

Załącznik nr 2

Eap-2412/8/23/D

### 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.

#### **Pakiet 1 – Płyiny infuzyjne**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AQUA PRO INJ 500 ML	fl	100
2	GLUCOS 5 %,+ 0.9% NACL 2:1 A 500ML	fl	400
3	GLUCOSUM 5 % 100 ML	fl	800
4	GLUCOSUM 5 % 250 ML	fl	300
5	GLUCOSUM 5%+ 0.9NACL 2:1 250 ml	fl	200
6	MANNITOL15 %100 ML	fl	500
7	NATR.CHLOR.0.9% 500 ML BUT. ZAKR.ODKR	fl	1400
8	PŁYN RINGERA A 500 ML	fl	800

#### **Pakiet 2- HIALURONIAN + CHONDROITYNA**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	HILAURONIAN SODU + SIARCZAN CHONDROITYNY 1,6% +2% AMPUŁKO-STRZYKWAKA 50 ML	OP	450

#### **Pakiet 3- TUBERCULINUM**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	TUBERCULIC VACCINE zaw 200 mln fiol 50 ml system zamknięty,bezpieczny dla personelu	op	30

**Pakiet 4- ANTYBIOTYKI 1**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CEFTAZIDIM 1.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	10 000
2	CEFTAZIDIM 2.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	2 000

**Pakiet 5- Cinacalcet**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CHLOROWODOREK CYNALKCETU 30 MG X 28 TABL LUB 60 MG LUB 90 MG ,DAWKA W ZALEŻNOSCI OD POTRZEB CENA ZA MG	MG	184 800

**Pakiet 6- MIRCERA**

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

**DAWKA BĘDZIE PODANA KAZDORAZOWO PRZY ZAMÓWIENIU W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB**

**Pakiet 7 - Żywnienie dojelitowe I**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PREPARAT DO PODAŻY PRZEZ ZGŁĘBNIK 1 KCAL/ML,NIE ZAWIERA BŁONNIKA,WZBOGAĆONY W KWASY DHA/EPA,ZAWIERA TRIGLICERYDY ŚREDNIOŁAŃCUCHOWE MCT,NIE MNIEJ NIŻ 4G BIAŁKAW 100 ML,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY OP 1000 ML	OP	500
2	DIETA KOMPLETNA ,NORMALIZUJĄCA GLIKEMIER. NORMOKALORYCZNA,BOGATORESZTKOWA 1 L	OP	100
3	DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA ,WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN,BOGATORESZTKOWA,WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIESBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN ZAWIERA ARGININĘ 1 L WOREK NIE MNIEJ NIŻ 0.85G/100 ML	OP	100
4	DIETA KOMPLETNA , ,HIPERKALOR. 1.5 KCAL/ML BEZRESZTKOWA,WOLNA OD LAKTOZY,BEZGLUTENOWA WYSOKA ZAWARTOŚĆ ŻELAZA ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZ MCT 1 L	OP	400
5	DIETA WSPOMAGAJĄCA LECZENIE ODLEŻYN WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEZBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN.ZAWIERA BIAŁKA SERWATKOWE I KAZEINOWE ZAWIERA ARGININĘ PRZYSPIESZAJĄCĄ GOJENIE RAN. NISKA ZAWARTOŚĆ TŁUSZCZY.ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZE LCT ŹRÓDŁEM WĘGLOWODANÓW SĄ WOLNO WCHŁANIANE MALTODEKSTRYNY I SACHAROZA.ZWIĘKSZONA ZAWARTOŚĆ SKŁADNIKÓW WAŻNYCH W PROCESIE LECZENIA RAN (KAROTENOIDÓW, WITAMIN C I E, CYNKU.BEZRESZTKOWA.NISKOLAKTOZOWA,BEZGLUTENOWA 200 ML	SZT	800

6	ZGŁĘBNIK GASTROSTOM.G-TUBE CH 18 KOD 35488	SZT	40
7	FLOCARE PEG CH-18 KOD 569866	SZT	40
8	PREPARAT ODŻYWCZY PRZEZNACZONY DO PICIA,STOSOWANY PODCZAS TERAPII PACJENTÓW ZE WCZESNYMI OBJAWAMI CHOROBY ALZHAIMERA 125 ML	SZT	600
9	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE DLA PACJ.Z CHOROBA NOWOTWOR.POLIMERYCZNA ,HIPERKALORYCZNA2.4 KCAL/ML,BIAŁKA 14.4GBEZRESZTLOWA,BEZGLUTENOWA 125 ML /RÓŻNE SMAKI/	SZT	600
10	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
11	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA1.64KCAL/MLBOGATOBIAŁKOWA9 G,BOGATORESZTKOWA2,1 G BŁONNIKABOGATA W WIELONIENASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE 125 ML	SZT	100
12	PREPARAT ZAGĘSZCZAJĄCY POŻYWIENIE I NAPOJE,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY,AMYLAZOOPORNY W PUSZCZE 175 G	OP	40
13	DIETA PEPTYDOWA ,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY4 G BIAŁKA,ZAWIERA MALTODEKSTRYNY,NISKOTŁUSZCZOWA 1 L	OP	200
14	DIETA DLA UTRZYMANIA NISKIEJ GLIKEMII 200 ML RÓŻNE SMAKI	OP	160
15	DIETA WYSOKOBIAŁKOWA NA START U KRYTYCZNIE CHORYCH1.26KCAL/ML 1000 ML	OP	200
16	FLOCARE CH 14/110 x 10	OP	4

#### **Pakiet 8 - Gąbki żelatynowe hemostatyczne**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	GĄBKA ŻELATYNOWA HEMOSTAT. STANDARD 80X50X 10 MM X 10 SZT	oP	150
2	GĄBKA ŻELATYNOWA HEMOSTAT.SPECIAL 80X50X1MM X 10 SZT	oP	50

#### **Pakiet 9- LEKI RÓŻNE I**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	ACETYLOCYSTEINUM 3MLX 5AMP 300 MG	OP	100
2	ALUMINIUM ACETOTARTATE ZEL 1 % 75 g	OP	220
3	AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL	OP	100
4	AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL	OP	300
5	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.1 G X 14 TABL rozp.	OP	150
6	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVULANICUM 0,6 FIOŁ.	FIO	400

7	AMOXICILINUM+AC.CLAVULANICUM 1.2g fiol.	FIO	4000
8	ATORVASTATINUM 10 mg x 30 tabl	OP	10
9	ATORVASTATINUM 20 MG X30ABL	OP	80
10	AtORVASTATINUM 40 MG X30ABL	oP	60
11	AZITHROMYCINUM 250 X6 TABL	OP	30
12	AZITHROMYCINUM 500 X 3 TABL	OP	100
13	BACITRACINUM + NEOMYCINUM 20 G MAŚC	OP	10
14	BiSOPROLOLUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
15	BISOPROLOLUM 5 MG X 30 TABL	OP	500
16	CEFAZOLINUM 1G X 10 FIOL	OP	500
17	CLINDAMYCINUM 0.3G/2 ML X 5 AMP	OP	100
18	DICLOFENACUM X 50.MG X 50 TABL	OP	20
19	DICLOFENACUM X10 AMP 75MG 3 ML	OP	100
20	FERRIC OXIDE SACCHARATED COMPLEX- ROZTWÓR DO WSTRZ. I INF. (20 MG FE III/ML) 5 ML X 5 AMP.	OP	350
21	FILGRASTIMUM 48 MLN /0.5 ML AMP-STRZ /ZARZIO/	AMP	30
22	KETOPROFENUM 100 MG X 30TABL	OP	50
23	KETOPROFENUM 100 mg 2 ML X 10 AMP dom.i doz.	OP	800
24	KETOPROFENUM 50 MG X 20 TABL	OP	40
25	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,1+0,025 x 100 tabl	oP	20
26	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,25+0,025 x 100 tabl	FIO	20
27	LEVOFLOXACIN 500 MG 100 ml	FIOL	200
28	METOPROLOLUM 100 mg ZK X 30TABL	OP	10
29	METOPROLOLUM 50 ZK X 30TABL	OP	300
30	PANTOPRAZOLUM 0.04 X56 TABL doj	OP	150
31	PANTOPRAZOLUM 0.02 X 56 TABL doj.	OP	160
32	PANTOPRAZOLUM 0.04 FIOL	OP	5000
33	PIPERACILINUM+TAZOBACTAMUM 4G + 0.5 G	FIOL	800
34	ROSUVASTATINUM 10 MG X 28 TABL	OP	50

35	ROSUVASTATINUM 20 MG X 28 TABL	OP	50
36	TERAZOSINUM 2 MG X 30 TABL	OP	20
37	TERAZOSINUM 5 MG X 30 TABL	OP	10
38	TORASEMIDUM 10 MG X 30 TABL	OP	100
39	TORASEMIDUM 5 MG X 30 TABL	OP	50
40	VANCOMYCINUM 0.5 FIOŁ STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOŁ	500
41	VANCOMYCINUM 1.0 FIOŁ STOSOW. RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOŁ.	1100

#### **Pakiet 10- Żywnienie p/jelitowe ,płyny**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	0.9 % NATRIUM CHLORAT. BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 100 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	16000
2	0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 250 MLNIE 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. 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 NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 500 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	600
6	4 % ŻELATYNA,OSMOL. 284 MOSM/L W ZILANSOWANYM ROZTW. ELEKTROL.500 ML	SZT.	200
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 Z 5 % GLUCOZA 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 vitamin 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	SZT.	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	SZT.	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 OBJETOŚĆ 625 ML	SZT.	800

#### **Pakiet 11- Leki różne II**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMBROXOLI HYDROCHLOR.15mg/2 ml x 10 amp	op	80

2	DEXAMETHASONE 4 MG /1 ML X 10 AMP	OP	300
3	DEXAMETHASONE 8 MG /2 ML X 10 AMP	OP	200
4	HYDROCORTISONE 100 MG X 5 FIOL + ROZP	OP	150
5	LIDOCAINE A ZEL 30 G	oP	50
6	LIDOCAINE U ZEL 30 G	oP	150
7	MEROPENEM 1g x 10 fiol	op	200
8	ROCURONII BROM. 0.1 /10 ML X 10 fiol	OP	50

### **Pakiet 12- LEKI RÓŻNE III**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	ADENOSINE 6 MG 2 ML X 6 FIOL	OP	12
2	CLEXANE 300 mg x 1 fiol + zestaw do podawania	OP	100
3	CLOPIDOGREL 300 MG X 30 TABL	OP	10
4	CLOPIDOGREL 75 MG X 84 TABL	OP	15
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	2500
12	INSULIN GLARGINE 100j/ml 3 ML X 5 wstrzyk SoloStar	OP	6
13	INSULIN GLULISINE 100j/ml 3ML X 5 WSTRZ SoloStar	OP	6
14	INSULINA GLARGINE 300U/MLx 10 WSTRZ.SoloStar	op	3
15	Insulina Lispro 100j/ml x 10wstrz a 3 ml SoloStar	OP	2
16	INSULIN ASPART SoloStar 100j/ml	OP	5
17	INSULIN GIARGINE 100j/ml +LIXISENATIDE 3 ML X 5 SoloStar	OP	5
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	300
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	10
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

#### **Pakiet 13- Płyyny do płukania pęcherza**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	POLYHEXANIDE PŁYN 0.02 % 100 ML	szt	250
2	ACIDUM CITRICUM 6 % 100 ML	szt	250

#### **Pakiet 14- LEKI RÓŻNE IV**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>		<b>Ilość</b>
1	ACIDUM ASCORBICUM 100mg/ml 5 amp 5 ml	OP	200
2	AMANTIDINI 0.2 G 500 ML X 10 FL	OP	5
3	FONDAPARINUX 2.5 MG X 10	OP	40
4	GALANTAMINA 5 MG X 10 AMP	op	5
5	METOPROLOL 0.005 5 ML X 5 AMP	OP	40
6	NIMODIPINE S 10 MG 50 ML butelka	fl	10
7	PHYTOMENADIONUM 10mg/ml x 5 amp 1ml	op	100
8	POTASSIUM CANREONATE 0.2 10 ML X 10 AMP	OP	35
9	SULODEXINE F 600 LSU/2 ML X 10 AMP	OP	50

**Pakiet 15- LEKI RÓŻNE V**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+ NEOMYC SUSP OPHTALM 5 M L	OP	50
2	ACENOCUMAROL 1MG X 60 TABL	OP	5
3	ACENOCUMAROL 4MG X 60 TABL	OP	5
4	ACICLOVIR 0.4 G X 30 TABL LUB TABL POWL	OP	15
5	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 0.3 X 20 TABL ROZPUSZCZ.	OP	60
6	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 75 MG X60	OP	250
7	ACYCLOVIRUM 0.8 X 30 TABL	OP	5
8	ALENDRONIC ACID 70 MG X 4 TABL	OP	20
9	AMIKACINUM 0.5 2 ML AMP	AMP	100
10	AMIKACINUM 0.25/2ML AMP	AMP	200
11	AMIKACINUM 1 G/4 ML AMP	AMP	50
12	AMILORIDUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM. 2. 5 MG + 25MG X 50 TABL	OP	30
13	AMIODARONUM 0.2 X 60 TABL	OP	10
14	ANTAZOLINUM 0.1/ML X 10 AMP	OP	25
15	AQUA PRO INJ 10 ML X 100 AMP PLAST	OP	200
16	ATROPIN .SULF 1 MG X 10 AMP.	OP	150
17	ATROPIN .SULF. 0,5MG X 10 AMP	OP	150
18	BACLOFENUM 10 MG X 50 TABL	OP	25
19	BACLOFENUM 25 MG X 50 TABL	OP	40
20	BARIUM SULFURICUM 200 ML	OP	20
21	BETAHISTINE 0.016 X 60 TABL	OP	40
22	BETAHISTINE TABL 24 MG X 60	OP	20
23	BROMHEXINUM 8MG X 40 TABL	OP	30

24	BUPIVACAINUM 0.5% 10 ML X 10 AMP	OP	6
25	BUPIVACAINUM HYDROCHLOR.5 MG/ML 4 ML X 5	OP	350
26	BUPRENORPHINE0.4 TABL PODJĘZYKOWE X20	OP	6
27	CALCIUM CHLORIDUM10 % 10 ML X 10 AMP	OP	300
28	CARBAMAZEPINUM 0.2 X 50 TABL	OP	30
29	CARVEDILOLUM 12.5MG X 30 TABL	OP	100
30	CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL	OP	80
31	CEFAZOLIN 1.0 G FIOŁ.	FIOŁ.	2000
32	CEFOTAKSYM 1.0 FIOŁ	FIOŁ	600
33	CEFOTAKSYM 2.0 FIOŁ.	FIOŁ	300
34	CEFTRIAXON 1 0 FIOŁ.	FIOŁ	2000
35	CEFUROKSYM TABL 0.5 X 10	OP	80
36	CEFUROXIME SODIUM 0.75G INJ DOŻ./DOM.Z MOŻLIWOŚCIĄ: STOSOWANIA OD 1 DNIA ŻYCIA, ROZPUSZCZANIA W WODZIE, SOLI FIZJOLOGICZNEJ I GLUKOZIE FIOŁ.30 ML	FIOŁ	1500
37	CEFUROXIME SODIUM INJ DOŻ 1.5 G FIOŁ DO 30 ML	FIOŁ	1000
38	CHLOROPROMAZINUM AMP 25 MG 5 ML X 5 AMP	OP	60
39	CICLOPIROX 6.6 ML LAKIER	OP	10
40	CIPROFLOXACINUM ,025 X 10 TABL	OP	30
41	CIPROFLOXACINUM 0.5 X 10 TABL	OP	80
42	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 100 ML	OP	2500
43	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 200 ML	OP	3500
44	CLEMASTIN TABL 1 MG X 30	OP	15
45	CLEMASTINUM AMP WZF 2MG/2ML X 5 AMP	OP	90
46	COLECALCIFEROLUM PŁYN DOUSTNY 15 000 J.M./ 1 ML OPAK. 10 ML	OP	30
47	CRATEGI + VALERIANE SYROP 150 G	OP	60
48	CYCLONAMINUM 12.5% 2ML X 5	OP	600
49	DIGOXINUM 0.1 X 30 TABL	OP	10
50	DIGOXINUM 0.25 TABL X 30	OP	10

51	DIGOXINUM AMP 0.5MG/2ML X 5	OP	20
52	DIMETINDENE ŻEL 0.1 % 30 G	OP	10
53	DOPAMINUM 4% 0.2 /5 ML X 10 AMP	OP	30
54	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	OP	10
55	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 X 20 TABL	OP	150
56	ENALAPRILUM 0.005 X 30 TABL	OP	5
57	ENALAPRILUM 0.010 X 30 TABL	OP	5
58	EPHEDRINUM HYDROCH WZF 25 MG/1 ML 10 AMP	OP	180
59	ETORICOXIBUM 30 MG X 30 TABL	OP	10
60	FENTANYL 0.1 MG 2 ML X 50 AMP	OP	50
61	FENTANYL 0.5 MG 10 ML X 50 AMP	OP	25
62	FLUCONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	20
63	FLUCONAZOLUM 50 MG X 14 TABL	OP	20
64	FLUOXETINUM 20 MG X 30 ATBL	OP	10
65	FOSFOMYCINUM 4 G X 10 FL	OP	10
66	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 5	OP	130
67	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 50	OP	200
68	FUROSEMIDUM 0.04 X 30 TABL	OP	200
69	GENTAMYCIN KROPLE OCZNE 0.3 %5 ML	OP	20
70	GLIMEPIRIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	30
71	GLIMEPIRIDUM 3 MG X 30 TABL	OP	15
72	GLIMEPIRIDUM 4 MG X 30 TABL	OP	25
73	HALOPERIDOL 10 ML	OP	20
74	HALOPERIDOLUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 10 AMP X 1 ML	OP	10
75	HEPARINUM 25000J.M/5 ML	FIO	900
76	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 12,5 MG X 30 TABL.	OP	30
77	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 25 MG X 30 TABL.	OP	15
78	HYOSCINUM BUTYLOBROMIDE 20 MG X 10 AMP	OP	70

79	IBUPROFENUM FORTE TRUSK ZAW 200MG/ 5ML OPAK 100 ML	OP	60
80	INJ. MAGNESII SULPH 200MG/ ML 10 AMP PO 10 ML	OP	100
81	IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML	OP	5
82	ITRACONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	5
83	KALIUM CHLORIDUM 15 % 10 ML X 50 AMP	OP	120
84	LERCANIDIPINE 10 MG X 60 TABL	OP	40
85	LIGNOC H/CHLOR 1% 20ML X 5 AMP	OP	160
86	LIGNOC H/CHLOR 1% 2ML X 10 AMP	OP	20
87	LIGNOC H/CHLOR 2% 20ML X 5 AMP	OP	130
88	LIGNOC H/CHLOR 2% 2ML X 10 AMP	OP	200
89	LINEZOLIDUM 2 MG/ML 300 ML	SZT	500
90	LOPERAMIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	80
91	MEMANTINE 20 MG X 56 TABL	OP	40
92	METAMIZOLUM 1G/2ML X 5 AMP	OP	50
93	METAMIZOLUM 2.5G/5ML X 5 AMP	OP	2300
94	METAMIZOLUM 500 MG X10 TABL	OP	400
95	METFORMINUM HYDROCHLOR. 1000G X 60 TABL	OP	50
96	METFORMINUM HYDROCHLOR.500MG X 30	OP	50
97	METFORMINUM HYDROCHLOR.850MG X 30	OP	30
98	METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL	OP	20
99	METOCLOPRAMIDUM 10MG/2MLX5 AMP	OP	700
100	METOPROLOLUM 50 MG X 30 TABL	OP	100
101	METOPROLOLUM ZK 23.75 X 28 TABL	OP	80
102	METOPROLOLUM ZK 47.5 X 28 TABL	OP	10
103	METRONIDAZOLUM 0.5% 100 ML	OP	3600
104	METRONIDAZOLUM 0.25 X 20 TABL	OP	50
105	MIDAZOLAMUM 5 MG 5 ML X 10 AMP	OP	250
106	MIDAZOLAMUM 50 MG 10 ML X 5 AMP	OP	150

107	MOLSIDOMINA 4 MG X 30 TBL	OP	10
108	MOMETASONI FUROAS 1MG/G 30 MAŠĆ	OP	10
109	MORPHINI SULF.0.01 X 10 AMP	OP	50
110	NALOXONUM H/CHLOR.0.4 MG 1 ML X 10 AMP	OP	20
111	NATR.BICARB.8.4% 20MLX10AMP	OP	80
112	NATR.CHLOR.10% 10MLX100AMP	OP	40
113	NATRIUM CHLOR 0.9% 10 ML X 50 PLASTIC	OP	500
114	NEBIVOLOLUM 5 MG X 28 TABL	OP	100
115	NOREPINEPHRINUM 4 MG 4ML X 5	OP	240
116	OMEPRAZOLUM 40 MG X 1 FIOLE	FIOLE	7500
117	OMEPRAZOLUM KAPS 20 MG X 28	OP	10
118	OPIPRAMOLUM H/CHLOR X 20 TABL	OP	50
119	PANCREATINUM X 60 KAPS 16000	OP	60
120	PAPAV.H/CHLOR.0.04 2ML X10 AMP	OP	40
121	PARACETAMOL + TRAMADOLUM X 60 TABL 37,5+325	OP	40
122	PARACETAMOLUM 500 MG + IBUPROFENUM 200 MG X 20 TABL	OP	20
123	PENTOXYFILLINUM 300MG/15ML X 10AMP	OP	10
124	PENTOXYFILLINUM PROL. 0.4 X 60TABL	OP	20
125	PIRACETAMUM 1 G 5 ML X 12 AMP	OP	20
126	PIRACETAMUM 1.2 X 60 TABL	OP	40
127	PIRACETAMUM 20% 60 ML	OP	120
128	POLYVINILATE GTT 5 ML	OP	5
129	PROPAFENONUM 150 MG X 60 TABL	OP	10
130	PROPOFOLUM 1 % 20 ML X 5 FIOLE N.Z.	OP	100
131	PROPRANOLOLUM 1 MG/1 ML X 10 AMP	OP	5
132	PROPRANOLOLUM 10 MG X 50 TABL	OP	20
133	PROPRANOLOLUM 40 MG X 50 TABL	OP	10

134	RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL	OP	100
135	RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	50
136	RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL	OP	50
137	RISPERIDONUM 100 ML KROPLE 1 MG /1 ML	OP	20
138	SALBUTAMOL 0.5 MG/1ML X 10 AMP	OP	10
139	SCORBOLAMIDUM X20 DRAŽ	OP	20
140	SERTRALINUM 100 MG X 28	OP	12
141	SERTRALINUM 50 MG X 28	OP	60
142	SIMVASTEROLUM 20 MG X 28 TABL	OP	15
143	SULFACETAMID KROPLE X 12	OP	100
144	SULFAMETHOXASOLUM + TRIMETHOPR. 480 AMP 5 ML X10 AMP	OP	100
145	TELMISARTANUM 40 MG X 28	OP	20
146	TELMISARTANUM 80 MG X 28	OP	20
147	TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM 3MG + 1MG /1ML BUT 5ML KROPLE	OP	10
148	TRAMADOLUM 0.05 1 ML X 5 AMP	OP	200
149	TRAMADOLUM 0.05 X 20 KAPS	OP	10
150	TRAMADOLUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	600
151	TRAMADOLUM KROPLE 96 ML	OP	10
152	TRIMEBUTINUM 0.1 X100 TABL	OP	40
153	URAPIDIL 25 MG 5 ML X 5 AMP	OP	30
154	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG + 12,5MG	OP	30
155	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG+ 25MG	OP	30

156	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 80MG+12.5MG	OP	30
157	VALSARTANUM 160 MG X 28	OP	60
158	VALSARTANUM 80 MG X 28	OP	60
159	VERAPAMIL 40 X 20 TABL LUB TABL POW	OP	10
160	VERAPAMIL 120 X 20 TABL LUB TABL POWL.	OP	20
161	VIT B COMPOSITUM TABL X 50 SZT	OP	10
162	VIT B12 1000MG X 5 AMP 2 ML	OP	40
163	VITAMINUM D/3 2000 J X 60 KAPS / lek /	OP	150
164	VITAMINUM D/3 4000 J X 60 KAPS / lek /	OP	100

#### **Pakiet 16- ŻYWIENIE DOJELITOWE II**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	KOMPLETNA DIETA PREZNACZONA DLA CHORYCH NA CUKRZYCE O DUŻEJ ZAWARTOŚCI BŁONNIKA 1.5 G 100 ML, NISKIEJ ZAW. WĘGLOWODANÓW 9.25G/100 ML, ZAWIERAJĄCA BIAŁKAMLEKĄ, OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ. NORMOKALOR. 1 KCAL/1 MLOPAK 1000 ML	OP	1500
2	DIETA WYSOKOKALOR. 1,5 KCAL/ML W POSTACI NAPOJU 200 ML BEZRESZTKOWA, RÓŻNE SMAKI	OP	600
3	DIETA WYSOKOKAL 1.5 KCAL /ML, NISKOBIAŁK. BEZRESZTKOWA, BEZTŁUSZCZOWA OPARTA O BIAŁKO SERWATKI 200 ML	OP	600
4	DIETA WYSOKOKAL., BOGATO BIAŁKOWA BEZRESZTKOWA NISKOSODOWA, ZWIERA TŁUSZCZE LCT 200 ML	OP	300
5	DIETA WYSOKOKAL. 1,5 KCAL/ML BOGATO BIAŁKOWA, ZAWIERA BIAŁKO KAZEINOWE I SERWATKOWE TŁUSZCZE KWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3, BEZRESZTKOWA O OSMOL. DO 300 OPAK 1000 ML	OP	800
6	KOMPLETNA DIETA, STANDARDOWA ZAWIERAJĄCA 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 /LOPAKOW 1000 ML	OP	300
8	SUPLEMENT BIAŁKA SERWATKI W PROSZKU, NIE ZAWIERA GLUTENU ORAZ LAKTOZY ZAW BIAŁKA NIE MNIEJSZANIŻ 87 G W 100 G PROSZKU OPAKOW PUSZKA	OP	40

	300 G		
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

#### **Pakiet 17- Paracetamol inj.**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	PARACETAMOL PLYN DO INFUZJI 0.01/1ML 100 ML .	FL	12000

#### **Pakiet 18- LEKI RÓŻNE VI**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL	OP	150
2	ALLOPURINOL 300 MG X 50 TABL	OP	80
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 PŁYN	OP	5

**Pakiet 19 HEPARYNA +TAUROLIDYNA**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	HEPARIN + SODIUM CITRATE 500 10 ML FIOL.+ taurolidyna	FIOL	1500
2	SODUM CITRATE +TAUTOLIDYNA +UROKINASE x 5 amp	op	30

**Pakiet 20 – ŻEL DO ENDOSKOPII**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ŻEL DO ENDOSKOPII 260 g poślizgowy do stosowania w edoskopii ,gastroskopii proktoskopii ,W transparentnej butelce , zawiera woda ,środek utrzymujący wilgoć ,polimer ,emolient silikonowy.	op	70

**Pakiet 21- Coagulation factor**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Coagulation Factor II + VII + IX + X + Protein C,S 500j.m x 1Fiol	op	200

**Pakiet 22- DAERBOPOETYNA**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DARBEPOETYNA ALFA AMP-STRZYK. W DAWKACH 10MG-80MG WIELKOSC ZAMAWIANYCH DAWEK BĘDZIE ZALEZNA OD ZAPOTRZEBAWAN SZPITALA I KAZDORAZOWO PODAWANA PRZY ZAMOWIENIU CZESCIOWYM DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOZYLNego	UG	33 000

**Pakiet 23-ERYTROPOETYNALFA**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ERYTROPOETYNALFA x 1000j	amp	16000

**Pakiet 24- MAŚCI ,CZOPKI ,SYROPY**

Nr	ASORTYMENT - OPIS	Jednostka	Ilość
1	ACETAMINOPHEN 0,05 X 10 SUPP	op	3
2	ACETAMINOPHEN 0,125 X 10 SUPP	op	3
3	ACETAMINOPHEN 0,5 X 10 SUPP	OP	10
4	ADEPALENE + BENZOYL PIROXIDE ŻEL 30 G	OP	3
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	3
9	BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G MAŚĆ	OP	20
10	BALSAMUM PERUV MASC .30.G	OP	10
11	BENZYDAMINUM AEROZOL 0.15% 30 ML	OP	30
12	BENZYDAMINUM 0.5 G PROSZEK DO IRYG X 10 SASZETEK	op	10
13	BENZINA 1 L	oP	20
14	BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G	OP	20
15	BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 15 G MAŚĆ	oP	30
16	BISACODYL X 5 SUPP 0.01G	OP	700
17	BOROFINA LECZNICZ PLASTRYX 5 SZT	op	20
18	BRIMONIDUM + TIMOLOLUM 0.2% +0.5 % GUTT OPHT5 MLL	OP	2

19	BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML	OP	100
20	BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS	OP	10
21	CALCIFEDIOLUM KROPLE 150MCG/ML 10 ML	op	30
22	CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G	OP	10
23	CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚC10 G	OP	10
24	CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE X 10 TABL VAG.	OP	5
25	CHOLINE SALICYLATE ZEL STOM 10G	OP	10
26	CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 KROPLE	oP	10
27	CLEMASTIN SYR 100 G	op	10
28	CLINDAMYCINUM ŻEL1 % 30 G	oP	10
29	CLOBETHASOL MAŚĆ 0.05 % 30 G	OP	30
30	CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM	OP	80
31	COLAGENASUM MAŚĆ 20G	OP	10
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- MAŚĆ 3 G	OP	5
36	DEXPANTHENOL ŻEL DO OCZU 10 G 5 %	oP	10
37	DIAZEPAM 0.005 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
38	DIAZEPAM.0.01 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
39	DICLODFENAC ŻEL 180 G 2,32%	op	10
40	DICLOFENAC SPRAY 4 % 30 ML	OP	20
41	DICLOFENAC ZEL 100G	OP	500
42	DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML	OP	40
43	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	oP	10
44	EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż	OP	40

45	ERYTROMYCINA MASC 0.5 % 3.5 G	oP	10
46	ESTRIOL + LACTOBACILLUS TABL VAG X 12	oP	20
47	ETHYL CHLORIDE AEROZOL 70 G	OP	30
48	FENOTEROLUM AEROZOL 200 DAWEK 10 ML	OP	10
49	FLUDROCORTISONUM UNG OPHTALM.3G	op	5
50	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+NEOMYC SUSP OPHTALM 5 ML	OP	50
51	FLUMETASONE A MASC 15 G	OP	20
52	FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM KREM 15 G	OP	30
53	FLUTICASONE PROPIONAS 0.25 AEROSOL X 120 DAWEK	OP	5
54	FORMALINA 10 % 1 KG	OP	300
55	GENTAMYCIN KROPLE OCZNE 0.3 %5 ML	OP	20
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	5
72	KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMEDIDERM KREM 1 KG	OP	40
73	LACTULOSUM 500 ML 667MG/ML	OP	250
74	LATANOPROST 0.005 % 2.5 ML	oP	5
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 ŻEL 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	OPŁATKI SKROBIOWE NR 5 X 500 KPL	OP	50

92	OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZTNAWILŻANE /NIE PUDROWE/	SZT	4000
93	OXYMETHASOLINI H/CHLOR 0,1% KROPLE DO NOSA	op	20
94	PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/	OP	20
95	PARACETAMOL SYROP 150 G	OP	35
96	PERMETRYNA 5 % 30G	op	10
97	PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TŁUSTY	OP	15
98	PIKOSIARCZANU SODU 0.01, 3,50 G TLENKU MAGNEZU, 10,97 G KWASU CYTRYNOWEGO , POTAS - 5 MMOL (LUB 195 MG) ORAZ SÓD.	op	50
99	PINI SYROP 150 G	OP	20
100	PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /NP. LACTACYD/	OP	20
101	POLYVINOX AEROSOL 75 G	OP	40
102	PREP.DO OCZYSZCZ OKRĘŻNICYZAW. GLIKOL POLIETYLENOWY, CYTRYNIAN, SIMETICON , MAKROGOL,SIARCZANSODU BEZWODNY X 8 SASZETEK	op	600
103	PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW	oP	100
104	PREP.ZŁOŻONY JAK PROKTOSEDON CZOPKI X 12 SZT	op	10
105	PREP.ZŁOŻONY TYPU HEMOROL X 12	op	20
106	PSEUDOEPHEDRINE+TRIPLOLIDYNE +DEXTROMETHORPHAN SYR 100 ML	OP	10
107	PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G	OP	5
108	SALBUTAMOLUM 200 DAWEK AEROSOL 20 ML	op	5
109	SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL	OP	5
110	SEVOFLURANUM PŁYN WZIEWNY 250 ML + OBSŁUGA	OP	45
111	SILIKONOWY ŻEL NA BLIZNY 15 ML	op	20
112	SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC /	oP	100
113	SIMETICON KROPLE 30 ML 0.1G/1 ML	OP	40

114	SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGEN 150 ML WLEWKI	OP	400
115	SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G	OP	190
116	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC10-11MLX25	OP	220
117	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC5-6 MLLX25	OP	80
118	THIETYLPERAZINUM X 6 CZOPKÓW	OP	20
119	TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z.	OP	40
120	TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X90 SZT	OP	10
121	TORMENTILL UNGUENTUM COMP.A 20 G MAŚC	OP	40
122	UMECLIDINIUM BROMIDE ,VILANTEROLUM 55 MCG +22 MCG PROSZ.DO INHAL X 30 DAWEK	OP	30
123	UMECLIDINIUM BROMIDE ,VILANTEROLUM 55 MCG +22 MCG PROSZ.DO INHAL X 30 DAWEK	op	15
124	VENTOLIN AEROSOL/ NIE ZAMIENIAC/ 0.1 MG 200 DAWEK	OP	10
125	WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G	OP	20

#### **Pakiet 25- KONTRASTY**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	OMNIPAQUE 350 MG 50 MI x 10	op	15

#### **Pakiet 26- TABLETKI**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	ACARBOSUM 0.05G X 30 TABL	OP	5
2	ACECLOFENACUM 0.1X 60 TABL	OP	10

3	ACID.ASCORB +RUTOSIDUM 0.1+0.025 X 125 TABL	OP	80
4	ACID.ASCORBICUM 1000 TABL MUSUJĄCE X 20 SZT	OP	80
5	ACIDUM FOLICUM 15 MG X 30 TABL	OP	150
6	ACIDUM FOLICUM 5 MG X 30TABL	OP	20
7	ALOINE + BOLDINE X 30 TABL	OP	10
8	ALPRAZOLAM 0.25 X 30 TABL	OP	60
9	ALPRAZOLAM 0.5 MG X 30 TABL	OP	15
10	ALPRAZOLAM 1 MG X 30TABL	OP	10
11	ALVERINE X 20 TABL	OP	40
12	AMANTADYNE 0.1 X 100 TABL LUB KAPS / CHLOROWODOREK/	OP	20
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	ASCORB. ACID + HESPERID + EXT RUSCI150X30	OP	150
17	ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITAL 0.1+0.3+0.02 X 30	OP	20
18	BENCYCLANE 0.1G X60 TBL	OP	8
19	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100 KAPS	OP	10
20	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100TABL ROZP.	OP	30
21	BENSERAZIDE + LEVODOPA 250 MG X 100 TABL	OP	6
22	BENSERAZIDE + LEVODOPA HBS KAPS 125 MG X 100	OP	20
23	BETAXOLOL 20 MG X 28 TABL	OP	10
24	BIPERIDENI H/CHLIR 2 MG X 50 TABL	OP	4
25	BISACODYL TABL 5 MG X 30	OP	2
26	BUPRENORPHINE S.TRANS.. 70MCG/H X 5 PLASTR.	OP	10

27	BUPRENORPHINE S TRANS 52.5 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	30
28	BUPRENORPHINE S.TRANS 35 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	40
29	CALCI CARBONAS 1000MG X 100 KAPS TWARDYCH	OP	30
30	CALCIFEDIOLUM KROPLE 150MCG/ML 10 ML	OP	40
31	CALCITRIOL 0,25MCG X 100 TABL	OP	10
32	CALCIUM +AC.ASCORBINIC. 0.177 + 0.06X 12 TABL MUS	OP	80
33	CALCIUM +CHOLECALCIFEROL+AC.ASCORB.0.5+250J+60 MG X 30SASZ	OP	20
34	CALCIUM DOBESILATE 250 MG X 30 TABL	OP	10
35	CANDESARTAN 8MG X 28TABL	OP	10
36	CAPTOPRILUM 25 MG X 40 TABL	OP	50
37	CAPTOPRILUM12,5 MG X 30 TABL	OP	60
38	CARBAMAZEPINUM 400 X 30 TABL PROLONG	OP	15
39	CARBO MEDICINALIS X 20TABL 200 MG	OP	10
40	CHLORPROTIXENUM 0.05 X 30 TABL	OP	2
41	CHOLINE +ORNITINE 0,035+0,1 X 40 TABL	OP	20
42	CHOLINI SALICYLAS DO SSANIA BEZ CUKRU 0.15 X 24 PAST.	OP	120
43	CICLOSPORIN 0.05 X 50 tabl	OP	3
44	CICLOSPORIN X 25 MG X 50 TABL	OP	2
45	CITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	OP	50
46	CLARITHROMYCIN 500 mg x 14 tabl	op	30
47	CLINDAMYCINUM 300 MG X 16 KAPS	OP	10
48	CLOMETHIAZOLUM 0.3 G X 100 TBL	OP	20
49	CLONIDINE 0.075 MG X 50 TABL	OP	100
50	CLORANXEN 10 MG X 30 TABL	OP	5

51	CODEINE + SULFOGUAJACOL X 10 TABL	OP	80
52	COLCHICINUM 0.5 MG X 20 TABL	OP	5
53	CONVALLARIE X 30 TABL	OP	5
54	DABIGATRAN ETEKSYLANU 110 MG X 180TABL	OP	5
55	DABIGATRAN ETEKSYLANU 150 MG X180 TABL	OP	5
56	DAPAGLIFLOZINUM 0.005 X 30 TABL	OP	20
57	DAPAGLIFLOZINUM 10MG X 30 TABL	OP	40
58	DEXTROMETHORPHAN+PARACET.+PSEUDEPHEDR X 24 SZT	OP	40
59	DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL	OP	50
60	DICLOFENAC 0.14 PLASTRY X 10 SZTUK	OP	40
61	DICLOFENAC 0.075 MG X 30 KAPS	OP	30
62	DICLOFENAC 150 MG X30 TABL	OP	20
63	DICLOFENACUM NATRIUM ,B1,B6.B12 50MG,50MG,50MG,0,25MG X 30 KAPS	OP	30
64	DILTIAZEM 60MG TBL X 60 TABL	OP	10
65	DIMETICON 0,05G X 100TBL VEL SIMETICON 0.04 X100 KAPS	OP	60
66	DIOSMECTITE 3G X 30 TOREBEK	OP	20
67	DIOSMINA 500 MG X 60 TABL	OP	30
68	DIOSMINUM 1000 MG X 60	OP	30
69	DOXEPIN 10 MG X 30 CAPS	OP	10
70	DOXYCYCLINUM 100 MG TABL ROZPUSZCZALNE X 10	OP	30
71	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.08 X 20 TABL	OP	100
72	ELEKTROLITY dla DOROSŁYCH X 20 TABL MUS	OP	30
73	EMPAGLIFLOZINE 0.01 X 30 TABL	OP	40
74	ERDOSTEINE 0.3 X 20 KAPS	OP	50

75	ERYTROMYCINA 0.2 X 16	OP	5
76	ESOMEPRAZOL 40 MG X 28	OP	30
77	ETAMSYLATE 250 MG X 30 TABL	OP	30
78	ETORICOXIBUM 60 MG X 30 TABL	OP	10
79	ETORICOXIBUM 90 MG X 30 TABL 90 MG	OP	10
80	FAMOTIDINUM 20 MG X20 TABL	OP	20
81	FENOFIBRAT TABL 267 M X 30 KAPS	OP	5
82	FERROUS SULFATE X 30 TABL PROLONGATUM	OP	15
83	FLUOXETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	5
84	GABAPENTIN 100 MG X 100 KAPS	OP	20
85	GABAPENTIN 300 MG X 100 KAPS	OP	20
86	HYDROCORTISONUM TABL 0.02 X 20 TABL	OP	10
87	INOSINE 500 MG X 50 TABL	OP	5
88	ISOSORBITE MONONITRATE 0.05 X 30 TABL	OP	5
89	ISOSORBITE MONONITRATE 10 MG X 60 TABL	OP	5
90	ITOPRIDIL H/CHLOR 50 MG X50 TABL	OP	30
91	KALII CHLORIDUM 391 MG X 30 TABL	OP	100
92	KALII CHLORIDUM+KALII HYDROCARBONAS BEZ CUKRU3GX20	OP	100
93	KLARITROMYCINUM 0.25 X 14 TABL	OP	20
94	KOMPLEX OSSEINOWO-HYDROKSYPAPTYDOWY 830 MG X 40 SZT	OP	10
95	LACIPIDINE 2 MG X 28 TABL	OP	100
96	LACIPIDINE 4MG X 28 TABL	OP	100
97	LACTOBACILLUS HELVETICUS+LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 2X10/9/ X 60 KAPS	OP	120
98	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 10mld CFU x 10 kaps. Twarde	op	200

99	LAMIWUDYNA +ZYDOWUDYNA 0.15 +0.3 TABL X 60	OP	1
100	LAMOTRIGINE 50 MG X 30 TABL	OP	4
101	LANSOPRAZOL 30 MG X 28	OP	30
102	LEFLUNOMIDE 20 MG X 30 TABL	OP	5
103	LERCANIDIPINE 10 MG X 60 TABL	OP	40
104	LEVOFLOXACIN TABL 0.5 GX 10	OP	15
105	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 100 MCQ X 50 TABL	OP	50
106	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 25 MCQ X 50 TABL	OP	90
107	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 50 MCQ X 50 TABL	OP	40
108	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 75MG X100 TABL	OP	20
109	LISINOPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	140
110	LISINOPRILUM 5 MG X 28 TABL	OP	50
111	LOPINAVIR + RITONAVIR 250 MG X 120 TABL	OP	1
112	LORATADINUM TABL 10 MG X 30	OP	10
113	MAGNES.HYDROASPARTATE 500 MG X 50 TABL	OP	40
114	MAGNESIUM + KALIUM 17MG+ 54MG X 50 TABL	OP	10
115	MAGNEZ Z VIT B 6 500MG + 5 MG X50 TABL	OP	100
116	MEBEVERINE RETARD 0.2 X 30 TABL	OP	10
117	MELATONINA TABL 5 MG X 30TABL	OP	20
118	MELOXICAM 15 MGX 30 TABL	OP	10
119	MELOXICAM 7,5 X 20 TABL ULEG.ROZPAD W J UST	OP	30
120	MESALAZINUM 500 MG X 100 TABL	OP	15
121	METFORMINUM XR 0.5 X 60	OP	2
122	METHYLDOPA 0.25 X 50 TABL	OP	60

123	METHYLPREDNISOLONE 16 MG X 30 TABL	OP	10
124	METHYLPREDNISOLONE 4 MG X 30 TABL	OP	20
125	MIANSERINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
126	MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL	OP	10
127	MIDAZOLAM 7.5 MG X 10 TABL	OP	30
128	MIDODRINE 2.5 MG X 20 TABL	OP	30
129	MOLSIDOMINA 4 MG X 30 TBL	OP	10
130	NIFUROXAZYD 0.1 X 24 TABL	OP	60
131	NITRAZEPAM 5 MG X 20 TABL	OP	100
132	NITRENDYPIN 0.01G X 30 TABL	OP	40
133	NITROMINT AEROZOL 200DAWEK 0.4 MG	OP	40
134	NORFLOXACINUM 0,4 X 20TABL	OP	5
135	NYSTATYNUM 0.25 X 16 TABL	OP	5
136	ONDANSETRON 0.004G X 30 TABL	OP	10
137	OSELTAMIVIR 75 MG X 10 TABL	OP	5
138	OXYBUTYNIN 5 MG X 30 TABL	OP	5
139	OXYCODONE 10 MG X 60 TABL	OP	5
140	PARACETAMOL X 16 TABL MUS 0.5	OP	80
141	PARACETAMOLUM 0.5 X 50 TABL	OP	200
142	PAROXETINUM TABL POW. 20 MG X 30	OP	35
143	PENTOXYFILLENE 0.1 X 60 TABL	OP	10
144	PERAZINUM 0.025 X 20 TABL	OP	30
145	PERAZINUM 0.1 X 30 TABL	OP	5
146	PHOSPHLIPIDS X 50 KAPS /ESSELIV FORTE/	OP	45

147	POSACONAZOLE ZAW 105 ML	OP	4
148	PREP.ZŁOŻONY TYPU UROSEPT X 60 TABL	OP	30
149	PROMAZINE 0.025 X 60 TABL	OP	20
150	PROMAZINE 0.05 X 60 TABL	OP	2
151	QUINAPRIL 5 MG X 30 TABL	OP	2
152	RIFAMAMPICINUM + ISONIAZIDUM 300MG+150 MG X 100 TABL	OP	2
153	RIFAXIMINUM 0.2 X 24 TABL	OP	30
154	RIVAROXABAN 2.5 MG X 100 TABL	OP	6
155	RIVAROXABAN 0.015 X 100 TABL	OP	40
156	RIVAROXABAN 0.02 X 100 TABL	OP	20
157	RIVASTYGMINE 0.0046/24 H X 30 PLASTRÓW	OP	30
158	RIVASTYGMINE 1.5 MG X 30 CAPS	OP	20
159	RIVASTYGMINE 9.5 MG X 30 PLASTRÓW	OP	10
160	ROZTWÓR OLEJ. CHOLEKACYFEROLU 20 MG / 20 000JU VIT D/X 14 KAPS /LEK/	OP	30
161	SACCHAROMYCES BOULARDII 500 MG X 20 <i>lek</i> /	OP	150
162	SIMVASTATYNUM 10 MG X 30	OP	5
163	SOLIFENACINI 10 MG X 30	OP	5
164	SOLIFENACINI 5 MG X 30	OP	5
165	SOTALOLI 40 MG X 20 TABL	OP	30
166	SPIRONOLACTONE 100MG X 20 TABL	OP	20
167	SPIRONOLACTONE 25 MG X 100 TABL	OP	70
168	SULODEXIDE KAPS 250 J X 50SZT	OP	60
169	SULPIRYD 50 MG X 24 TABL	OP	10
170	SYLIMAROL 35 X 60 TABL	OP	20

171	TEGRETOL 0.4 X 30 TABL NIE ZAMIENIAĆ	OP	60
172	TETRABENAZINE 0.025 X 112 TABL	OP	2
173	THEOPHYLLINE 100 MG X 30 TABL	OP	10
174	THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL	OP	10
175	THEOPHYLLINUM ANHYDRICUM 0.15 X 50 TABL RETARD	OP	10
176	THIAMAZOLE 5 X 50 TABL	OP	30
177	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 0,1+0,2+0,002 X 100 TABL	OP	40
178	THIETHYLPERAZINE 0.0065 X 50 TABL	OP	10
179	TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL	OP	250
180	TICAGRELOR 0.09 X 56 TABL	OP	5
181	TICLOPIDINI H/CHLOR 0.25 X 20	OP	2
182	TIMONACIC 0.1 X 100 TABL	OP	20
183	TIZANIDINE 4 MG X 30 TABL	OP	30
184	TIZANIDINE MR 6 MG X 30 KAPS	OP	10
185	TOLPERISONUM 0.15G X 30 TABL	OP	30
186	TOLPERISONUM 0.05 G X 30 TBL	OP	20
187	TOPIRAMATE 25 MG X 28 TABL	OP	3
188	TORTELODINE 0.001 X 28TABL	OP	5
189	TRANDOLAPRILUM 2 MG X 28 KAPS	OP	5
190	TRAZODONUM 150 MG X 60 TABL	OP	20
191	TRAZODONUM 75 MG X 30TABL	OP	70
192	TROXERUTIN 300 MG X 50 TABL	OP	10
193	URSODEOXYCHOLIC ACID 0.250 X 50 KAPS LUB TABL	OP	70
194	VINPOCETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30

195	VINPOCETINUM 5 MG X 90 TABL	OP	60
196	VIT B 6 50 MG X 50 TABL	OP	10
197	VIT C 0.2 TABL POWLEKANE X 50 SZT	OP	10
198	VIT D3 + K2 2000J + 100MG X 30 KAPS	OP	80
199	VITAMINUM A + E 30000J + 0.07 G X 30 KAPS	OP	10
200	VITAMINUM E 0.1 X 30 KAPS	OP	10
201	VORICONAZOLUM 0.2 X 30 TABL	OP	20
202	WARFARINUM 3 MG X 100 TABL	OP	5
203	WARFARINUM 5 MG X 100 TABL	OP	5
204	WIT B1 25 MG X 50 TABL	OP	10
205	ZOFENOPRILUM 7.5 MG X 28 TABL	OP	5
206	ZOPICLONUM 7,5 MG X 20	OP	100
207	ZUCLOPENTHIXOL TABL 25 MG X 100 TABL	OP	2

#### **Pakiet 27- LEKI RÓŻNE VII**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	BISOPROLOL + PERINDOPRIL ARGININUM 5mg/5mg x 30 tabl	OP	30
2	GLICLAZID MR 60MG TABL.*90	OP	20
3	INDAPAMID SR TAB.*108	OP	40
4	INDAPAMIDUM +AMLODYPINA 1,5mg /5mg x 30 tabl	OP	30
5	IVABRADYNA 0.005 x 112 tabl	OP	5
6	PERIDNOPRIL ARGININUM + INAPAMID 5mg/1,25 x90	OP	30
7	PERIDNOPRIL ARGININUM 10MG TAB.*90	OP	10
8	PERIDNOPRIL ARGININUM 3,5MG+AMLODIPINUM 2,5 MG TAB.*90	OP	10
9	PERIDNOPRIL ARGININUM 5MG TAB.*90	OP	60

10	PERIDNOPRIL ARGININUM 5MG+AMLODIPINUM 5MG TAB.*90	OP	10
11	PERIDNOPRIL ARGININUM 7MG+AMLODIPINUM 5MG TAB.*90	OP	10
12	PERIDNOPRIL ARGININUM + INAPAMID 10mg/2,5 mg x 90 tabl	OP	30
13	PERIDNOPRIL ARGININUM 10MG+AMLODIPINUM 5MG TAB.*90	OP	10
14	PERINDOPRIL+INAPAMID+AMLODYPINA 10mg/2,5mg/5mg x 90 tabl	OP	30
15	PERNDOPRIL+INDAPAMID+AMLODYPINA 5mg/1,25/5mg x 90 tabl	OP	30
16	PERRINDOPRIL ARGININUM +INDAPAMID 2,5 mg/0,625 x 30 tabl	OP	30
17	TIANEPTINE sodium 12.5 mg x 108 TABL	OP	10
18	TRIMETAZIDINI DIHYDROCHLORIDUM TAB.*90	OP	20

#### **Pakiet 28- LEK p/GRZYBICZY**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	FLUCONAZOL INF 100 ML	OP	1400

#### **Pakiet 29- SUBSTANCJE RECEPTUROWE**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	BALSAM PERUVIAŃSKI	KG	1
2	CALC. CARBONICUM A 1 KG/ COEL /N.Z.	KG	30
3	GLUCOSUM PULV.	KG	90
4	NATRIUM BICARBONICUM pulv.	KG	5
5	PARAFINA CIEKŁA a 800g	OP	5

#### **Pakiet 30- INSULINY**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	Ins.Novo-Mix 30 Penfill 300j/3 mlx 10 wkł	OP	20
2	Ins.Novo Rapid 300j/3 ml x 10wkładów	OP	20
3	Ins. Actrapid penfill x 10 wkład	OP	20
4	Ins..Levemir Penf 300j/3 ml x 10 wkł	oP	

5	Ins .Insulatard 300mg/3ml x 10wkł	oP	6
6	Ins. mixtard 30 x 5 wkł	oP	30

### **Pakiet 31- AMPUŁKI I**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	ACICLOVIR 0,25 X 5 FIOŁ	OP	20
2.	ALTEPLASE 20 MG X 1 FIOŁ	OP	3
3.	ALTEPLASE 50 MG X 1 FIOŁ	OP	2
4.	ANIDULOFUNGINE FIOŁ 100 MG KONCENTRAT	fiol	20
5.	ANTYTOXYNA JADU ŹMIJI 5 ML	OP	3
6.	ARGIPRESSIN EMPESIN KONCENTRAT40J.U. 2 ML X 5	op	10
7.	AZITROMYCIN FIOŁ 500 MG X 5 FIOŁ	OP	15
8.	BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP	OP	10
9.	BOTOX TYP A fiol	OP	10
10.	BUPRENORPHINE 0.3 MG 1 ML X 5 AMP	oP	60
11.	CALCITONIN 100 MG X 5 AMP	OP	5
12.	CEFEPIME 1 G FIOŁ	fiol	100
13.	CEFEPIME 2 G FIOŁ	fiol	200
14.	CEREBROLYSIN 215,2MG/ML 10 ML X 5 AMP	op	10
15.	CLARITROMYCIN 500 MG FIOŁ.	FIOŁ	300
16.	CLINDAMYCIN MIP600 MG 1 ML X 5 AMP	OP	60
17.	DERIZOMALTOZA ŹELAZOWA 100 MGFE3+/ML; FIOŁKA 5ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 5 FIOŁ.	op	20
18.	DERIZOMALTOZA ŹELAZOWA, 100 MGFE3+/ML; AMPUŁKA 1ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 5 AMP.	op	20
19.	DERIZOMALTOZA ŹELAZOWA, 50 MGFE3+/ML; AMPUŁKA 2ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 25 AMP.	op	20
20.	DEXKETOPROFEN 50 MG 2 ML X 5 AMP	OP	15
21.	DEXMEDETOMIDINE 0.4 MG/4ML X 5 AMP	op	50

22.	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 2 ML X 5 AMP	OP	260
23.	EPINEPHRINE 1 MG x 10 amp	OP	60
24.	ETOMIDATUM X 5 AMP 2MG/ML 10 ML	OP	10
25.	FENPIVERNE+METAMIZOLE+PITOPHENON 5ML X 10 AMP	OP	60
26.	FLUMAZENIL 0.5 MG/ 5 ML X 5 AMP	OP	2
27.	FOSFOMYCIN 4g x 10 but	op	2
28.	GLUCAGEN HYOOKIT 1 mg amp strz	OP	20
29.	GLUCOSUM 20 % 10 ML X 10 AMP	OP	50
30.	GLUCOSUM 40 % 10 ML X 10 AMP	OP	30
31.	GLYCERYL TRINITRATE INJ10 MG /10 ML X 10 AMP	OP	20
32.	HEXYLIS AMINOLEVULINATIS 8MMOL/L FIOL + ROZP	OP	20
33.	HUMULINUM M 3 100J/ML MIX 30/70 X 5 FIOL	OP	5
34.	HUMULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADY	OP	5
35.	HYDROXYZINUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	200
36.	IBANDRONIC ACID3MG 3ML AMP	op	10
37.	IGLY 0.3 8 MM X100 SZT	OP	100
38.	IMMUNOGLOBINA 300 MG ANTY -D / 2 ML fiol	OP	10
39.	INSULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADOW	op	20
40.	INSULINUM M 30 X 3 ML X 10 WKŁADOW	OP	15
41.	INSULINUM LISPRO 100 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
42.	INSULINUM LISPRO MIX 25 000 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
43.	NEOSTYGMINE 0.5 MG/1 ML X 10 AMP	OP	250
44.	ONDANSETRON 4MG 2 ML X 5 AMP	op	80
45.	ONDANSETRON 8 MG 4 ML X 5 AMP	op	60
46.	ORNITINI ASPARTAS 5 G 10 ML X 10 AMP	OP	140
47.	OXYCODONE 10 MG/1 ML X5 AMP	OP	50
48.	OXYTOCINUM 5 J X 5 AMP	OP	2
49.	PREDNISOLONI HEMISUCCINAS 50 MG X 3 AMP	OP	10

50.	PREP ZAW 9 WIT ROZP.W WODZIE I 3 VIT ROZP W TŁUSZCZACH X 10 FIOŁ	op	50
51.	PROPAFENONE 70MG X 5 AMP	oP	5
52.	ROPIVACAINUM H/CHLOR 2 MG/1ML 10 ML X 5 AMP	op	30
53.	SALBUTAMOL 1 MG /ML DO NEBULIZACJI X 10 AMP	OP	40
54.	SANDOSTATIN 0,1 X 5 AMP	OP	20
55.	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 216 MG/ML 20 ML X 10 FIOŁ	OP	3
56.	STREPTOMYCINUM 1G FIOŁ	FIOŁ	30
57.	SUXAMETHONIUM 200 MG X 10 FIOŁ	oP	15
58.	SZCZ P/WZW 20 MCG/1 ML DOROŚLI	OP	10
59.	THEOSPIREX 20 MG /ML 10 ML X 5 AMP	OP	60
60.	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 100MG+100MG+1 MG /2 ML X 5 AMP/BEZLIDOCAINY/	OP	70
61.	THIOPENTAL 0.5 FIOŁX 50 FIOŁ	oP	3
62.	THIOPENTAL 1 G FIOŁ X10 FIOŁ	op	20
63.	TORASEMIDE SODIUM 0.02 4 ML X 5 AMP	OP	80
64.	TRANEXAMID ACID 0.5 X 5 AMP	op	250
65.	TUBERKULINA PPD RT 23 X 10 AMP	OP	2
66.	VASOPRESSIN 20J./ML X 25 AMP	op	2
67.	VIT B1 25 MG /1 ML X 10 AMP	OP	40
68.	ZUCLOPENTHIXOL DEPOT INJ 200 MG 1 ML X10 AMPL	OP	3
69.	ZUCLOPENTHIXOLUM ROZTWÓR DO WSTRZYKIWAŃ 0,05 G/ML 5 AMP. PO 1 ML	op	2

### **Pakiet 32- Leki różne VIII**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	Kwetiapina 25 mg x 120	op	300
2	Kwetiapina 25 mg x 30	op	50
3	Donepezil 10 mg x 56	op	80
4	Donepezil 5 mg x56	op	50

**Pakiet 33- LEKI RÓŻNE IX**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMIODARONE 50mg /ml x 5 amp	op	150
2	BISOPROLOLUM 2.5 MG X 56 TABL	op	400
3	CETIRIZINI DIHYDROCHLOR. 10 MG X 20 TABL	op	40
4	CilAZAPRILUM 0.5MG X 28 TABL	op	5
5	CILAZAPRILUM 1 MG X 28 TABL	op	5
6	CILAZAPRILUM 2.5MG X 28 TABL	op	5
7	CIPROFLOXACINUM 10mg /ml x 5 amp	op	50
8	DEXAMETHASONUM 4 MG X 20 TABL	op	10
9	DEXAMETHASONUM 8 MG X 20 TABL	op	20
10	ESCITALOPRAMUM 10 MG X 28 TABL	op	50
11	ESCITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	op	70
12	GENTAMYCIN 40MG/1 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	60
13	GENTAMYCIN 80MG/2 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	120
14	LOSARTANUM 50 MG X 28 TABL	op	40
15	QUETIAPINUM 100 MG X 60 TABL	op	5
16	RISPERIDONUM 1 MG X 20TABL uleg rozp w jamie ust.	op	20
17	SULFASALAZINUM 500 MG EN X 50 TABL DOJ.	op	10
18	SULFASALAZINUM 500 MG X 50 TABL	op	10
19	TAMSULOZYNA 0.4 MG X 30 TABL lub kaps	op	40
20	THIETHYLPERAZINUM 6.5 mg x 5 amp	op	5
21	TRAMADOL +PARACETAMOL SR 75MG/650 X 60TABL	op	30
22	VENLAFAXINUM 75 mg MG X 28 KAPS o przedł uwalnianiu	op	5

**Pakiet 34- Leki do znieczuleń**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PROPOFOLUM ampulkostrzykawka 50 ml	OP	150
2	BUPIVACAINUM 5mg/1ml 4ml x 5 amp	OP	300
3	PROPOFOLUM 10 mg /ml 20 ml x 5 amp	op	100
4	SUGAMMADEKS 200mg/2 ml x 10 fiol	op	20

**Pakiet 35- Leki różne X**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	APIXOBAN 2.5 MG x56 TABL	OP	30
2	APIXOBAN 5 MG x56 TABL	OP	30
3	CLINDAMYCINUM 150 MG X 16CAPS	OP	10
4	KETAMINE 0.2 G 20 ML X 5 FIOŁ	OP	20
5	LINCOMYCINUM 600 MG 2 ML	AMP	300
6	METHYLPREDNISOLONE 40 MG X 1 FIOŁ	OP	30
7	METHYLPREDNISOLONE 125 mg 2 ml	OP	10
8	METHYLPREDNISOLONE 250 MG 4 ML	OP	30
9	METHYLPREDNISOLONE500 MG 8 ML	OP	30

**Pakiet 36- PŁYNY DO IRYGACJI**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 50 ML	OP	1 000
2	AQUA PRO IRYG 500 ML BUT ZAKR -ODKR.	OP	1 400
3	GLICYNE 1.5 % 3L	OP	250
4	GLICYNE 1.5 % 5 L	OP	1 400
5	NATRIUM CHLORATUM DO IRRYGACJI 3 L	OP	1 600

**Pakiet 37- PŁYNY INFUZYJNE II**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 0.9 % 100 ML	op	45 000
2	NACL 0.9 % 250 ML	op	12 000
3	NACL 0.9 % 500 ML	op	9 000
4	NA CL 0.9 % 1000 ML	op	14 000

**Pakiet 38- PŁYN WIELOELEKTROLITOWY**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PŁYN WIELOELEKTROLITOW Y 500 ml	op	14000
2	PŁYN WIELOELEKTROLITOW Y 1000 ml	op	7000

**Pakiet 39- LEKI RÓŻNE XI**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FILGRASTIMUM 30 mln 0.5 ml ampstrz.	OP	30
2	CLOZAPINUM 25 mg x 100 tabl	op	30
3	CLOZAPINUM 100 mg x 100 tabl	op	30
4	EPTIFIBATIDUM 20mg /10 ml x 1fiol	fiol	30
5	EPTIFIBATIDUM 75 mg 100 ml x 1 fiol	fiol	30
6	MEROPENEMUM 500 mg 20 ml x 10 fiol	op	30
7	IMIPENEM-CILASTATINUM 500 mg /500 mg x 10 fiol	op	140
8	MIDAZOLAMUM 15 mg 3 ml x 10 amp	op	40
9	MIDAZOLAMUM 5mg 1 ml x 10 amp	op	40
10	TIGECYKLINE 50 mg x 10 fiol	op	15

**Pakiet 40- LEKI RÓŻNE XII**

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	BENZYLPENICYLLIN POTASSIUM.1MLN FIOŁ.	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	CLOXACILLINUM 1 G FIOŁ	FIOŁ	1000
10	COLISTINUM 1000000 X 20 FIOŁEK	OP	30
11	DEXAMETHASONE AEROZOL 55 ML	OP	20
12	DIAZEPAM.0.01 G X 50 AMP	OP	20
13	DIAZEPAM.5 MG X 20 TABL	OP	100
14	DOBUTAMINUM 0.25 FIOŁ	OP	150
15	DOXYCYCLINUM 100 MG X 10 AMP	OP	50
16	ERYTROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % ŹEL 30 G	OP	30
17	ESTAZOLAM 2 MG X 30	OP	120
18	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE AEROS.55 ML	OP	50
19	LORAZEPAM 1 MG X 25	OP	20
20	NEOMYCINUM AEROSOL 55 ML	OP	100
21	NYSTATYNA ZAW 2,4 mln j.m.	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

#### **Pakiet 41 LEKI RÓŻNE XIII**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
1	BUDESONID 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL	op	200
2	CASPOFUNGINE 0.05 FIOŁ	fioł	20
3	CASPOFUNGINE 0.07 FIOŁ	fioł	20

4	CLARITHROMYCINA 0.5 FIOL	fiol	500
5	DESLOTRADINE TABL ROZ. W J. UST. 5 MG X 30	OP	10
6	DEXAMETHASON 1 MG MG X 20 TABL	op	10
7	DOXAZOSINE 2MG X 30	op	70
8	DOXAZOSINE 4MG X 30	op	100
9	DULOXYTINA 30 MG X28 TABL	OP	10
10	DULOXYTINA 60 MG X 28 TABL	op	10
11	EPLERENON 25 MG X 30 TABL	op	50
12	ESOMEPRAZOL FIOL 40 MG X 10	OP	300
13	FINASTERID 5 MG X 30 TABL	op	20
14	FLUDROCORTISONE 0,1 MG X 20TABL	op	20
15	FORMOTEROL 12 MG 60 KAPS	op	5
16	FURASIDIN 0.05 X 30 TABL	op	200
17	HYDROXYZINUM 10 MG X 30 TABL	OP	200
18	HYDROXYZINUM 25 MG X 30 TABL	OP	200
19	IBUPROFEN 0.2 G X 60 TABL	op	80
20	LEVETIRACETAM 0.5 X 100 TABL	op	80
21	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MG/ML 100 ML	op	10
22	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MGX 56TABL	op	50
23	MIANSERINA 10 MG X 90 TABL	op	5
24	MIANSERINA 30 MG X30 TABL	OP	5
25	NAPROXEN 0.25 X 50 TABL	OP	50
26	NAPROXEN 0.5 X 20 TABL	OP	20
27	NICERGOLINUM TBL 0.01G X 30 TABL	op	40
28	NIMESULID 100 MG X 30 SASZ	op	40
29	OLANZAPINA 5 MG X 28	op	10
30	PREDNISONE 10 MG X 20 TABL	op	20
31	PREDNISONE 20 MG X 20 TABL	op	20
32	PREDNISONE 5MG X 100 TABL	op	20

33	PREGABALIN 150 MG X 56 TABL	OP	20
34	PREGABALIN 75 MG X 56 TABL	OP	80
35	PREGABALIN 0.05 X 56 TABL	OP	5
36	RIVASTIGMINA 4,5 MG X 56	op	10
37	RIVASTIGMINA 0.0015 X 56	OP	3
38	RIVASTIGMINA 3MG X 56 KAPS	op	10
39	RIVASTIGMINA 6 MG TABL X 56 KAPS	op	16
40	ROPINIROL 4MG X 28 TABL SR	op	5
41	ROPINIROL 8 MG X 28 TABL SR	op	5
42	ROPINIROL 2 MG X 28 TABL SR	OP	5
43	SULFAMETHOXAZOL- TRIMETHOPRIN 960 X 10 TABL	OP	30
44	ZOLPIDEM TARTAS 10 MG X 20	OP	300
45	VORICONAZOL 0.2 G FIOŁ	fioł	50

#### **Pakiet 42- MATRYCE KOLAGENOWE**

<b>Nr</b>	<b>Asortyment - opis</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Ilość</b>
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	45
3	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.3x2.5 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.2	OP	4
4	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.9.5X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.2	OP	5

### **Pakiet 43- SPIRYTUS**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	SPIR 70 % 1 L	oP	35
2	SPIRYTUS 96% 800 G	OP	35

### **Pakiet 44- ALBUMINY**

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALBUMINUM 20 % 100 ML	OP	500
2	ALBUMINUM 20 % 50 ML	op	100

## **II. Dodatkowe wymagania Zamawiającego dotyczące wszystkich Pakietów :**

1. Wykonawca, który będzie dostarczał leki wymienione w załącznikach musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej
2. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz spełniać wymogi dyrektyw Unii Europejskiej .
3. Wymagania szczegółowe związane z przedmiotem zamówienia:
  - Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym w szczególności wartość przedmiotów umowy wraz z opakowaniami, kosztami transportu w tym zabezpieczenia, ubezpieczenia, wszelkich innych należności i opłat.
  - W przypadku okresowego braku produkcji oferowanego leku (okresowy brak na rynku) należy wycenić tę pozycję wg ostatniej ceny sprzedaży oraz nanieść informację o jej tymczasowym braku na rynku.
  - Braki w dostawach leków objętych przetargiem spowodowane okresowym brakiem produkcji będą obowiązkowo niezwłocznie zgłaszane przez Wykonawcę pisemnie lub fax. / 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 uznaje 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 27.06.2023r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /