

**Opis przedmiotu zamówienia****Dostawa produktów farmaceutycznych w 44 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 – PŁYNY INFUZYJNE I**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AQUA PRO INJ 500 ML	FL	100
2	GLUCOS 5 %.+ 0.9% NACL 2:1 A 500ML	FL	200
3	GLUCOSUM 5 % 100 ML	FL	1000
4	GLUCOSUM 5 % 250 ML	FL	300
5	GLUCOSUM 5%+ 0.9NACL 2:1 250 ml	FL	200
6	MANNITOL20% 100 ML	FL	500
7	NATR.CHLOR.0.9% 500 ML BUT. ZAKR.ODKR	FL	1200
8	PŁYN RINGERA A 500 ML	FL	800

**2. Pakiet 2 - HIALURONIAN + CHONDROITYNA**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Hilaurian sodu + siarczan chondroityny 1,6% +2% ampułka-strzykawką 50 ml	op	300

**3. Pakiet 3 – TUBERCULINUM**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	TUBERCULIC VACCINE zaw 200 mln fiol 50 ml	op	25
	system zamknięty, bezpieczny dla personelu		

**4. Pakiet 4 - ANTYBIOTYKI 1**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CEFTAZIDIM 1.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	8 000,00
2	CEFTAZIDIM 2.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	1 500,00

## 5. Pakiet 5 – CINACALCET

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CHLOROWODOREK CYNAKALCETU 30 MG X 28 TABL LUB 60 MG LUB 90 MG , DAWKA W ZALEŻNOSCI OD POTRZEB CENA ZA MG	MG	184800

## 6. Pakiet 6 – MIRCERA

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

## 7. Pakiet 7 – ŻYWIENIE DOJELITOWE 1

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
2	PREPARAT DO PODAŻY PRZEZ ZGŁĘBNIKI 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 PAK 1000 ML	OP	500
3	DIETA KOMPLETNA ,NORMALIZUJĄCA GLIKEMIER. NORMOKALORYCZNA,BOGATORESZTKOWA 1 L WOREK	OP	300
4	DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA ,WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN,BOGATORESZTKOWA,WYSOKA ZAWARTOŚĆBIAŁKA NIESBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RANZAWIERA ARGINIE 1 L WOREK	OP	250
5	DIETA KOMPLETNA , ,HIPERKALOR. 1.5 KCAL/ML BEZRESZTKOWA,WOLNA OD LAKTOZY,BEZGLUTENOWA WYSOKA ZAWARTOŚĆ ŻELAZA ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZMCT 1 L WOREK	OP	500
6	DIETA WSPOMAGAJĄCA LECZENIE ODLEŻYNWYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEZBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN.ZAWIERA BIAŁKA SERWATKOWE I KAZEINOWEZAWIERA ARGININĘ 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 Alzheimera 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,BOGATORRESZTKOWA2,1 G BŁONNIKABOGATA W WIELONIENTASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE 125 ML	szt	400
13	PREPARAT ZAGĘSZCZAJĄCY POŻYWIENIE I NAPOJE,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY,AMYLAZOOPORNY W PUSZCZE 175 G	op	40
14	DIETA PEPTYDOWA ,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY4 G BIAŁKA,ZAWIERA MALTODEKSTRYNY,NISKOTŁUSZCZOWAPACK 1 L	OP	700
15	DIETA DLA UTRZYMANIA NISKIEJ GLIKEMII 200 ML RÓŻNE SMAKI	OP	400
16	Dieta Wysokobiałkowa na start u krytycznie chorych1.26kcal/ml 1000 ml	OP	200
17	Flocare CH 14/110	op	40

## 8. Pakiet 8 – GĄBKİ ŻELATYNOWE HEMOSTATYCZNE

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

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACETYLOCYSTEINUM 3MLX 5AMP 300 MG	OP	70
2	ALUMINIUM ACETOTARTATE ZEL 1 % 75 g	OP	200
3	AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL	OP	80
4	AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL	OP	250
5	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.1 G X 14 TABL rozp.	OP	150
6	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVULANICUM 0,6 FIOŁ.	FIO	300
7	AMOXICILINUM+AC.CLAVULANICUM 1.2g fioł.	FIO	5000
8	ATORVASTATINUM 20 MG X30ABL	OP	100
9	AtORVASTATINUM 40 MG X30ABL	oP	60
10	AZITHROMYCINUM 250 X6 TABL	OP	30
11	AZITHROMYCINUM 500 X 3 TABL	OP	100
12	BACITRACINUM + NEOMYCINUM 20 G MAŚĆ	OP	10
13	BISOPROLOLUM 5 MG X 30 TABL	OP	500

14	CEFAZOLINUM 1G X 10 FIOL	OP	400
15	CLARITHROMYCINUM 500 MG X 14 TABL	OP	30
16	CLINDAMYCINUM 0.3G/2 ML X 5 AMP	OP	80
17	DICLOFENACUM X 50.MG X 50 TABL	OP	20
18	DICLOFENACUM X10 AMP 75MG 3 ML	OP	100
19	FERRIC OXIDE SACCHARATED COMPLEX- ROZTWÓR DO WSTRZ. I INF. (20 MG FE III/ML) 5 ML X 5 AMP.	OP	350
20	FILGRASTIMUM 48 MLN /0.5 ML AMP-STRZ /ZARZIO/	AMP	30
21	KETOPROFENUM 100 MG X 30TABL	OP	50
22	KETOPROFENUM 100 mg 2 ML X 10 AMP dom.i doz.	OP	800
23	KETOPROFENUM 50 MG X 20 TABL	OP	40
24	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,1+0,025 x 100 tabl	oP	20
25	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,25+0,025 x 100 tabl	FIO	20
26	LEVOFLOXACIN 500 MG 100 ml	FIOL	200
27	METOPROLOLUM 100 mg ZK X 30TABL	OP	10
28	METOPROLOLUM 50 ZK X 30TABL	OP	300
29	PANTOPRAZOLUM 0.04 X56 TABL doj	OP	150
30	PANTOPRAZOLUM 0.02 X 56 TABL doj.	OP	160
31	PANTOPRAZOLUM 0.04 FIOL	OP	3000
32	PIPERACILINUM+TAZOBACTAMUM 4G + 0.5 G	FIOL	700
33	ROSUVASTATINUM 10 MG X 28 TABL	OP	30
34	ROSUVASTATINUM 20 MG X 28 TABL	OP	30
35	TERAZOSINUM 2 MG X 30 TABL	OP	20
36	TERAZOSINUM 5 MG X 30 TABL	OP	10
37	TORASEMIDUM 10 MG X 30 TABL	OP	50
38	TORASEMIDUM 5 MG X 30 TABL	OP	50
39	VANCOMYCINUM 0.5 FIOL STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOL	500
40	VANCOMYCINUM 1.0 FIOL STOSOW. RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOL.	1000

#### 10. Pakiet 10 – ŻYWIENIE P/JELITOWE, PŁYNY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	0.9 % NATRIUM CHLORAT. BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONAW DWA NIEZALEŻNEZABEZPIECZONE PORTY 100 MLNIE	SZT.	16000

	WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNY		
2	0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE PORTY 250MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNY	SZT.	4000
3	GLUCOSUM 5 % BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE PORTY 500 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNY	SZT.	2000
4	ROZTW. WIELOELEKTROLITOWE ZAWIERAJĄCY M.IN.KATIONY K,NA,MG,CA ORAZ ANION ORGANICZNY,BUTELKA STOJĄCA 1000 ML ISO	SZT.	1000
5	GLUCOSUM 10 % -BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE PORTY 500 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNY	SZT.	600
6	4 % ŻELATYNA,OSMOL. 284 MOSM/L W ZILANSOWANYM ROZTW. ELEKTROL.500 ML	SZT.	150
7	LIGNOCAINA 2 % 5 ML	AMP	800
8	LIGNOCAINA 2 % 10 ML	AMP	800
9	0.3 % CHLOREK POTASU Z 0.9 % NA CL 500 ML	fl	1000
10	0.3 % CHLOREK POTASU Z 5 % GLUKOZA 500 ML	fl	200
11	AMIKACIN 0,5G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	fl	250
12	AMIKACIN 1G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	fl	250
13	Gentamycyna 0.240/80 ml GOTOWY DO UŻYCIA	fl	200
14	Ibuprofen 400 mg fiol 100 ml	fiol	400
15	Ibuprofen 600mg fiol 100 ml	fiol	400
16	Proszek do sporządzania roztworu do infuzji zawierający 13 witamin łącznie z vit K x 10 fiolek	op	80
17	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 - 15.2 g AZOTU - OBJĘTOŚĆ 1875 ML energia 2215kcal	OP	300
18	- PREPARAT ZAWIERAJĄCY PIERWIASTKI ŚLADOWE 10MLX5 AMP.	OP	20

19	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
20	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 OBJĘTOŚĆ 625 ML	OP	500

### 11. Pakiet 11 – LEKI RÓŻNE II

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	25
3	DEXAMETHASONE 8 MG /2 ML X 10 AMP	OP	180
4	HYDROCORTISONE 100 MG X 5 FIOŁ + ROZP	OP	120
5	LIDOCAINE A ZEL 30 G	oP	50
6	LIDOCAINE U ZEL 30 G	oP	200
7	MEROPENEM 1g x 10 fioł	op	160
8	ROCURONII BROM. 0.1 /10 ML X 10 fioł	OP	45

### 12. Pakiet 12 - LEKI RÓŻNE III

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	5
5	ENOXAPARINUM NA. 0.12G/0.8MLX10AMP-strz	OP	5
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	2400
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
18	NATRII VALPROAS + ACIDUM VALPR 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 proszek 454g.	OP	5
25	SEVELAMER.HCL 0.8 G X 180 TABL	op	10
26	SODIUM VALPROATE 150 ML 0.2882/5 ML	OP	80
27	Teicoplanin - proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzyk.lub do inf. lub roztw. doustn.( 400 mg) x 1 fiol.	op	600
28	SPIRAMYCIN 1.5 ML X 16 TABL	OP	15
29	TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL	OP	180
30	CLEXANE 300 mg x 1 fiol + zestaw do podawania	OP	100

### 13. Pakiet 13 – PŁYNY DO PŁUKANIA PĘCHERZA

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 – LEKI RÓŻNE IV

Nr	Asortyment - opis	Ilość
1	Fondaparinux 2.5 mg x 10	30
2	METOPROLOL 0.005 5 ML X 5 AMP	40
3	POTASSIUM CANREONATE 0.2 10 ML X 10 AMP	35
4	SULODEXINE F 600 LSU/2 ML X 10 AMP	50
5	Vit c 500 /5 ml x 10 amp	100

### 15. Pakiet 15 - LEKI RÓŻNE V

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACENOCUMAROL 1MG X 60 TABL	oP	5
2	ACENOCUMAROL 4MG X 60 TABL	op	5
3	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 0.3 X 20 TABL ROZPUSZCZ.	OP	60
4	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 75 MG X60	OP	150
5	ACYCLOVIRUM 0.8 X 30 TABL	OP	5

6	AMIKACINUM 0.5 2 ml amp	AMP	100
7	AMIKACINUM 0.25/2ML amp	AMP	200
8	AMIKACINUM 1 G/4 ML amp	AMP	50
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
13	ATROPIN .SULF 1 MG X 10 AMP.	OP	150
14	ATROPIN .SULF. 0,5MG X 10 AMP	OP	150
15	BARIUM SULFURICUM 200 ml	op	20
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	100
20	CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL	OP	80
21	CEFAZOLIN 1.0 G fiol.	FIOL.	1000
22	CEFOTAKSYM 1.0 fiol	FIOL	600
23	CEFOTAKSYM 2.0 fiol.	FIOL	300
24	CEFTRIAXON 1 0 fiol.	FIOL	1200
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 glukoze fiol.30 ml	fiol	2000
27	CEFUROXIME sodium inj doż 1.5 G FIOL DO 30 ML	fiol	1000
28	CHLOROPROMAZINUM AMP 25 MG 5 ML X 5 AMP	oP	20
29	CHLOROPROMAZINUM AMP 50 MG 2 ML X 10 AMP	oP	30
30	CIPROFLOXACINUM ,025 X 10 TABL	OP	20
31	CIPROFLOXACINUM 0.5 X 10 TABL	OP	80
32	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 100 ML	OP	1500
33	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 200 ML	OP	3000
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	400
37	DIGOXINUM 0.1 x 30 tabl	OP	10
38	DIGOXINUM 0.25 TABL X 30	op	10
39	DIGOXINUM AMP 0.5MG/2ML X 5	op	15
40	DOPAMINUM 4% 0.2 /5 ML X 10 AMP	op	30
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	150
44	FLUCONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	30
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	200
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 5 AMP	OP	1800
66	METAMIZOLUM 500 MG X10 TABL	OP	300
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	50
75	METRONIDAZOLUM 0.5% 100 ML	OP	3200
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	10
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	120
95	PROPAFENONUM 150 MG X 60 TABL	OP	10
96	PROPOFOLUM 1 % 20 ML X 5 <b>FIOŁKI N.Z.</b>	OP	200
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	100
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	60
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	80
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	40
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

1	KOMPLETNA DIETA PREZNACZONADLA CHORYCH NA CUKRZYCEO DUŻEJ ZAWARTOŚCI BŁONNIKA 1.5 G 100 ML,NISKIEJ ZAW.WĘGŁOWODANÓW9.25G/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,NISKOBIALK.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 300OPAK 1000 ML	OP	700
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	3000
7	KOMPLETNA DIETA STANDARDOWAO WYSOKIEJ ZAW BŁONNIKA 1.5G/100ML ZAWIERA BIAŁKO OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ.osmol.285	OP	300

	mosmol /IOPAKOW 1000 ML		
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
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, tłuszczy 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, tłuszczy MCT i antyoksydantów, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatoresztkowa, o osmolarności do 340 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną w opakowaniu 500 ml	OP	100

### 17. Pakiet 17 – PARACETAMOL inj

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PARACETAMOL PLYN DO INFUZJI 0.01/1ML 100 ML .	FL	4000

### 18. Pakiet 18 - LEKI RÓŻNE VI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL	OP	100
2	ALLOPURINOL 300 MG X 50 TABL	OP	10
3	ASCORBIC ACID + FERRUM 0.1 X 50 TABL	OP	50
4	CHLOREK POTASU 0.6 g x 100 kaps	oP	80
5	LIDOCAINA 10 % AEROZOL 38 G	OP	30
6	POVIDONE IODINE 20 G MASC/NIE ZAMIENIAC/	OP	70
7	POVIDONE-IODINE 1 L PLYN	OP	5

### 19. Pakiet 19 - HEPARYNA +TAUROLIDYNA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	HEPARIN + SODIUM CITRATE 500 10 ML FIOL.+ taurolidyna	FIOL	1375
2	SODUM CITRATE +TAUTOLIDYNA +UROKINASE x 5 amp	op	15

### 20. Pakiet 20 – ERYTROPOETYNA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ERTYTROPOETYNA DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOŻYLNIEGO DAWKACH OD 500J.M-50 000J.M		9 000 000

	DAWKI ORAZ ILOSC DAWEK ULALEZNIONA OD POTRZEB STACJ DIALIZ BETA		
--	---	--	--

## 21. Pakiet 21 – COAGULATION FACTOR

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilosc
1	Coagulation Factor II + VII + IX + X + Protein C,S 500j.m x 1Fiol	op	100
2	Coagulation Factor II + VII + IX + X + Protein C,S 1000j.m x 1Fiol	op	20

## 22. Pakiet 22 – DAERBOPOETYN

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilosc
1	DARBEPOETYN ALFA AMP-STRZYK. W DAWKACH 10MG-80MG WIELKOSC ZAMAWIANYCH DAWEK BĘDZIE ZALEŻNA OD ZAPOTRZEBOWAN SZPITALA I KAZDORAZOWO PODAWANA PRZY ZAMOWIENIU CZĘŚCIOWYM DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOŻYLNIEGO	UG	22 000

## 23. Pakiet 23 – SEVOFLURAN

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

## 24. Pakiet 24 - MAŚCI ,CZOPKI ,SYROPY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilosc
1	ACETAMINOPHEN 0,05 X 10 SUPP	op	5
2	ACETAMINOPHEN 0,125 X 10 SUPP	op	5
3	ACETAMINOPHEN 0,5 X 10 SUPP	OP	30
4	ADEPALENE + BENZOYL PIROXIDE żel 30 g	OP	5
5	ALLANTANtoine 2 % MASC 30G	OP	130
6	AMBROXOLI H/CHLOR 30MG 5ML 120 ML	OP	20
7	AMBROXOLI DO INHAL 100 ML	OP	20
8	APARAT TANTUM ROSA	OP	5
9	BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G maść	OP	30
10	BALSAMUM PERUV MASC .30.G	OP	20
11	BENZYDAMINUM AEROZOL 0.15% 30 ML	OP	30

12	BENZYDAMINYM 0.5 g proszek do ıryg x 10 saszetek	op	30
13	Benzyna 1 l	oP	20
14	BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G	OP	30
15	BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 30 g maść	oP	60
16	BISACODYL X 5 SUPP 0.01g	OP	700
17	BRIMONIDUM + TIMOLOLUM 0.2% +0.5 % GUTT OPHT5 MLL	OP	8
18	BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML	OP	100
19	BUDESONIDUM 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL	op	70
20	BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS	OP	10
21	CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G	OP	20
22	CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚĆ10 G	OP	20
23	CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE x 10 tabl VAG.	OP	10
24	CHOLINE SALICYLATE ZEL STOM 10G	OP	10
25	CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 krople	oP	20
26	CiCLOPIROX 6.6 ml lakier	OP	10
27	CLINDAMYCINUM żel1 % 30 g	oP	15
28	CLOBETHASOL MAŚĆ 0.05 % 30 g	OP	60
29	CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM	OP	80
30	COLAGENASUM maść 20g	OP	10
31	CRATEGI + VALERIANE syrop 150 G	OP	60
32	CZOPKI GLCEROLOWE 2 G X 10	OP	15
33	DELPHINI PŁYN 100 G	OP	5
34	DENTOVIR KREM 3 % 3 G	OP	20
35	DEXAMETHASONE 0,3 MG + GENTAMYCIN SULF.5 MG- MAŚC 3 G	OP	5
36	Dexpanthenol żel do oczu 10 g 5 %	oP	20
37	DICLOFENAC spray 4 % 30 ml	OP	40
38	DICLOFENAC ZEL 100G	OP	500
39	DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML	OP	30
40	DIMETINDENE ŻEL 0.1 % 30 g	OP	20
41	Dorzolamide krople 2 % 5 ml	oP	10
42	EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż	OP	40
43	ERYTROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % żel	OP	30

	30 g		
44	Erytromycyna masc 0.5 % 3.5 g	oP	10
45	Estriol + lactobacillus tabl vag x 12	oP	20
46	Ethyl chloride aerozol 70 G	OP	30
47	FENOTEROLUM AEROZOL 200 dawek 10 ML	OP	10
48	FLUDROCORTISONUM ung ophtalm.3g	op	5
49	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+NEOMYC SUSP OPHTALM 5 ML	OP	40
50	FLUMETASONE A MASC 15 G	OP	20
51	FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM krem 15 g	OP	30
52	FLUTICASONE PROPIONAS 0.25 AEROSOL X 120 DAWEK	OP	5
53	FORMALINA 10 % 1 kg	OP	300
54	FORMOTEROLUM 12 mg 60 kaps	op	5
55	GENTAMYCIN KROPLE OCZNE 0.3 %5 ML	OP	30
56	GLOB. VAG. /z kwaswm hialuronowym 10 mg x 7 sztuk	op	20
57	GYNO-FEMIDAZOL X 15 TABL VAG	OP	5
58	HALOPERIDOL 10 ML	OP	20
59	HALOPERIDOL 100 ML	OP	15
60	HEPARINUM ZEL 100 g 1g zelu zawiera 8,5mgheparyny sod.	OP	200
61	HYDROCORT.+OXYTETRACYCLIN.+ POLIMYXINE ZAW 5 ML	OP	10
62	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0	OP	40
63	HYDROCORTISONE 0.1 % MASC 15 G	OP	30
64	HYDROCORTISONE+NEOMYCN+NATAMYCIN MAŚĆ15 G	OP	30
65	HYDROCORTISONUM KREM 1 % 15G	OP	60
66	HYDROXYZYNA SYROP 200 ML	OP	40
67	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML	OP	10
68	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL R-R DO INHAL. 20 ML	OP	100
69	IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML	OP	5
70	IPRATROPIUM BROMIDE R-R DO INHAL.20 ML	OP	50
71	ISOKONAZOL KREM 20 g	op	10
72	KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMediderm krem 1 kg	OP	40
73	LACTULOSUM 500 ML 667mg/ml	OP	200

74	Latanoprost 0.005 % 2.5 ml	oP	30
75	Levetiracetam 300 ml 0.1/1 ml	oP	10
76	LIDOCAINE + PRILOCAINE 30 G KREM	OP	20
77	MASC HEMOSTATYCZNA EMOFIX MAŚĆ HEMOSTAT.30 G	OP	20
78	MASC Z VIT A 30 G 400j.	OP	320
79	MAŚĆ ZŁOZ LINOMAG 20 % MASC 30 G	OP	40
80	MEGASTROL 240 ml 0.04/1ml	op	8
81	METRONIDAZOL ZEL 15 G	OP	40
82	MICONAZOLUM żel oral 40g	op	10
83	MUPIROCIN UNG 15 G	OP	15
84	Naproxen żel 10 % 50 g	op	50
85	NAPROXEN żel 1,2 %	op	100
86	NEOMYCYN MAŚĆ OPHT. 3 G 0.5 %	OP	30
87	OLEUM RICINI 100.0	OP	10
88	ONDANSETRONUM czopki 0.016 g x 2 szt	op	20
89	OPATRUNEK HYDROZELOWY 10x 12	szt	40
90	OPATRUNEK HYDROZELOWY 12x24	szt	30
91	OPLATKI SKROBIOWE NR 5 X 500 KPL	OP	50
92	OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZT	SZT	4000
93	OXYMETHASOLINI H/CHLOR 0,1% krople do nosa	op	20
94	PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/	OP	50
95	PARACETAMOL SYROP 150 G	OP	35
96	PERMETRYNA 5 % 30g	op	20
97	PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TŁUSTY	OP	15
98	PINI SYROP 150 G	OP	20
99	PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /np. LACTACYD/	OP	20
100	POLYVINILATE gtt 5 ml	OP	10
101	POLYVINOX AEROZOL 75 G	OP	40
102	PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW	oP	300
103	Prep.Złożony jak PROKTOSEDON czopki x 12 szt	op	10
104	Prep.Złożony typu HEMOROL x 12	op	20
105	Pseudoephedrine+Triplolidyne +Dextromethorphan syr 100 ml	OP	10

106	PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G	OP	5
107	PULMICORT 0.5/2 ml x 20 do nebul NIE zamieniać	OP	10
108	RISPERIDONUM 100 ML KROPLE 1 MG /1 ML	OP	20
109	SALBUTAMOLUM 400 dawek aerosol 20 ml	op	5
110	SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL	OP	5
111	SEVOFLURANUM płyn wziewny 250 ml + obsługa	OP	45
112	SILIKONOWY ŻEL NA BLIZNY 15 ml	op	20
113	SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC /	oP	100
114	SIMETICON KROPLE 30 ML 0.1g/1 ml	OP	40
115	SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGen 150 ML WLEWKI	OP	300
116	SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G	OP	190
117	Spir 70 % 1 l	oP	30
118	SPIRYTUS 96% 800 G	OP	30
119	SPIRYTUS 70% SKAZ CHLORHEXYDYNA 1 l	op	10
120	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC 10-11 ML X 25	OP	220
121	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC 5-6 ML X 25	OP	80
122	THIETYLPERAZINUM x 6 czopków	OP	20
123	TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z.	OP	40
124	TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X 90 SZT	OP	10
125	TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM 3mg + 1mg /1ml but 35ml krople	op	10
126	TORMENTILL UNGUENTUM COMP.a 20 G maść	OP	40
127	VENTOLIN AEROSOL/ NIE ZAMIENIAC/ 0.1 MG 200 DAWEK	OP	10
128	WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G	OP	20
129	WODA UTLENIONA 3 % 100 G	OP	200
130	BOROFINA LECZNICZ plastryx 5 szt	op	20

## 25. Pakiet 25 – KONTRASTY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	OMNIPAQUE 350 MG 50 ML	fiol	40

## 26. Pakiet 26 – TABLETKI



Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACARBOSUM 0.05G X 30 TABL	OP	5
2	ACECLOFENACUM 0.1x 60 tabl	OP	10
3	ACICLOVIR 0.4 G X 30 TABL lub tabl powl	OP	5
4	ACID.ASCORB +RUTOSIDUM 0.1+0.025 x 125 tabl	OP	100
5	ACID.ASCORBICUM 1000 tabl musujące x 20 szt	op	80
6	ACIDUM FOLICUM 15 MG X 30 TABL	OP	150
7	ACIDUM FOLICUM 5 MG x 30TABL	OP	20
8	ALACALCIDOL 0.001 x 100 tabl	OP	5
9	ALENDRONIC ACID 70 mg x 4 tabl	op	20
10	ALFACALCIDOL 0.25 X 100 TABL	OP	20
11	ALOINE + BOLDINE X 30 TABL	OP	10
12	ALPRAZOLAM 0.25 X 30 TABL	OP	60
13	ALPRAZOLAM 0.5 MG X 30 TABL	OP	10
14	ALPRAZOLAM 1 mg x 30tabl	OP	10
15	ALVERINE X 20 TABL	OP	40
16	AMANTADYNE 0.1 X 100 TABL lub kaps / chlorowodorek/	OP	20
17	AMBROXOLI HYDROCHLOR. 30 MG X 20 TABL	OP	30
18	AMITRIPTILINUM 10 mg x 60 draż	OP	5
19	AMITRIPYILINUM 25 mg x 60 TABL	OP	5
20	APIXOBAN 2.5 MG x56 TABL	OP	20
21	APIXOBAN 5 MG x56 TABL	OP	20
22	ASCORB. ACID + HESPERID + ext RUSCI150x30	OP	150
23	ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITAL 0.1+0.3+0.02 x 30	OP	20
24	BACLOFENUM 10 MG X 50 TABL	OP	25
25	BACLOFENUM 25 MG X 50 TABL	OP	40
26	BENCYCLANE 0.1G X60 TBL	OP	8
27	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100 KAPS	OP	10
28	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100TABL ROZP.	OP	30

29	BENSERAZIDE + LEVODOPA 250 MG X 100 TABL	OP	6
30	BENSERAZIDE + LEVODOPA HBS KAPS 125 MG X 100	OP	20
31	BETAHISTINE 0.016 X 60 TABL	OP	40
32	BETAHISTINE TABL 24 MG x 60	OP	20
33	BETAXOLOL 20 mg x 28 tabl	op	10
34	BIPERIDENI H/CHLIR 2 mg x 50 tabl	OP	4
35	Bisacodyl Tabl 5 MG x 30	OP	10
36	BROMHEXINUM 8MG X 40 TABL	OP	20
37	BUPRENORHINI s.transd. 70mcg x 5 pl	OP	10
38	BUPRENORPHINE S TRANS 52.5 mcg/h X5 PLASTR.	OP	30
39	BUPRENORPHINE S.TRANS 35 MCG/H X5 PLASTR.	OP	40
40	BUPRENORPHINE 0.4 tabl podjęzykowe x20	OP	6
41	CALCI CARBONAS 1000MG X 100 KAPS TWARDYCH	OP	30
42	CALCIUM +AC.ASCORBINIC. 0.177 + 0.06X 12 tabl mus	OP	80
43	CALCIUM +CHOLECALCIFEROL+AC.ASCORB.0.5+250j+60 mg x 30sasz	OP	50
44	CALCIUM DOBESILATE 250 MG X 30 TABL	OP	10
45	CANDESARTAN 8mg x 28tabl	op	10
46	CAPTOPRILUM 25 MG X 40 TABL	OP	45
47	CAPTOPRILUM 12,5 MG X 30 TABL	OP	60
48	CARBAMAZEPINUM 400 X 30 TABL prolong	OP	20
49	CARBAMAZEPINUM 0.2 X 50 TABL	OP	40
50	CARBO MEDICINALIS X 20tabl 200 MG	OP	25
51	CHLORPROTIXENUM 0.05 x 30 tabl	OP	5
52	CHOLINE +ORNITINE 0,035+0,1 X 40 TABL	OP	40
53	CHOLINI SALICYLAS DO SSANIA BEZ CUKRU 0.15 X 24 PAST.	OP	80
54	CICLOSPORIN 0.05 x 50 kaps	op	3
55	CICLOSPORIN x 25 mg X 50 tabl	op	2
56	CITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	OP	50

57	CLEMASTIN TABL 1 MG x 30	OP	10
58	CLINDAMYCINUM 150 MG X 16CAPS	OP	10
59	CLOMETHIAZOLUM 0.3 G X 100 TBL	OP	20
60	CLONIDINE 0.075 MG X 50 TABL	OP	100
61	CLORANXEN 10 MG X 30 tabl	OP	5
62	CODEINE + SULFOGUAJACOL X 10 TABL	OP	80
63	COLCHICINUM 0.5 mg X 20 TABL	OP	5
64	CONVALLARIE X 30 TABL	OP	5
65	DABIGATRAN ETEKSYLANU 110 MG X 180TABL	OP	5
66	DABIGATRAN ETEKSYLANU 150 MG X180 TABL	OP	5
67	DAPAGLIFLOZINE 0.005 x 30 tabl	op	20
68	Desloratadine tabl roz. w j. ust. 5 mg x 30	OP	10
69	DEXTROMETHORPHAN+PARACET.+PSEUDEPHED R X 24 SZT	OP	30
70	DIAZEPAM 0.005 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
71	DIAZEPAM.0.01 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
72	DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL	OP	50
73	DICLOFENAC 0.14 plastry x 10 sztuk	op	40
74	DICLOFENAC 0.075 mg X 30 kaps	OP	30
75	DICLOFENAC 150 mg x30 tabl	op	20
76	DICLOFENACUM NATRIUM ,B1,B6.B12 50mg,50mg,50mg,0,25mg x 30 kaps	op	30
77	DILTIAZEM 60MG TBL X 60 TABL	OP	10
78	DIMETICON 0,05G X 100TBL VEL SIMETICON 0.04 X100 KAPS	OP	45
79	DIOSMECTITE 3g x 30 torebek	op	20
80	DIOSMINA 500 MG X 60 TABL	OP	30
81	DOXEPIN 10 MG X 30 CAPS	OP	10
82	DOXYCYCLINUM 100 MG TABL ROZPUSZCZALNE X 10	OP	50
83	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 x 20 TABL	OP	200
84	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.08 X 20 TABL	OP	90
85	DULOXYTYNA 30 mg x28 tabl	OP	10

86	DULOXYTINA 60 mg x 28 tabl	op	10
87	ELEKTROLITY dld DOROSŁYCH x 20 tabl mus	op	50
88	EMPAGLIFLOZINE 0.01 x 30 tabl	op	20
89	ERDOSTEINE 0.3 X 20 KAPS	OP	40
90	ETAMSYLATE 250 MG X 30 TABL	OP	30
91	Etoricoxib 30 mg x 60 tabl	op	50
92	FENOFIBRAT TABL 267 M X 30 KAPS	OP	5
93	FERROUS SULFATE X 30 TABL PROLONGATUM	OP	15
94	FLUDROCORTISONE 0,1% maść do oczu 3 g	op	10
95	FLUOXETINUM 10 mg x 30 tabl	OP	5
96	Gabapentin 100 mg x 100 kaps	OP	20
97	Gabapentin 300 mg x 100 kaps	OP	20
98	HYDROCORTISONUM TABL 0.02 X 20 TABL	OP	30
99	INOSINE 500 mg x 50 tabl	op	5
100	ISOSORBITE MONONITRATE 0.05 X 30 TABL	OP	5
101	ISOSORBITE MONONITRATE 10 MG X 60 TABL	OP	5
102	KALII CHLORIDUM 391 mg x 30 TABL	OP	100
103	KALII CHLORIDUM+KALII HYDROCARBONAS BEZ CUKRU3GX20	OP	100
104	KOMPLEX OSSEINOWO-HYDROKSYPAPTYDOWY 830 mg x 40 szt	op	10
105	LACIPIDINE 2 MG X 28 TABL	OP	100
106	LACIPIDINE 4MG X 28 TABL	OP	100
107	LACTOBACILLUS Helveticus+LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 2x10/9/ x 60 kaps	OP	300
108	Lactobacillus rhamnosus - 2 mld. x 50 Amp	OP	100
109	LAMIWUDYNA +ZYDOWUDYNA 0.15 +0.3 TABL X 60	OP	1
110	LAMOTRIGINE 50 MG x 30 TABL	OP	4
111	Leflunomide 20 mg x 30 tabl	OP	10
112	LERCANIDIPINE 10 MG x 60 tabl	OP	40
113	LEVOFLOXACIN TABL 0.5 gX 10	OP	15
114	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 100 MCQ X 50 TABL	OP	50

115	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 25 MCQ X 50 TABL	OP	90
116	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 50 MCQ X 50 TABL	OP	40
117	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 75mg x100 tabl	OP	20
118	LISINOPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	100
119	LISINOPRILUM 5 MG X 28 TABL	OP	50
120	LOPINAVIR + RITONAVIR 250 MG x 120 tabl	OP	1
121	LORATADINUM TABL 10 MG X 30	OP	10
122	MAGNES.HYDROASPARTATE 500 MG X 50 TABL	OP	40
123	MAGNESIUM + KALIUM 17mg+ 54mg X 50 TABL	OP	10
124	MAGNEZ Z VIT B 6 500MG + 5 MG x50 tabl	OP	100
125	MEBEVERINE RETARD 0.2 X 30 TABL	OP	10
126	MEGESTROL zam 240 ml 0.04g/1 ml	op	20
127	MELATONINA TABL 5 MG X 30TABL	OP	20
128	MELOXICAM 15 mgx 30 tabl	OP	10
129	MELOXICAM 7,5 x 20 tabl uleg.rozpad w j ust	OP	90
130	MESALAZINUM 500 MG X 100 TABL	OP	15
131	METFORMINUM XR 0.5 X 60	OP	2
132	METHYLDOPA 0.25 X 50 TABL	OP	50
133	METHYLPREDNISOLONE 16 MG X 30 TABL	OP	10
134	METHYLPREDNISOLONE 4 MG X 30 TABL	OP	20
135	METOPROLOL ZOK 100 mgx 30 tabl	op	10
136	MIANSERINUM 30 mg x30 TABL	OP	5
137	MIANSETRINI 10 mg x 30 tabl	OP	50
138	MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL	OP	10
139	MIDAZOLAM 7.5 MG X 10 TABL	OP	30
140	MIDODRINE 2.5 MG X 20 TABL	OP	30
141	MOLSIDOMINA 4 MG X 30 TBL	OP	10
142	NIFUROXAZYD 0.1 X 24 TABL	OP	60
143	NITRAZEPAM 5 MG X 20 tabl	OP	180

144	NITRENDYPIN 0.01G X 30 TABL	OP	20
145	NITROMINT AEROZOL 200DAWEK 0.4 MG	OP	40
146	NYSTATYNUM 0.25 x 16 TABL	OP	5
147	ONDANSETRON 0.004g x 30 tabl	op	10
148	OSELTAMIVIR 75 MG X 10 TABL	OP	5
149	Oxycodone 10 mg x 60 tabl	OP	5
150	PANCREATINUM X 60 KAPS 16000	OP	100
151	PARACETAMOL + TRAMADOLUM X 60 TABL37,5+325	OP	40
152	PARACETAMOL X 16 TABL MUS 0.5	OP	80
153	PAROXETINUM TABL POW. 20 MG X 30	OP	35
154	PENTOXYFILLENE 0.1 x 60 tabl	op	10
155	PERAZINUM 0.025 X 20 TABL	OP	30
156	PERAZINUM 0.1 X 30 TABL	OP	5
157	PHOSPHLIPIDS X 50 KAPS /Esseliv forte/	OP	30
158	PLASTRY BOROWINOWE x 5 szt	op	40
159	PoSACONAZOLE zaw 105 ml	OP	4
160	PREGABALINI 150 MG X 56 TABL	OP	20
161	PREGABALINI 75 MG X 56 TABL	OP	60
162	PREGABALINUM 0.05 x 56 tabl	OP	5
163	Prep.Złożony typu UROSEPT X 60 TABL	OP	30
164	PROMAZINE 0.025 X 60 TABL	OP	20
165	PROMAZINE 0.05 X 60 TABL	OP	2
166	QUINAPRIL 5 MG X 30 TABL	OP	2
167	RIFAXIMINUM 0.2 x 14 tabl	OP	10
168	RIVAROXABAN 0.015 X100 TABL	OP	40
169	RIVAROXABAN TABL 0.02 X 100	OP	20
170	RIVAROXABAN TABL 2.5 mg X 100	op	6
171	RIVASTYGMINA 9.5 mg x 30 plastrów	OP	10
172	RIVASTYGMINE 0.0046/24 h x 30 plastrów	op	30

173	RIVASTYGMINE 1.5 mg x 30 caps	op	20
174	Roztwór olej. Cholekacyferolu 20 mg / 20 000JU vit D/x 14 kaps /lek/	op	50
175	SACCHAROMYCES BOULARDII 250 mg x 20	OP	100
176	SOLIFENACINI 10 mg x 30	op	5
177	SOTALOLI 40 MG x 20 TABL	OP	30
178	SULODEXIDE KAPS 250 J X 50SZT	OP	60
179	SULPIRYD 50 MG X 24 TABL	OP	20
180	SYLMAROL 35 X 60 TABL	OP	20
181	SZCZEPIONKA WIELOWAŻNA 7 mg x 30	OP	5
182	TEGRETOL 0.4 x 30 tabl <b>NIE zamieniać</b>	op	60
183	TETRABENAZINE 0.025 x 112 tabl	op	10
184	THEOPHYLLINE 100 MG X 30 TABL	OP	10
185	THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL	OP	10
186	THIAMAZOLE 5 X 50 TABL	OP	30
187	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 0,1+0,2+0,002 x 100 tabl	op	40
188	THIETHYLPERAZINE 0.0065 x 50 tabl	op	10
189	TICAGRELOR 0.09 x 56 tabl	op	5
190	TICLOPIDINI H/CHLOR 0.25 x 20	OP	2
191	TIMONACIC 0.1 x 100 tabl	op	20
192	TIZANIDINE 4 mg x 30 tabl	OP	30
193	TIZANIDINE MR 6 mg x 30 kaps	op	10
194	TOLPERISONE 0.15 X 30 TABL	OP	30
195	TOLPERISONUM 0.05G X 30 TBL	OP	20
196	TOPIRAMATE 25 mg x 28 tabl	OP	3
197	TORTELODINE 0.001 x 28TABL	OP	5
198	TRANDOLAPRILUM 2 MG X 28 KAPS	OP	5
199	TRAZODONI H/CHLOR 150 mg x 30 150	OP	5

200	TrazODONUM 0.075 x 30TABL	OP	70
201	TROXERUTIN 300 MG X 50 TABL	OP	10
202	URSODEOXYCHOLIC ACID 0.250 X 50 KAPS lub tabl	OP	70
203	VERAPAMIL 40 X 20 TABL lub tabl pow	OP	10
204	VERAPAMIL120 X 20 TABL lub tabl powl.	OP	20
205	VINPOCETINUM 10 mg x 30 tabl	OP	10
206	VINPOCETINUM 5 MG X 90 TABL	OP	60
207	VIT B 6 50 MG X 50 TABL	OP	10
208	VIT B COMPOSITUM TABL X 50 SZT	OP	10
209	VIT C 0.2 TABL POWLEKANE X 50 SZT	OP	10
210	VIT D3 + K2 2000J + 100MG x 30 kaps	OP	80
211	VITAMINUM A + E 30000J + 0.07 G X 30 KAPS	OP	10
212	VITAMINUM D/3 2000 J X 60 KAPS	OP	150
213	VITAMINUM D/3 4000 j X 60 kaps	OP	100
214	VITAMINUM E 0.1 X 30 KAPS	OP	10
215	Voriconazolum 0.2 x 30 tabl	OP	20
216	WARFARINUM 3 MG X 100 TABL	OP	5
217	WARFARINUM 5 MG X 100 TABL	OP	5
218	WIT B1 25 MG X 50 TABL	OP	10
219	WITAMINY musujące -multivitamina x 20 tabl mus	op	20
220	ZOFENOPRILUM 7.5 mg x 28 tabl	OP	5
221	ZUCLOPENTHIXOL TABL 25 MG X 100 TABL	OP	2
222	ITOPRIDIL H/CHLOR 50 mg x50 tabl	OP	30

## 27. Pakiet 27 - LEKI RÓŻNE VII

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



7	Peridnoprilum argininum 10mg+Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10
8	Peridnoprilum argininum 3,5mg+Amlodipinum 2,5 mg tab.*90	op	10
9	Peridnoprilum argininum 7mg+Amlodipinum 5mg tab.*90	op	10
10	Trimetazidini dihydrochloridum tab.*90	op	20
11	Indapamidum SR tab.*108	op	40

## 28. Pakiet 28 - LEK p/GRZYBICZY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FLUCONAZOL INF 100 ML	OP	1000

## 29. Pakiet 29 - SUBSTANCJE RECEPTUROWE

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	BALSAM PERUVIAŃSKI	KG	1
2	CALC. CARBONICUM A 1 KG/ COEL /N.Z.	KG	50
3	GLUCOSUM PULV.	KG	90
4	NATRIUM BICARBONICUM pulv.	KG	5
5	PARAFINA CIEKŁA a 800g	OP	10

## 30. Pakiet 30 - 0.9% NATRIUM CHLORATUM

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

## 31. Pakiet 31 - AMPUŁKI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALBUMINUM 20 % 100 ML	OP	250
2	ALTEPLASE 20 MG X 1 FIOŁ	OP	3
3	ALTEPLASE 50 MG X 1 FIOŁ	OP	2
4	AMANTIDINI 0.2 G 500 ml x 10 fl	OP	5
5	ANIDULOFUNGINE FIOŁ	fiol	20
6	ANTYTOXYNA JADU ŻMIJI 5 ML	OP	6
7	AZITROMYCIN FIOŁ 500 mg x 5 fiol	OP	15
8	BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP	OP	10
9	BOTOX typ A	OP	3
10	BUPRENORPHINE 0.3 MG 1 ML X 5 AMP	oP	50
11	CALCITONIN 100 MG X 5 AMP	OP	10
12	CASPOFUNGINE 0.05 fiol	OP	20
13	CASPOFUNGINE 0.07 fiol	fiol	20
14	CEFEPIME 1 G	fiol	100

15	CEFEPIME 2 G	fiol	100
16	CILASTATINE+IMIPENEMUM 0.5+0.5 X 10 FIOŁ	OP	100
17	CLARITROMYCIN 500 MG FIOŁKA	FIOŁ	500
18	CLINDAMYCIN MIP600 MG 1 ML X 5 AMP	OP	60
19	DESKETOPROFEN 50 MG 2 ML X 5 AMP	OP	15
20	DEKMEDETOMIDINE 0.4 mg/4ml x 5	op	50
21	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 2 ML X 5 AMP	OP	220
22	EPINEPHRINE 1 MG AMP-X 10	OP	60
23	ESOMEPRAZOL FIOŁ 40 mg x 10	OP	100
24	ETOMIDATUM x 5 Amp 2mg/ml 10 ml	OP	10
25	FENPIVERNE+METAMIZOLE+PITOPHENON 5ml X 10 AMP	OP	60
26	FENTANYL 0.1 MG 2 ML X 50 AMP	OP	30
27	FENTANYL 0.5 MG 10 ML X 50 AMP	OP	20
28	FLUMAZENIL 0.5 MG/ 5 ML X 5 AMP	OP	2
29	FOSFOMYCINUM 4 g x 10 fl	op	20
30	GALANTAMINA 5 mg x 10 amp	op	10
31	GLUCAGEN 1 MG FIOŁ HYPOKIT	OP	20
32	GLUCOSUM 20 % 10 ML X 10 AMP	OP	50
33	GLUCOSUM 40 % 10 ML X 10 AMP	OP	30
34	GLYCERYL TRINITRATE INJ10 MG /10 ML X 10 AMP	OP	20
35	HEPARINUM 25000J.M/5 ML	FIO	700
36	HEXYLIS AMINOLEVULINATIS 8mmol/l fiol + rozp	OP	20
37	HUMULINUM M 3 100J/ML MIX 30/70 X 5 FIOŁ	OP	5
38	HUMULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADY	OP	5
39	ŻELAZO W POSTACI IZOMALTOZY 100 mg/2 ml x 25 amp.	OP	50
40	HYDROXYZINUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	200
41	HYOSCINUM BUTYLOBROMIDE 20 MG X 10 AMP	OP	50
42	IGLY 0.3 8 MM x100 SZT	OP	100
43	INSULINUM R 100 J 3 ML X 5 wkładow	op	20
44	INSULINUM M 30 X 3 ml x 10 wkładow	OP	15
45	INSULINUM LISPRO 100 J/ 3 ML X 5 wkładow	OP	5
46	INSULINUM LISPRO MIX 25 000 J/ 3 ML X 5 wkładow	OP	5
47	KETAMINE 0.2 G 20 ML X 5 FIOŁ	OP	10
48	LINCOMYCINUM 600 MG 2 ML	AMP	300
49	METHYLPREDNISOLONE 40 MG X 1 FIOŁ	OP	30
50	METHYLPREDNISOLONE 125 mg 2 ml	OP	10
51	METHYLPREDNISOLONE 250 MG 4 ML	OP	20
52	METHYLPREDNISOLONE500 MG 8 ML	OP	30

53	MORPHINI SULF.0.01 X 10 AMP	OP	40
54	NEOSTYGMINE 0.5 MG/1 ML X 10 AMP	OP	250
55	NIMODIPINE S 10 MG 50 ML X 5 FIOL	OP	2
56	ORNITINI ASPARTAS 5 G 10 ML X 10 AMP	OP	120
57	Oxycodone 10 mg/1 ml x5 amp	OP	30
58	OXYTOCINUM 5 j x 5 amp	OP	2
59	Prednisoloni Hemisuccinas 50 mg X 3 AMP	OP	20
60	Prep zaw 9 wit rozp.w wodzie i 3 vit rozp w tłuszczach x 10 fiol	op	30
61	Propafenone 70mg x 5 amp	oP	5
62	ROPIVACAINUM h/CHLOR 2 mg/1ml 10 ml x 5 amp	op	30
63	SALBUTAMOL 0.5 MG/1ML X 10 AMP	OP	10
64	SALBUTAMOL 1 MG /ML DO NEBULIZACJI X 10 AMP	OP	40
65	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 216 MG/ML 20 ML X 10 FIOL	OP	3
66	SUGAMMADEX 100mg/1 ml 2ml x 10 fiol	OP	10
67	SUXAMETHONIUM 200 MG X 10 FIOL	oP	8
68	SZCZ P/WZW 20 MCG/1 ML DOROŚLI	OP	30
69	THEOSPIREX 20 MG /ML 10 ML X 5 AMP	OP	60
70	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 100mg+100mg+1 mg /2 ml x 5 amp/bezlidocainy/	OP	50
71	Thiopental 0.5 fiolx 50 fiol	oP	1
72	TORASEMIDE SODIUM 0.02 4 ML X 5 AMP	OP	40
73	TRANEXAMID ACID 0.5 x 5 amp	op	170
74	TUBERKULINA PPD RT 23 X 10 AMP	OP	3
75	TYGACYCLINE 50 mgx 10 amp	op	12
76	URAPIDIL 25 mg 5 ml x 5 amp	oP	30
77	Vit B1 25 mg /1 ml x 10 amp	OP	20
78	Vit B12 1000mg x 5 amp 2 ml	OP	40
79	VORICONAZOLUM 0.2 g FIOL	OP	50
80	ZUCLOPENTHIXOL DEPOT INJ 200 MG 1 ML X10 AMPL	OP	3
81	Zuclopenthixolum roztwór do wstrzykiwań 0,05 g/ml 5 amp. po 1 ml	op	2
82	IMMUNOGLOBINA 300 mg anty -D / 2 ml	OP	20

### 32. Pakiet 32 - LEKI RÓŻNE VIII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Kwetiapina 25 mg x 120	op	300
2	Kwetiapina 25 mg x 30	op	100
3	Donepezil 10 mg x 56	op	50
4	Donepezil 5 mg x56	op	50

### 33. Pakiet 33 - LEKI RÓŻNE IX

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	5
13	RISPERIDONUM 1 MG X 20TABL uleg rozp w jamie ust.	op	20
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	5
18	TRAMADOL +PARACETAMOL SR 75MG/650 X 60TABL	op	30
19	VENLAFAXINUM 75 mg MG X 28 KAPS o przedł uwalnianiu	op	5
20	GENTAMYCIN 40MG/1 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	60
21	GENTAMYCIN80MG/2 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	80
22	DEXAMETHASONUM 8 MG X 20 TABL	op	20
23	AMIODARON 50mg /ml x 5 amp	op	40
24	CIPROFLOXACINUM 10mg /ml x 5 amp	op	50

### 34. Pakiet 34 – LEKI DO ZNIECZULEŃ

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
----	-------------------	-----------	-------

1	PROPOFOLUM ampulkostrzykawka 50 ml	OP	80,00
2	BUPIVACAINI 5mg/1ml 4ml x 5 amp	OP	20,00

### 35. Pakiet 35 - OMEPRAZOL INJ

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	OMEPRAZOLUM FIOŁ 40 MG ROZP. RÓWNIEŻ W SOLI FIZJOLOGICZNEJ	fiol	7500

### 36. Pakiet 36 - PŁYNY DO IRYGACJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 50 ML	OP	4 000,00
2	AQUA PRO IRYG 500 ML BUT ZAKR - ODKR.	OP	1 400,00
3	GLICYNE 1.5 % 3L	OP	100,00
4	GLICYNE 1.5 % 5 L	OP	1 200,00
5	NATRIUM CHLORATUM DO IRRYGACJI 3 L	OP	1 300,00

### 37. Pakiet 37 - PŁYNY INFUZYJNE II

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 0.9 % 100 ML	op	24 000,00
2	NACL 0.9 % 250 ML	op	12 000,00
3	NACL 0.9 % 500 ML	op	9 000,00
4	NA CL 0.9 % 1000 ML	op	12 000,00

### 38. Pakiet 38 - PŁYN WIELOELEKTROLITOWY

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

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NADROPARINUM . 0.6 ml x 10 ampstrzJM/ML 5MLX10 FIO.KOMPL	OP	30,00
2	NADROPARINUM . 0.3 ml x 10 ampstrzJM/ML 5MLX10 FIO.KOMPL	op	30,00

### 40. Pakiet 40 – INSULINY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Ins.Novo-Mix 30 Penfill 300j/3 ml x 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 - LEKI RÓŻNE X

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMOXICILLINUM TABL ROZPUSZCZ 1 G X 20	OP	50
2	Amoxycillinum + Ac clavulanic. 2g + 0.2 g	fiol	100
3	AMPICILLINUM + SULBACTAMUM 1.5 FIOŁKA	FIOŁ	80
4	AMPICILLINUM 1.G FIOŁ	FIOŁ	400
5	BENZYIPENICYLLIN POTASSIUM.1MLN fiol.	FIOŁ	200
6	CLONAZEPAMUM 0.001g/1 ml AMP X 10	OP	10
7	CLONAZEPAMUM 0.5 MG X 30 TABL	OP	10
8	CLONAZEPAMUM 2 MG X 30 TABL	OP	20
9	Cloxacillin 1 g fiol	FIOŁ	200
10	COLISTIN 1000000 X 20 FIOŁEK	OP	40
11	DEXAMETHASONE AEROZOL 55 ML	OP	20
12	DIAZEPAM.0.01 G X 50 AMP	OP	15
13	DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL	OP	50
14	DOBUTAMINUM 0.25 fiol	OP	50
15	DOXYCYCLINUM 100 MG X 10 AMP	OP	300
16	ERYTHROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % żel 30 g	OP	30
17	Estazolam 2 mg x 30	OP	100
18	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE aeros.55 ML	OP	50
19	Lorazepam 1 mg x 25	OP	20
20	NEOMYCINUM AEROSOL 55 ML	OP	150
21	NYSTATYNA ZAW 28 ML 5 100 000j.m./1 ml	OP	10
22	oxazepam 10 mg x 20	OP	20
23	RIFAMPICIN 300 mg x 100 kaps	OP	5
24	Temazepam 10 mg x 20	OP	10

#### 42. Pakiet 42 - LEKI RÓŻNE XI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DEXAMETHASONUM 1 MG MG X 20 TABL	op	10
2	DOXAZOSINE 2mg x 30	op	50
3	DoXAZOSINE 4mg x 30	op	70
4	EPLERENONUM 25 MG X 30 TABL	op	40
5	FINASTERID 5 mg x 30 tabl	op	10

6	FLUDROCORTISONE 0,1 MG X 20TABL	op	20
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	400
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	5
16	NAPROXEN 0.25 x 50 tabl	OP	50
17	NAPROXEN 0.5 x 20 tabl	OP	20
18	NICERGOLINUM TBL 0.01G X 30 TABL	op	40
19	NIMESULID 100 MG X 30 SASZ	op	40
20	Olanzapine 5 mg x 28	op	10
21	PREDNISONE 10 MG X 20 TABL	op	10
22	PREDNISONE 20 MG X 20 TABL	op	10
23	PREDNISONE 5MG X 100 TABL	op	20
24	RIVASTIGMINE 0.0015 x 56	OP	3
25	RIVASTIGMINUM 3MG X 56 KAPS	op	10
26	RIVASTIGMINUM 6 MG TABL X 56 kaps	op	10
27	ROPINIROLUM 4MG X 28 TABL sr	op	5
28	ROPINIROLUM 8 MG X 28 TABL sr	op	5
29	ROPINIROUML 2 mg x28 tabl sr	OP	5
30	SuLFAMETHOXAZOLUM TRIMETHOPRINUM 960 x 10 TABL	OP	20
31	ZOLPIDEMI TARTAS 10 MG X 20	OP	300

#### 43. Pakiet 43 - MATRYCE KOLAGENOWE

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilosc
1	MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK.ROLOWANA ZAWIERA MATRYCĘ KOLAGENOWĄ WYM.4.8X4.8X0.5CMPOKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TRĄBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.	OP	4
2	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.4.8X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	35

3	MATRYCA KOLAGENOWA WYM3x2.5 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	4
4	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.9.5X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	5

#### 44. Pakiet 44 - LEKI RÓŻNE XII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	IBANDRONIC ACID3mg 3ml amp	op	10
2	LIGNOC H/CHLOR 1% 20ML X 5 AMP	OP	100
3	LIGNOC H/CHLOR 1% 2ML X 10 AMP	OP	20
4	LIGNOC H/CHLOR 2% 20ML X 5 AMP	OP	100
5	LIGNOC H/CHLOR 2% 2ML X 10 AMP	OP	160
6	ONDANSETRON 4mg 2 ml x 5 amp	op	60
7	ONDANSETRON 8 mg 4 ml x 5 amp	op	50
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	70

#### 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 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.

#### **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:**

<b>Kryterium</b>	<b>Waga kryterium</b> <b>Pkt.</b>
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 06.07.2022r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /