mg+100mg+1 mg /2 ml x 5 amp/bezlidocainy/ | OP | 50 |
| 63 | Thiopental 0.5 fiolx 50 fiol | oP | 1,00 |
| 64 | TORASEMIDE SODIUM 0.02 4 ML X 5 AMP | OP | 30,00 |
| 65 | TUBERKULINA PPD RT 23 X 10 AMP | OP | 3,00 |
| 66 | TYGACYCLINE 50 mgx 10 amp | op | 12 |
| 67 | URAPIDIL 25 mg 5 ml x 5 amp | oP | 60,00 |
| 68 | Vit B12 100mg x 5 amp | OP | 80,00 |
| 69 | Vit B1 25 mg /1 ml x 10 amp | OP | 50,00 |
| 70 | ZUCLOPENTHIXOL DEPOT INJ 200 MG 1 ML X10 AMPL | OP | 5 |

32. Pakiet 32 - LIGNOCAINA + Ibuprofen amp – 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 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 fiol 100 ml | fiol | 400 |
| 9 | Ibuprofen 600mg fiol 100 ml | fiol | 400 |

33. Pakiet 33 - LEKI RÓŻNE VII – 19 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | BISOPROLOLUM 2.5 MG X 56 TABL | op | 300 |
| 2 | CETIRIZINI DIHYDROCHLOR. 10 MG X 20 TABL | op | 20 |
| 3 | CilAZAPRILUM 0.5MG X 28 TABL | op | 5 |
| 4 | CILAZAPRILUM 1 MG X 28 TABL | op | 5 |
| 5 | CILAZAPRILUM 2.5MG X 28 TABL | op | 5 |
| 6 | DEXAMETHASONUM 4 MG X 20 TABL | op | 10 |
| 7 | DONEPEZILUM 10 MG X 28 TABL | op | 60 |
| 8 | DONEPEZILUM 5 MG X 28 TABL | op | 40 |
| 9 | ESCITALOPRAMUM 10 MG X 28 TABL | op | 50 |
| 10 | ESCITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL | op | 40 |
| 11 | LOSARTANUM 50 MG X 28 TABL | op | 40 |
| 12 | QUETIAPINUM 100 MG X 60 TABL | op | 30 |
| 13 | RISPERIDONUM 1 MG X 20TABL uleg rozp w jamie ust. | op | 50 |
| 14 | SULFASALAZINUM 500 MG EN X 50 TABL DOJ. | op | 10 |
| 15 | SULFASALAZINUM 500 MG X 50 TABL | op | 10 |

| | | | |
|----|--|----|----|
| 16 | TAMSULOZYNA 0.4 MG X 30 TABL lub kaps | op | 30 |
| 17 | Torecan Amp 6.5 mg x 5 amp | op | 20 |
| 18 | TRAMADOL +PARACETAMOL SR 75MG/650 X 60TABL | op | 60 |
| 19 | VENLAFAXINUM 37,5 MG X 28 KAPS o przedł uwalnianiu | op | 10 |

34. Pakiet 34 – SZCZEPIONKI – 2 poz.

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

35. Pakiet 35 - OMEPRAZOL INJ – 1 poz.

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

36. Pakiet 36 - PŁYNY DO IRYGACJI – 5 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---------------------------------------|-----------|----------|
| 1 | NA CL 50 ML | OP | 5 000,00 |
| 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 | 1 000,00 |
| 5 | NATRIUM CHLORATUM DO IRRYGACJI 3 L | OP | 1 300,00 |

37. Pakiet 37 - PŁYNY INFUZYJNE II – 11 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 | 9 000,00 |
| 4 | NA CL 0.9 % 1000 ML | op | 13 000,00 |
| 5 | AQUA PRO INJ 500 ML | FL | 100 |
| 6 | GLUCOS 5 %.+ 0.9% NACL 2:1 A 500ML | FL | 100 |
| 7 | GLUCOSUM 5 % 100 ML | FL | 1000 |
| 8 | GLUCOSUM 5 % 250 ML | FL | 300 |
| 9 | MANNITOL 20% 100 ML | FL | 500 |
| 10 | NATR.CHLOR.0.9% 500 ML BUT. ZAKR.ODKR | FL | 1200 |
| 11 | PŁYN RINGERA A 500 ML | FL | 800 |

38. Pakiet 38 - PŁYN WIELOELEKTROLITOWY – 2 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|------------------------------------|-----------|-------|
| 1 | PŁYN WIELOELEKTROLITOWY 500 ml | fl | 12000 |
| 2 | PŁYN WIELOELEKTROLITOWY 1000 ml | fl | 6000 |

39. Pakiet 39 - LEKI p/ZAKRZEPOWE – 2 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | NADROPARINUM . 0.6 ml x 10 ampstrzJM/ML 5MLX10 FIO.KOMPL | OP | 60,00 |
| 2 | NADROPARINUM . 0.3 ml x 10 ampstrzJM/ML 5MLX10 FIO.KOMPL | op | 50,00 |

40. 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 | Ins. 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 |

41. 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 1875 | OP | 300 |
| 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 CAŁKOWITA 740 OBJĘTOŚĆ 625 ML | OP | 300 |

42. Pakiet 42 - LEKI RÓŻNE VIII – 31 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | DEXAMETHASONUM 1 MG MG X 20 TABL | op | 10 |
| 2 | DOXAZOSINE 2mg x 30 | op | 40 |
| 3 | DoXAZOSINE 4mg x 30 | op | 60 |
| 4 | EPLERENONUM 25 MG X 30 TABL | op | 10 |
| 5 | FINASTERID 5 mg x 30 tabl | op | 10 |
| 6 | FLUDROCORTISONE 0,1 MG X 20TABL | op | 10 |
| 7 | FURASIDIN 0.05 X 30 TABL | op | 200 |
| 8 | HYDROXYZINUM 10 mg x 30 tabl | OP | 200 |
| 9 | HYDROXYZINUM 25 mg x 30 tabl | OP | 200 |
| 10 | IBUPROFENUM 0.2 G X 60 TABL | op | 60 |
| 11 | KWETIAPINA 25 MG X 30 TABL | op | 200 |
| 12 | LEVETIRACETAM 0.5 X 100 TABL | op | 100 |
| 13 | MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MG/ML 100 ML | op | 10 |
| 14 | MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MGX 56TABL | op | 50 |
| 15 | MIANSERIN 10 MG X 90 TABL | op | 10 |
| 16 | NAPROXEN 0.25 x 50 tabl | OP | 50 |
| 17 | NAPROXEN 0.5 x 20 tabl | OP | 10 |

| | | | |
|----|--|----|-----|
| 18 | NICERGOLINUM TBL 0.01G X 30 TABL | op | 80 |
| 19 | NIMESULID 100 MG X 30 SASZ | op | 40 |
| 20 | Olanzapine 5 mg x 28 | op | 10 |
| 21 | PREDNISON 10 MG X 20 TABL | op | 30 |
| 22 | PREDNISON 20 MG X 20 TABL | op | 30 |
| 23 | PREDNISON 5MG X 100 TABL | op | 20 |
| 24 | RIVALDO 4.5 mg 56 | OP | 3 |
| 25 | RIVASTIGMINUM 3MG X 56 KAPS | op | 10 |
| 26 | RIVASTIGMINUM 6 MG TABL X 56 | op | 10 |
| 27 | ROPINIROLUM 4MG X 28 TABL | op | 20 |
| 28 | ROPINIROLUM 8 MG X 28 TABL | op | 20 |
| 29 | ROPINIROUML 2 mg x28 tabl | OP | 10 |
| 30 | SuLFAMETHOXAZOLUM TRIMETHOPRINUM 960 x 10 TABL | OP | 50 |
| 31 | ZOLPIDEMI TARTAS 10 MG X 20 | OP | 100 |

43. 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 |

44. Pakiet 44 - LEKI RÓŻNE IX – 11 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|--------------------------------|-----------|--------|
| 1 | IBANDRONIC ACID 3mg 3ml amp | op | 10 |
| 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 | 40 |
| 7 | ONDANSETRON 8 mg 4 ml x 5 amp | op | 40 |
| 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 | 100 |

45. Pakiet 45 - LEKI RÓŻNE X – 5 poz.

| Nr | Asortyment - opis | Jednostka | Ilość |
|----|---|-----------|-------|
| 1 | Fondaparinux 2.5 mg x 10 | OP | 5 |
| 2 | METOPROLOL 0.005 5 ML X 5 AMP | OP | 40,00 |
| 3 | POTASSIUM CANREONATE 0.2 10 ML X 10 AMP | OP | 35,00 |
| 4 | SULODEXINE F 600 LSU/2 ML X 10 AMP | OP | 50,00 |
| 5 | Vit c 500 /5 ml x 10 amp | OP | 80,00 |

II. Dodatkowe wymagania Zamawiającego dotyczące wszystkich Pakietów :

- Wykonawca, który będzie dostarczał leki wymienione w załącznikach musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej
- 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 .
- 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. / 017 2271233 – 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 SWZ.

- W przypadku oferowania opakowania handlowego danego produktu farmaceutycznego innego niż w SWZ, 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 zamienną 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.

Uwaga:

Wypełnione i podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy Formularze cenowo – ofertowe do oferowanych Pakietów, sporządzone według wzorów stanowiących Załącznik nr 4 do SWZ, Wykonawca wygrywający postępowanie w danym Pakiecie zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu po otrzymaniu informacji o wyborze oferty jako najkorzystniejszej w danej oferowanej Części Formularza cenowo – ofertowego z podaniem kodu EAN dla każdej pozycji oferowanego przedmiotu zamówienia (dotyczy produktów leczniczych), które będą umieszczane na fakturze VAT w celu wprowadzenia danych z umowy do systemu informatycznego, który posiada Apteka Zamawiającego.

Produkty równoważne

Zamawiający dopuszcza produkty lecznicze równoważne. Zamawiający za lek równoważny uzna odpowiednik leku w rozumieniu Ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 357, 945, 1493. 1875, 2401, z 2021 r. poz. 159) tj. lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania.

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

| Kryterium | Waga kryterium Pkt. |
|-----------|------------------------|
| Cena | 100 |

Punkty za I kryterium „cena” zostaną obliczone według wzoru:

cena oferty najtańszej

_____ X 100 = liczba punktów

cena oferty badanej

Zamawiający wymaga dostawy asortymentu w terminie **do następnego dnia roboczego do godz. 14:00** od chwili złożenia zamówienia. a w wypadku leku na ratunek (tzw. cito) termin ten wynosi **maksymalnie 12 godzin**. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

W przypadku zaoferowania w ofercie dłuższego terminu realizacji zamówienia od wymaganego, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.

Kolbuszowa 15.06.2021r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /