

Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa produktów farmaceutycznych w 49 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 I

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AQUA PRO INJ 500 ML	fl	500
2	GLUCOSUM 5 % 100 ML	fl	800
3	GLUCOSUM 5 % 250 ML	fl	300
4	GLUCOSUM 5 %.+ 0.9% NACL 2:1 A 250ML	fl	400
5	GLUCOSUM 5 %.+ 0.9% NACL 2:1 A 500ML	fl	500
6	GLUCOSUM 5 % 500 ml	fl	2000
7	MANNITOL15 %100 ML	fl	400
8	NATR.CHLOR.0.9% 500 ML BUT. ZAKR.ODKR	fl	1400
9	PŁYN RINGERA A 500 ML	fl	500

Pakiet 2- HIALURONIAN + CHONDROITYNA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	HIALURONIAN SODU + SIARCZAN CHONDROITYNY 1,6% +2% AMPULKO-STRZYKWAKA 50 ML	OP	150

Pakiet 3- TUBERCULINUM

NR	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	TUBERCULIC VACCINE zaw 200 mln fiol 50 ml system zamknięty, bezpieczny dla personelu szczep RIVM	op	10

Pakiet 4- LEKI RÓŻNE

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMIKACINUM 0.5 2 ML AMP	AMP	300

2	AMIKACINUM 0.25/2ML AMP	AMP	100
3	AMIKACINUM 1 G/4 ML AMP	AMP	200
4	BISOPROLOLUM 2.5 MG X 56 TABL	op	747
5	BUPRENORPHINE 0.3 MG 1 ML X 5 AMP	oP	60
6	CALCIFEDIOLUM KROPLE 150MCG/ML 10 ML	OP	60
7	CEFTAZIDIM 1.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	9000
8	CEFTAZIDIM 2.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	2500
9	CEFTRIAKSON 2 G FIOŁ	fiol	3000
10	CETIRIZINI DIHYDROCHLOR. 10 MG X 20 TABL	op	50
11	DIAZEPAM 0.005 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
12	DIAZEPAM.0.01 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
13	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	oP	10
14	EPINEPHRINE 1 MG x 10 amp	OP	80
15	ESOMEPRAZOL 40 MG X 28	OP	30
16	ETORICOXIBUM 60 MG X 30 TABL	OP	10
17	ETORICOXIBUM 90 MG X 30 TABL 90 MG	OP	10
18	FAMOTIDINUM 20 MG X20 TABL	OP	20
19	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+NEOMYC SUSP OPHTALM 5 ML	OP	50
20	HALOPERIDOLUM 10 ML	OP	30
21	HEPARINUM 25000J.M/5 ML	FIO	1600
22	Hydrocortisonum 100mg fiol 10 ml	fiol	500
23	LATANOPROST 0.005 % 2.5 ML	oP	5
24	LEK ZŁOZONY VIT B COMPOSITUM	op	30
25	LERCANIDIPINUM 10 mg x60 tabl	op	50
26	MOLSIDOMINUM 4 mg x 30 tabl	OP	20

27	PHYTOMENADIONUM 10mg/ml x 5 amp 1ml	op	120
28	RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL	OP	300
29	RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	80
30	RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL	OP	80
31	SIMVASTATINUM 20 mg x 28 tabl	OP	10
32	SOLIFENACINUM 10 MG X 30	OP	5
33	SOLIFENACINUM 5 MG X 30	OP	5
34	VIT D3 + K2 2000J + 100MG X 30 KAPS	OP	80
35	VITAMINUM D/3 2000 J X 60 KAPS / lek /	OP	300
36	VITAMINUM D/3 4000 J X 60 KAPS / lek /	OP	300

Pakiet 5- TEICOPLANINA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Teicoplanin - proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzyk. lub do inf. lub roztw. doustn. (400 mg) x 1 fiol.	op	800

Pakiet 6- MIRCERA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	GLIKOL METOKSYPOLIETYLENOWY EPOETYN Y BETA 30,50,75,100,120,150,200,	MCG	10 000

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	450
2	DIETA KOMPLETNA, NORMALIZUJĄCA GLIKEM., NORMOKALORYCZNA, BOGATO RESZTKOWA 1 L	OP	100

3	DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA ,WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN,BOGATORESZTKOWA,WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN ZAWIERA ARGINIE 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 TŁUSZCZMCT 1 L	OP	300
5	DIETA WSPOMAGAJĄCA LECZENIE ODLEŻYN WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN.ZAWIERA BIAŁKA SERWATKOWE I KAZEINOWE ZAWIERA ARGINIE 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	1200
6	ZGŁĘBNIK GASTROSTOM.G-TUBE CH 18 KOD 35488	SZT	100
7	FLOCARE PUR TUBE WITH GUIDEWIRE CH-18 KOD 594822	SZT	100
8	PREPARAT ODŻYWCZY PRZEZNACZONY DO PICIA,STOSOWANY PODCZAS TERAPII PACJENTÓW ZE WCZESNYMI OBJAWAMI CHOROBY ALZHAIMERA 125 ML	SZT	320
9	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE DLA PACJ.Z CHOROBA NOWOTWOR.POLIMERYCZNA ,HIPERKALORYCZNA 2.4 KCAL/ML,BIAŁKA 14.4G BEZRESZTKOWA,BEZGLUTENOWA 125 ML /RÓŻNE SMAKI/	SZT	600
10	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA 2.4 KCAL/ML ZAWARTOŚĆ BIAŁKA 9.6 G /100 ML,BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY BEZGLUTENOWA ZAW. WĘGLOWOD 29.7G/100 ML- 125 ML	SZT	240
11	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA 1.64 KCAL/ML BOGATO BIAŁKOWA 9 G,BOGATORESZTKOWA 2,1 G BŁONNIK BOGATA W WIELONIE NASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE 125 ML	SZT	100
12	PREPARAT ZAGĘSZCZAJĄCY POŻYWIENIE I NAPOJE,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY,AMYLAZOOPORNY W PUSZCZE 175 G	OP	30
13	DIETA PEPTYDOWA ,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY 4 G BIAŁKA,ZAWIERA MALTODEKSTRYNY,NISKOTŁUSZCZOWA 500.ml	OP	200
14	DIETA DLA UTRZYMANIA NISKIEJ GLIKEMII 200 ML RÓŻNE SMAKI	OP	320
15	DIETA WYSOKOBIAŁKOWA NA START U KRYTYCZNIE CHORYCH 1.26 KCAL/ML 500 ML	OP	100
16	FLOCARE PUR TUBE WITH GUIDEWIRE CH 14/110	szt	100
17	ZGŁĘBNIK GASTROSTOM. G-tube CH 20	szt	20

Pakiet 8 - Gąbki żelatynowe hemostatyczne

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
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

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACETYLOCYSTEINUM 3MLX 5AMP 300 MG	OP	60
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	400
5	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.1 G X 14 TABL rozp.	OP	80
6	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVULANICUM 0,6 FIOŁ.	FIO	750
7	AMOXICILINUM+AC.CLAVULANICUM 1.2g fioł.	FIO	5000
8	ATORVASTATINUM 10 mg x 30 tabl	OP	50
9	ATORVASTATINUM 20 MG X30ABL	OP	120
10	AtORVASTATINUM 40 MG X30ABL	oP	60
11	AZITHROMYCINUM 250 X6 TABL	OP	10
12	AZITHROMYCINUM 500 X 3 TABL	OP	200
13	BACITRACINUM + NEOMYCINUM 20 G MAŚĆ	OP	10
14	BISOPROLOLUM 2,5 mg x 30 tabl	op	250
15	BiSOPROLOLUM 10 MG X 30 TABL	OP	40
16	BISOPROLOLUM 5 MG X 30 TABL	OP	500
17	CEFAZOLINUM 1G X 10 FIOŁ	OP	700
18	CLINDAMYCINUM 0.3G/2 ML X 5 AMP	OP	100
19	DICLOFENACUM X 50.MG X 50 TABL	OP	20

20	DICLOFENACUM X10 AMP 75MG 3 ML	OP	120
21	ERYTROPOETyna alfa x 1000j	AMP	16000
22	FERRIC OXIDE SACCHARATED COMPLEX- ROZTWÓR DO WSTRZ. I INF. (20 MG FE III/ML) 5 ML X 5 AMP.	OP	350
23	FILGRASTIMUM 48 MLN /0.5 ML AMP-STRZ /ZARZIO/	AMP	30
24	KETOPROFENUM 100 MG X 30TABL	OP	50
25	KETOPROFENUM 100 mg 2 ML X 10 AMP dom.i doz.	OP	850
26	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,1+0,025 x 100 tabl	oP	10
27	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,25+0,025 x 100 tabl	FIO	10
28	LEVOFLOXACIN 500 MG 100 ml	FIOL	1500
29	METOPROLOLUM ZOK 25 mg x 30	op	80
30	METOPROLOLUM 100 mg ZK X 30TABL	OP	80
31	METOPROLOLUM 50 ZK X 30TABL	OP	400
32	PANTOPRAZOLUM 0.04 X56 TABL doj	OP	150
33	PANTOPRAZOLUM 0.02 X 56 TABL doj.	OP	200
34	PANTOPRAZOLUM 0.04 FIOL	OP	10000
35	PIPERACILINUM+TAZOBACTAMUM 4G + 0.5 G	FIOL	800
36	ROSUVASTATINUM 10 MG X 28 TABL	OP	90
37	ROSUVASTATINUM 20 MG X 28 TABL	OP	90
38	TORASEMIDUM 10 MG X 30 TABL	op	200
39	TORASEMIDUM 5 MG X 30 TABL	OP	150
40	VANCOMYCINUM 0.5 FIOL STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOL	600
41	VANCOMYCINUM 1.0 FIOL STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOL.	1500

Pakiet 10- Żywnienie p/jelitowe ,płyny

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ROZTW. WIELOELEKTROLITOWTZWIERAJĄCY M.IN.KATIONYK,NA,MG,CA ORAZ ANION ORGANICZNY,BUTELKA STOJĄCA1000 ML ISO	SZT.	1000
2	LIGNOCAINA 2 % 5 ML	AMP	800
3	LIGNOCAINA 2 %10 ML	AMP	800
4	0.3 % CHLOREK POTASU Z 0.9 % NA CL 500 ML	fl	1000
5	0.3 % CHLOREK POTASU Z 5 % GLUCOZA 500 ML	fl	200
6	Proszek do sporządzania roztworu do infuzji zawierający 13 witamin łącznie z vit K x 10 fiolek	op	80
7	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
8	- PREPARAT ZAWIERAJĄCY PIERWIASTKI ŚLADOWE 10MLX5 AMP.	OP	20
9	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.	200
10	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
11	0.9 % NATRIUM CHLORAT. BUT.STOJĄCA WYPOSAZONAW DWA NIEZALEŻNEZABEZPIECZONE PORTY 100 ML NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	5000
12	0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAZONAW DWA NIEZALEŻNEZABEZPIECZONE PORTY 250 ML NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	4000
13	0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAZONAW DWA NIEZALEŻNEZABEZPIECZONE PORTY 500 ML NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT	4000

14	GLUCOSUM 10 % -BUTELKA STOJACA WYPOSAZONA W DWA NIEZALEZNE ZABEZPIECZONE PORTY 500 MLNIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	600
15	4 % ŻELATYNA,OSMOL. 284MOSM/L W ZILANSOWANYM ROZTW. ELEKTROL.500 ML	SZT.	200
16	AMIKACIN 0,5G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	fl	250
17	AMIKACIN 1G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	fl	250
18	Gentamycyna 0.240/80 ml GOTOWY DO UŻYCIA	fl	200
19	Ibuprofen 400 mg fiol 100 ml	fiol	400
20	Ibuprofen 600mg fiol 100 ml	fiol	400

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	350
3	DEXAMETHASONE 8 MG /2 ML X 10 AMP	OP	250
4	HYDROCORTISONE 100 MG X 5 FIOŁ + ROZP	OP	200
5	LIDOCAINE A ZEL 30 G	oP	50
6	LIDOCAINE U ZEL 30 G	oP	150
7	MEROPENEM 1g x 10 fiol	op	600
8	ROCURONII BROM. 0.1 /10 ML X 10 fiol	OP	55

Pakiet 12- LEKI RÓŻNE III

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ADENOSINE 6 MG 2 ML X 6 FIOŁ	OP	10
2	CLEXANE 300 mg x 1 fiol + zestaw do podawania	OP	100
3	CLOPIDOGREL 300 MG X 30 TABL	OP	5
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 MG/0.2 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	2800
12	INSULIN GLARGINE 100j/ml 3 ML X 5 wstrzyk SoloStar	OP	10
13	INSULIN GLULISINE 100j/ml 3ML X 5 WSTRZ SoloStar	OP	10
14	INSULINA GLARGINE 300U/MLx 10 WSTRZ.SoloStar	op	10
15	Insulina Lispro 100j/ml x 10wstrz a 3 ml SoloStar	OP	10
16	INSULIN ASPART SoloStar 100j/ml	OP	10
17	INSULIN GLARGINE 100j/ml +LIXISENATIDE 50mcg/ml 3 ML X 3 SoloStar	OP	10
18	NATRII VALPROAS + ACIDUM VALPR 500 mg x 30 saszetek	op	10
19	NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 300x 30tabl przedl.dzial.	op	60
20	NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 500x 30tabl przedl.dzial.	op	80
21	RAMIPRIL .5 MG X 28 TABL	OP	300
22	RAMIPRIL 10 MG X 28 TABL	OP	80
23	RAMIPRIL 2.5 MG X 28 TABL	OP	80
24	RESONIUM A proszek 454g.	OP	15
25	SODIUM VALPROATE 150 ML 0.2882/5 ML	OP	20
26	INSULIN GLARGINE 100j/ml +LIXISENATIDE 33mcg/ml 3 ML X 3 SoloStar	op	10

Pakiet 13- PLYNY DO PLUKANIA PEČHERZA

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

Pakiet 14- LEKI RÓŻNE IV

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

1	ACIDUM ASCORBICYM 100mg/ml 5 amp 5 ml	OP	250
2	ETOMIDATUM X 5 AMP 2MG/ML 10 ML	OP	10
3	FONDAPARINUX 2.5 MG X 10	OP	30
4	GALANTAMINA 5 MG X 10 AMP	op	5
5	GLYCERYL TRINITRATE INJ10 MG /10 ML X 10 AMP	OP	20
6	Magnesium Sulf. 200mg/ml 10 amp	op	50
7	METOPROLOL 0.005 5 ML X 5 AMP	OP	40
8	NIMODIPINE S 10 MG 50 ML butelka	fl	10
9	ORNITINI ASPARTAS 5 g 10 ml x 10 amp	op	100
10	POTASSIUM CANREONATE 0.2 10 ML X 10 AMP	OP	40
11	RIFAXIMINUM 0.2 X 24 TABL	OP	120
12	SULODEXINE F 600 LSU/2 ML X 10 AMP	OP	30
13	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 0,1+0,2+0,002 X 100 TABL	OP	40
14	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 100MG+100MG+1 MG /2 ML X 5 AMP	OP	70

Pakiet 15- LEKI RÓŻNE V

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+ NEOMYC SUSP OPHTALM 5 M	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	20
5	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 0.3 X 20 TABL ROZPUSZCZ.	OP	40
6	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 75 MG X60	OP	250
7	ACYCLOVIRUM 0.8 X 30 TABL	OP	15

8	ALENDRONIC ACID 70 MG X 4 TABL	OP	5
9	AMILORIDUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM. 2. 5 MG + 25MG X 50 TABL	OP	30
10	AMIODARONUM 0.2 X 60 TABL	OP	30
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	170
14	ATROPIN .SULF. 0,5MG X 10 AMP	OP	150
15	BACLOFENUM 10 MG X 50 TABL	OP	10
16	BACLOFENUM 25 MG X 50 TABL	OP	10
17	BARIUM SULFURICUM 200 ML	OP	20
18	BETAHISTINE 0.016 X 60 TABL	OP	40
19	BETAHISTINE TABL 24 MG X 60	OP	40
20	BROMHEXINUM 8MG X 40 TABL	OP	30
21	BUPIVACAINUM 0.5% 10 ML X 10 AMP	OP	30
22	BUPIVACAINUM HYDROCHLOR.5 MG/ML 4 ML X 5	OP	350
23	BUPRENORPHINE0.4 TABL PODJĘZYKOWE X20	OP	2
24	CALCIUM CHLORIDUM10 % 10 ML X 10 AMP	OP	300
25	CARBAMAZEPINUM 0.2 X 50 TABL	OP	15
26	CARVEDILOLUM 12.5MG X 30 TABL	OP	50
27	CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL	OP	60
28	CEFAZOLIN 1.0 G FIOL.	FIOL.	2000
29	CEFOTAKSYM 1.0 FIOL	FIOL	200
30	CEFOTAKSYM 2.0 FIOL.	FIOL	100
31	CEFTRIAXON 1 0 FIOL.	FIOL	2000
32	CEFTRIAXON 2 0 FIOL.	OP	2000

33	CEFUROKSYM TABL 0.5 X 10	OP	50
34	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	1200
35	CEFUROXIME SODIUM INJ DOŻ 1.5 G FIOŁ DO 30 ML	FIOŁ	1000
36	CICLOPIROX 6.6 ML LAKIER	OP	5
37	CIPROFLOXACINUM ,025 X 10 TABL	OP	30
38	CIPROFLOXACINUM 0.5 X 10 TABL	OP	100
39	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 100 ML	OP	2500
40	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 200 ML	OP	4000
41	CLEMASTIN TABL 1 MG X 30	OP	15
42	CLEMASTINUM AMP WZF 2MG/2ML X 5 AMP	OP	90
43	CRATEGI + VALERIANE SYROP 150 G	OP	60
44	CYCLONAMINUM 12.5% 2ML X 5	OP	800
45	DIGOXINUM 0.1 X 30 TABL	OP	30
46	DIGOXINUM 0.25 TABL X 30	OP	10
47	DIGOXINUM AMP 0.5MG/2ML X 5	OP	35
48	DIMETINDENE ŻEL 0.1 % 30 G	OP	10
49	DOPAMINUM 4% 0.2 /5 ML X 10 AMP	OP	30

50	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	OP	2
51	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 X 20 TABL	OP	130
52	ENALAPRILUM 0.005 X 30 TABL	OP	10
53	ENALAPRILUM 0.010 X 30 TABL	OP	5
54	EPHEDRINUM HYDROCH WZF 25 MG/1 ML 10 AMP	OP	200
55	ETORICOXIBUM 30 MG X 30 TABL	OP	5
56	FENTANYL 0.1 MG 2 ML X 50 AMP	OP	70
57	FENTANYL 0.5 MG 10 ML X 50 AMP	OP	5
58	FLUCONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	20
59	FLUCONAZOLUM 50 MG X 14 TABL	OP	10
60	FLUOXETINUM 20 MG X 30 ATBL	OP	20
61	FOSFOMYCINUM 4 G X 10 FL	OP	5
62	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 5	OP	100
63	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 50	OP	220
64	FUROSEMIDUM 0.04 X 30 TABL	OP	200
65	GLIMEPIRIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	30
66	GLIMEPIRIDUM 3 MG X 30 TABL	OP	10
67	GLIMEPIRIDUM 4 MG X 30 TABL	OP	10
68	Haloperidol 100 ml	OP	2
69	HALOPERIDOLUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 10 AMP X 1 ML	OP	20

70	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 12,5 MG X 30 TABL.	OP	30
71	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 25 MG X 30 TABL.	OP	15
72	HYOSCINUM BUTYLOBROMIDE 20 MG X 10 AMP	OP	100
73	IBUPROFENUM FORTE TRUSK ZAW 200MG/ 5ML OPAK 100 ML	OP	60
74	INJ. MAGNESII SULPH 200MG/ ML 10 AMP PO 10 ML	OP	400
75	IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML	OP	5
76	KALIUM CHLORIDUM 15 % 10 ML X 50 AMP	OP	120
77	LIGNOC H/CHLOR 1% 20ML X 5 AMP	OP	200
78	LIGNOC H/CHLOR 1% 2ML X 10 AMP	OP	20
79	LIGNOC H/CHLOR 2% 20ML X 5 AMP	OP	130
80	LIGNOC H/CHLOR 2% 2ML X 10 AMP	OP	220
81	LINEZOLIDUM 2 MG/ML 300 ML	SZT	600
82	LOPERAMIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	80
83	MEMANTINE 10 MG X 56 TABL	OP	20
84	MEMANTINE 20 MG X 56 TABL	OP	40
85	METAMIZOLUM 1G/2ML X 5 AMP	OP	140
86	METAMIZOLUM 2.5G/5ML X 5 AMP	OP	2300
87	METAMIZOLUM 500 MG X10 TABL	OP	400
88	METFORMINUM HYDROCHLOR. 1000G X 60 TABL	OP	70
89	METFORMINUM HYDROCHLOR.500MG X 30	OP	70
90	METFORMINUM HYDROCHLOR.850MG X 30	OP	50
91	METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL	OP	20

92	METOCLOPRAMIDUM 10MG/2MLX5 AMP	OP	900
93	METOPROLOLUM 50 MG X 30 TABL	OP	80
94	METOPROLOLUM ZK 23.75 X 28 TABL	OP	80
95	METRONIDAZOLUM 0.5% 100 ML	OP	4000
96	METRONIDAZOLUM 0.25 X 20 TABL	OP	60
97	MIDAZOLAMUM 5 MG 5 ML X 10 AMP	OP	250
98	MIDAZOLAMUM 50 MG 10 ML X 5 AMP	OP	180
99	MOMETASONI FUROAS 1MG/G 30 MAŠĆ	OP	10
100	MORPHINI SULF.0.01 X 10 AMP	OP	60
101	NALOXONUM H/CHLOR.0.4 MG 1 ML X 10 AMP	OP	20
102	NATR.BICARB.8.4%20MLX10AMP	OP	100
103	NATR.CHLOR.10%10MLX100AMP	OP	50
104	NATRIUM CHLOR 0.9% 10 ML X 100 PLASTIC	OP	250
105	NEBIVOLOLUM 5 MG X 28 TABL	OP	100
106	NOREPINEPHRINUM 4 MG 4ML X 5	OP	280
107	OPIPRAMOLUM H/CHLOR X 20 TABL	OP	30
108	PANCREATINUM X 60 KAPS 16000	OP	20
109	PAPAV.H/CHLOR.0.04 2ML X10 AMP	OP	40
110	PARACETAMOL + TRAMADOLUM X 60 TABL37,5+325	OP	60
111	PENTOXYFILLINUM 300MG/15ML X 10AMP	OP	5
112	PENTOXYFILLINUM PROL. 0.4 X 60TABL	OP	20
113	PIRACETAMUM 0.8 x 60 tabl	OP	20
114	PIRACETAMUM 1.2 X 60 TABL	OP	20
115	PIRACETAMUM 20% 60 ML x20 fl	OP	5
116	POLYVINILATE GTT 5 ML	OP	2

117	PROPAFENONUM 150 MG X 60 TABL	OP	10
118	PROPRANOLOLUM 10 MG X 50 TABL	OP	20
119	PROPRANOLOLUM 40 MG X 50 TABL	OP	10
120	RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL	OP	100
121	RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	100
122	RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL	OP	100
123	RISPERIDONUM 100 ML KROPLE 1 MG /1 ML	OP	20
124	SALBUTAMOL 0.5 MG/1ML X 10 AMP	OP	5
125	SCORBOLAMIDUM X20 DRAŽ	OP	10
126	SERTRALINUM 100 MG X 28	OP	12
127	SERTRALINUM 50 MG X 28	OP	80
128	SULFACETAMID KROPLE HEC 10 ml	OP	10
129	SULFAMETHOXASOLUM + TRIMETHOPR. 480 AMP 5 ML X10 AMP	OP	320
130	TELMISARTANUM 40 MG X 28	OP	80
131	TELMISARTANUM 80 MG X 28	OP	30
132	TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM 3MG + 1MG /1ML BUT 5ML KROPLE	OP	2
133	TRAMADOLUM 0.05 1 ML X 5 AMP	OP	120
134	TRAMADOLUM 0.05 X 20 KAPS	OP	10
135	TRAMADOLUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	600
136	TRAMADOLUM KROPLE 96 ML	OP	10
137	TRIMEBUTINUM 0.1 X100 TABL	OP	40
138	URAPIDIL 25 MG 5 ML X 5 AMP	OP	30

139	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG + 12,5MG	OP	10
140	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG+ 25MG	OP	10
141	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 80MG+12.5MG	OP	10
142	VALSARTANUM 160 MG X 28	OP	20
143	VALSARTANUM 80 MG X 28	OP	30
144	VERAPAMIL 40 X 20 TABL LUB TABL POW	OP	10
145	VERAPAMIL120 X 20 TABL LUB TABL POWL.	OP	2
146	VIT B12 1000MG X 5 AMP 2 ML	OP	60

Pakiet 16- ŻYWIENIE DOJELITOWE II

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
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 ML OPAK 1000 ML	OP	1000
2	DIETA WYSOKOKALOR. 1,5 KCAL/ML W POSTACI NAPOJU 200 ML BEZRESZTKOWA, RÓŻNE SMAKI	OP	400
3	DIETA WYSOKOKAL 1.5 KCAL /ML, NISKO BIAŁK. BEZRESZTKOWA, BEZTŁUSZCZOWA OPARTA O BIAŁKO SERWATKI 200 ML	OP	400
4	DIETA WYSOKOKAL., BOGATO BIAŁKOWA BEZRESZTKOWA I NISKOSODOWA, ZWIERA TŁUSZCZE LCT 200 ML	OP	150

5	DIETA WYSOKOKAL.1,5KCAL/MLBOGATOBIAŁKOWA,ZAWIERA BIAŁKOKAZEINOWE I SERWATKOWE TŁUSZCZEKWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3,BEZRESZTKOWA O OSMOL.DO 300OPAK 1000 ML	OP	800
6	KOMPLETNA DIETA,STANDARDOWA ZAWIERAJACA BIAŁKO KAZEINOWE I SOJOWE TŁUSZCZE LCT I KWASYTŁUSZCZOWE OMEGA 3,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA O OSMOL 220 MOSM/L OPAK 1000 ML	OP	3200
7	KOMPLETNA DIETA STANDARDOWAO WYSOKIEJ ZAW BŁONNIKA 1.5G/100ML ZAWIERA BIAŁKO OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ.OSMOL.285 MOSMOL /LOPAKOW 1000 ML	OP	200
8	SUPLEMENT BIAŁKA SERWATKI W PROSZKU,NIE ZAWIERA GLUTENU ORAZ LAKTOZY ZAW BIAŁKA NIE MNIEJSZANIŻ 87 G W 100 G PROSZKU OPAKOW PUSZKA 300 G	OP	80
9	ZESTAW DO PODAŻY DIET WOPAK.EASY BAG PRZEZ POMPE AMIKA	SZT	2200
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
13	Łączniki Freka ENFit /ENLock Step ADAPTOR x 15 szt	op	150

Pakiet 17- Paracetamol inj.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PARACETAMOL PŁYN DO INFUZJI 0.01/1ML 100 ML .	FL	24000

Pakiet 18- LEKI RÓŻNE VI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL	OP	150
2	ALLOPURINOL 300 MG X 50 TABL	OP	100
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	40
6	POVIDONE IODINE 20 G MASC/NIE ZAMIENIAC/	OP	80
7	POVIDONE-IODINE 1 L PŁYN	OP	10

Pakiet 19 HEPARYNA +TAUROLIDYNA

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

Pakiet 20 – CINACALET

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CHLOROWODOREK CYNALKALCETU 30 MG X 28 TABL LUB 60 MG LUB 90 MG ,DAWKA W ZALEŻNOSCI OD POTRZEB CENA ZA MG	mg	151200

Pakiet 21- COAGULATION FACTOR

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Coagulation Factor II + VII + IX + X + Protein C,S 500j.m x 1Fiol	op	220

Pakiet 22- DAERBOPOETYNA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DARBEPOETYNA ALFA AMP-STRZYK. W DAWKACH 10MG-80MG WIELKOSC ZAMAWIANYCH DAWEK BĘDZIE ZALEŻNA OD ZAPOTRZEBAWAN SZPITALA I KAZDORAZOWO PODAWANA PRZY ZAMOWIENIU CZĘŚCIOWYM DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOŻYLNego	UG	42 000

Pakiet 23- PARICALCITOL

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PARICALCITOL 5 mg/ml 1 ml	fiol	520
2	PARICALCITOL 2 mg/ml 1 ml	fiol	104

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	40
7	AMBROXOLI DO INHAL 100 ML	OP	20
8	AMOKSIKLAV + AC. KLAVULANICUM 400mg +57 mg /5 ml -70 ml syrop	op	40
9	APARAT TANTUM ROSA	OP	3
10	Aromatol 250ml - alkoholową mieszaniną lewomentol 1,72 g olejek cytrynowy 0,57 g olejek z kory cynamonowca cejlońskiego 0,24 g olejek mięty polnej (z obniżoną zawartością mentolu) 0,24 g olejek lawendowy 0,24 g olejek cytronelowy 0,1 g olejek goździkowy 0,1 g zawartość etanolu 63- 72	op	200
11	AZITROMYCINUM 200mg/5ml 30 ml syrop	op	40
12	BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G MAŚĆ	OP	20
13	Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus + Glycopyrronium aerozol inhalacyjny, roztwór 87mcg+5mcg+9mcg 2 inhal. po 120 daw. 3382	op	20
14	BENZYDAMINUM AEROZOL 0.15% 30 ML	OP	20
15	BENZYDAMINYM 0.5 G PROSZEK DO IRYG X 10 SASZETEK	op	10
16	BENZYNA 1 L	oP	20
17	BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G	OP	20
18	BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 15 G MAŚĆ	oP	30
19	BISACODYL X 10 SUPP 0.01G	OP	700
20	BOROFINA LECZNICZ PLASTRYX 5 SZT	op	20
21	BRIMONIDUM + TIMOLOLUM 0.2% +0.5 % GUTT OPHT5 MLL	OP	2
22	BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML	OP	100
23	BUDESONIDUM ,FORMOTEROLI 160 mcg+4,5 mcg x 120	op	30

24	BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS	OP	10
25	CALCIFEDIOLUM KROPLE 150MCG/ML 10 ML	op	30
26	Calcipotriolum, Betamethasonum żel (50mcg+500mcg)/g 60 g	op	20
27	CEFUROXIMUM 250mg/5 ml 50 ml syrop	op	40
28	CETIRIZINUM DIHYDROCHLORICUM syrop 100 ml 5mg/5 ml	op	20
29	CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G	OP	10
30	CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚC10 G	OP	10
31	CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE X 10 TABL VAG.	OP	5
32	CHOLINE SALICYLATE ZEL STOM 10G	OP	10
33	CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 KROPLE	oP	10
34	CLARITHROMYCINUM 250mg/5 ml 100ml syrop	op	40
35	CLEMASTIN SYR 100 G	op	10
36	CLINDAMYCINUM ŻEL1 % 30 G	oP	30
37	CLOBETHASOL MAŚC 0.05 % 30 G	OP	30
38	CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM	OP	80
39	COLAGENASUM MAŚC 20G	OP	10
40	CZOPKI GLCEROŁOWE 2 G X 10	OP	20
41	DELPHINI PŁYN 100 G	OP	5
42	DENTOVIR KREM 3 % 3 G	OP	20
43	DEXAMETHASONE 0,3 MG + GENTAMYCIN SULF.5 MG- MAŚC 3 G	OP	5
44	DICLOFENAC SPRAY 4 % 30 ML	OP	20
45	DICLOFENAC ZEL 100G 1%	OP	300
46	DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML	OP	80
47	EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż	OP	40
48	ESTRIOL + LACTOBACILLUS TABL VAG X 12	oP	10

49	ETHYL CHLORIDE AEROZOL 70 G	OP	40
50	FENOTEROLUM AEROZOL 200 DAWEK 10 ML	OP	10
51	Fentanylum system transdermalny,plaster 0,05 mg/h (8,4 mg) 5 szt.	op	5
52	Ferri proteinatosuccinas roztwór doustny 40 mg/15ml 20 fiol. po 15 ml	op	10
53	FLUMETASONE A MASC 15 G	OP	20
54	FLUMETHASONE C maść 15 g	op	20
55	FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM KREM 15 G	OP	30
56	Fluticasone furoate 27,5 x 120 dawek	op	20
57	FLUTICASONE PROPIONAS 0.25 AEROSOL X 120 DAWEK	OP	5
58	FLUTICASONI propionas, Salmeterolum 500mcg+50 mcg x 60 dawek	op	20
59	FORMALINA 10 % 1 KG	OP	420
60	Gentamicini sulfas gąbka 10x10x0.5 2 mg /cm2 1 szt.	op	2
61	GLOB. VAG. /Z KWASWM HIALURONOWYM 10 MG X 7 SZTUK	op	20
62	GYNO-FEMIDAZOL X 15 TABL VAG	OP	5
63	HEPARINUM ZEL 100 G 1G ZELU ZAWIERA 8,5MGHEPARYNY SOD.	OP	80
64	HYDROCORT.+OXYTETRACYCLIN.+ POLIMYXINE ZAW 5 ML	OP	10
65	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0	OP	40
66	HYDROCORTISONE 0.1 % MASC 15 G	OP	30
67	HYDROCORTISONE+NEOMYCN+NATAMYCIN MAŚĆ15 G	OP	30
68	HYDROCORTISONUM KREM 1 % 15G	OP	60
69	HYDROXYZYNA SYROP 200 ML	OP	40
70	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML	OP	10
71	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL R-R DO INHAL. 20 ML	OP	500

72	IPRATROPIUM BROMIDE R-R DO INHAL.20 ML	OP	500
73	Kalii chloridum syrop 782 mg K+/10ml 150 ml	op	30
74	KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMEDIDERM KREM 1 KG	OP	40
75	KROPLE ZOŁĄDKOWE 35 g	op	30
76	LACTULOSUM 500 ML 667MG/ML	OP	400
77	Letrozolum tabletki powlekane 2,5 mg 30 tabl. (3 blist. po 10 tabl	op	10
78	LIDOCAINE + PRILOCAINE 30 G KREM	OP	20
79	MASC HEMOSTATYCZNA EMOFIX MAŚĆ HEMOSTAT.30 G	OP	20
80	MASC Z VIT A 800j 25 g	OP	320
81	MAŚĆ ZŁOZ LINOMAG 20 % MASC 30 G	OP	40
82	MEGASTROL 240 ML 0.04/1ML	op	8
83	Mesalazinum zawiesina doodbytnicza 1 g/100ml 7 szt. po 100 ml	op	10
84	Methylprednisolonum zawiesina do wstrzykiwań 40 mg/ml 1 fiol. po 1 ml	op	20
85	METRONIDAZOL ŻEL 15 G	OP	40
86	MUPIROCIN UNG 15 G	OP	15
87	NAPROXEN ŻEL 10 % 50 G	op	50
88	NAPROXEN ŻEL 1,2 %	op	50
89	NEOMYCYN MAŚĆ OPHT. 3 G 0.5 %	OP	30
90	OLEUM RICINI 100.0	OP	10
91	Olopatadinum krople do oczu, roztwór 1 mg/ml 1 poj. po 5 m	op	20
92	OPATRUNEK HYDROZELOWY 10X 12	szt	40
93	OPATRUNEK HYDROZELOWY 12X24	szt	30
94	OplATKI SKROBIOWE NR 2 X 500 KPL	op	20
95	OPLATKI SKROBIOWE NR 5 X 500 KPL	OP	50
96	OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZTNAWILŻANE /NIE PUDROWE/	SZT	4000

97	OXYMETHASOLINI H/CHLOR 0,05 % KROPLE DO NOSA	op	20
98	PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/	OP	50
99	PARACETAMOL SYROP 150 G	OP	35
100	PERMETRYNA 5 % 30G	op	10
101	PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TLUSTY	OP	15
102	PIKOSIARCZANU SODU 0.01, 3,50 G TLENKU MAGNEZU, 10,97 G KWASU CYTRYNOWEGO , POTAS - 5 MMOL (LUB 195 MG) ORAZ SÓD. X 50 sasz	op	30
103	PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /NP. LACTACYD/	OP	20
104	POLYVINOX AEROZOL 75 G	OP	40
105	PREP.DO OCZYSZCZ OKRĘŻNICYZAW. GLIKOL POLIETYLENOWY, CYTRYNIAN, SIMETICON , MAKROGOL,SIARCZANSODU BEZWODNY X 8 SASZETEK	op	800
106	PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW	oP	100
107	PREP.ZŁOŻONY JAK PROKTOSEDON CZOPKI X 12 SZT	op	10
108	PREP.ZŁOŻONY TYPU HEMOROL X 12 supp	op	20
109	Proszek do sporz zaw. 1 litr zaw.makrogol3350,sodu ascorbinian,sodu siarczan bezwodny ,chlorek sodu ,chlorek potasu	op	100
110	PSEUDOEPHEDRINE+TRIPLOLIDYNE +DEXTROMETHORPHAN SYR 100 ML	OP	10
111	PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G	OP	10
112	RISPERIDON 100 ml	op	5
113	SALBUTAMOLUM aerozol wziewny 20 ml 100mg/dawkę 400 dawek	OP	50
114	SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL	OP	5
115	SEVOFLURANUM PŁYN WZIEWNY 250 ML + OBSŁUGA	OP	50
116	SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC /	oP	100
117	SIMETICON KROPLE 30 ML 0.1G/1 ML	OP	40
118	SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGEN 150 ML WLEWKI	OP	500
119	SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G	OP	250
120	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC10-11MLX25	OP	350

121	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC5-6 MLLX25	OP	80
122	TACROLIMUSUM 0,1 % 30 g maść	op	20
123	TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z.	OP	40
124	TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X90 SZT	OP	10
125	TORMENTILL UNGUENTUM COMP.A 20 G MAŚC	OP	50
126	UMECLIDINIUM BROMIDE ,VILANTEROLUM 55 MCG +22 MCG PROSZ.DO INHAL X 30 DAWEK	OP	15
127	WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G	OP	20
128	Krople nawilżające z kw. Hialuronowym 10 ml np. EKTIN	op	15

Pakiet 25- KONTRASTY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	OMNIPAQUE 350 MG 50 Ml x 10	op	6

Pakiet 26- TABLETKI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALFADIOL 0.25 x 100	OP	5
2	ACARBOSUM 0.05G X 30 TABL	OP	2
3	ACC tabl mus 200 mg x 20	op	15
4	ACECLOFENACUM 0.1X 60 TABL	OP	3
5	ACID.ASCORB +RUTOSIDUM 0.1+0.025 X 125 TABL	OP	80
6	ACID.ASCORBICUM 1000 TABL MUSUJĄCE X 20 SZT	OP	80
7	ACIDUM FOLICUM 15 MG X 30 TABL	OP	150
8	ACIDUM FOLICUM 5 MG X 30TABL	OP	40

9	ALOINE + BOLDINE X 30 TABL	OP	10
10	ALPRAZOLAM 0.25 X 30 TABL	OP	70
11	ALPRAZOLAM 0.5 MG X 30 TABL	OP	15
12	ALPRAZOLAM 1 MG X 30TABL	OP	10
13	ALVERINE X 20 TABL	OP	40
14	AMANTADYNE 0.1 X 100 TABL LUB KAPS / CHLOROWODOREK/	OP	20
15	AMBROXOLI HYDROCHLOR. 30 MG X 20 TABL	OP	30
16	AMITRIPTILINUM 10 MG X 60 DRAŽ	OP	5
17	AMITRIPTYLINUM 25 MG X 60 TABL	OP	5
18	ASCOFER Tabl x 30	OP	5
19	ASCORB. ACID + HESPERID + EXT RUSCI150X30	OP	50
20	ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITAL 0.1+0.3+0.02 X 30	OP	25
21	AZATHIOPRINUM 50 mg x 50 tabl	OP	3
22	BENCYCLANE 0.1G X60 TBL	OP	3
23	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100 KAPS	OP	10
24	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100TABL ROZP.	OP	30
25	BENSERAZIDE + LEVODOPA 250 MG X 100 TABL	OP	6
26	BENSERAZIDE + LEVODOPA HBS KAPS 125 MG X 100	OP	20
27	BETAXOLOL 20 MG X 28 TABL	OP	10
28	BIPERIDENI H/CHLIR 2 MG X 50 TABL	OP	4

29	BISACODYL TABL 5 MG X 30	OP	30
30	BUPRENORPHINE S.TRANS.. 70MCG/H X 5 PLASTR.	OP	10
31	BUPRENORPHINE S TRANS 52.5 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	30
32	BUPRENORPHINE S.TRANS 35 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	40
33	CALCI CARBONAS 1000MG X 100 KAPS TWARDYCH	OP	40
34	CALCITRIOL 0,25MCG X 100 TABL	OP	11
35	CALCIUM TABL MUS177mg x 12 sztuk LEK	OP	40
36	CALCIUM +CHOLECALCIFEROL+AC.ASCORB.0.5+250J+60 MG X 30SASZ	OP	20
37	CALCIUM DOBESILATE 250 MG X 30 TABL	OP	10
38	CANDESARTANUM 8 mg x 28 tabl	OP	20
39	CAPTOPRILUM 25 MG X 40 TABL	OP	70
40	CAPTOPRILUM12,5 MG X 30 TABL	OP	70
41	CARBAMAZEPINUM 400 X 30 TABL PROLONG	OP	15
42	CARBO MEDICINALIS X 20TABL 200 MG /jako LEK/	OP	40
43	CARVEDILOLUM 25 mg x 30 tabl	op	20
44	CHLORPROTIXENUM 0.05 X 30 TABL	OP	2
45	CHOLINI SALICYLAS DO SSANIA BEZ CUKRU 0.15 X 24 PAST.	OP	80
46	CICLOSPORIN 0.05 X 50 tabl	OP	5
47	CICLOSPORIN X 25 MG X 50 TABL	OP	3
48	CITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	OP	50

49	CLARITHROMYCIN 500 mg x 14 tabl	op	30
50	CLARITROMYCINUM 0.25 X 14 TABL	OP	20
51	CLINDAMYCINUM 300 MG X 16 KAPS	OP	10
52	CLOMETHIAZOLUM 0.3 G X 100 TBL	OP	20
53	CLONIDINE 0.075 MG X 50 TABL	OP	120
54	CLORANXEN 10 MG X 30 TABL	OP	5
55	CODEINE + SULFOGUAJACOL X 10 TABL	OP	80
56	COLCHICINUM 0.5 MG X 20 TABL	OP	5
57	CONVALLARIE X 30 TABL	OP	5
58	DABIGATRAN ETEKSYLANU 110 MG X 180TABL	OP	8
59	DABIGATRAN ETEKSYLANU 150 MG X180 TABL	OP	8
60	DAPAGLIFLOZINUM 10MG X 30 TABL	OP	60
61	DAPAGLIFLOZINUM 5 mg X 30 TABL	OP	20
62	DEXTROMETHORPHAN+PARACET.+PSEUDEPHEDR X 24 SZT	OP	40
63	DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL	OP	50
64	DICLOFENAC 0.14 PLASTRY X 10 SZTUK	OP	20
65	DICLOFENAC 0.075 MG X 30 KAPS	OP	30
66	DICLOFENAC 150 MG X30 TABL	OP	20
67	DILTIAZEM 60MG TBL X 60 TABL	OP	10
68	DIMETICON 0,05G X 100TBL VEL SIMETICON 0.04 X100 KAPS	OP	60

69	DIOSMECTITE 3G X 30 TOREBEK	OP	20
70	DIOSMINA 500 MG X 60 TABL	OP	30
71	DOXEPIN 10 MG X 30 CAPS	OP	10
72	DOXYCYCLINUM 100 MG TABL ROZPUSZCZALNE X 10	OP	30
73	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.08 X 20 TABL	OP	100
74	EMPAGLIFLOZINE 0.01 X70 TABL	OP	120
75	EPLERENONUM 50 mg x 30 tabl	OP	20
76	ERDOSTEINE 0.3 X 20 KAPS	OP	50
77	ETAMSYLATE 250 MG X 30 TABL	OP	40
78	ETORICOXIBUM 60 MG X 30 TABL	OP	5
79	ETORICOXIBUM 90 MG X 30 TABL	OP	5
80	EZETIMIBUM 10 mg x 28 tabl	OP	20
81	FENOFIBRAT TABL 267 M X 30 KAPS	OP	5
82	FENOFIBRATUM 160 mg x 60 tabl	op	3
83	FERROUS SULFATE X 30 TABL PROLONGATUM	OP	15
84	FIDAXOMICINUM 200 mg x 20 tabl	OP	5
85	FINERENONUM 20 mg x 28 tabl	OP	20
86	FLUOXETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
87	Fosfomycinum trometamolum gran.do zaw x 1 sasz.x 8 g	op	60
88	GABAPENTIN 100 MG X 100 KAPS	OP	20

89	GABAPENTIN 300 MG X 100 KAPS	OP	20
90	HASCOVIR 200 mg x 30 tabl	OP	20
91	HYDROCORTISONUM TABL 0.02 X 20 TABL	OP	10
92	INOSINE 500 MG X 50 TABL	OP	5
93	ISOSORBITE MONONITRATE 0.05 X 30 TABL	OP	5
94	ISOSORBITE MONONITRATE 10 MG X 60 TABL	OP	5
95	ITOPRIDH H/CHLOR 50 MG X50 TABL	OP	40
96	KALII CHLORIDUM 391 MG X 30 TABL	OP	200
97	KALII CHLORIDUM+KALII HYDROCARBONAS BEZ CUKRU3GX20	OP	100
98	Kaps zaw.1,6x 10-9 CFU bakterii kwasu mlekowego;Lactobac.Acidophilus,Lactobacillus delbrueckii,Bifidobacterium animalisx 20 kaps	op	500
99	KWETIAPINE 50 mg x 30	op	60
100	LACIPIDINE 2 MG X 28 TABL	OP	100
101	LACIPIDINE 4MG X 28 TABL	OP	160
102	LAMIWUDYNA +ZYDOWUDYNA 0.15 +0.3 TABL X 60	OP	1
103	LAMOTRIGINE 50 MG X 30 TABL	OP	4
104	LANSOPRAZOL 30 MG X 28	OP	30
105	LEFLUNOMIDE 20 MG X 30 TABL	OP	5
106	LEVOFLOXACIN TABL 0.5 GX 10	OP	15
107	Levomepromazinum tabl pow 25 mgx50	op	5

108	LEVOTHYROXINUM +LIOETHYRONIUM 100mcg+20mcg x 30tabl	OP	5
109	Levothyroxinum natricum150 mcg x 100 tab	OP	15
110	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 100 MCQ X 50 TABL	OP	50
111	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 25 MCQ X 50 TABL	OP	90
112	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 50 MCQ X 50 TABL	OP	40
113	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 75MG X100 TABL	OP	20
114	LEVOtHYROXINE NATRIUM 125 mcqx 100 tabl	op	10
116	LINAGLIPTINUM 5 mg x 28 tabl	OP	10
117	LISINOPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	140
118	LISINOPRILUM 5 MG X 28 TABL	OP	50
119	LOPINAVIR + RITONAVIR 250 MG X 120 TABL	OP	1
120	LORATADINUM TABL 10 MG X 30	OP	10
121	MAGNES.HYDROASPARTATE 500 MG X 50 TABL	OP	40
122	MAGNESIUM + KALIUM 17MG+ 54MG X 50 TABL	OP	10
123	MAGNEZ Z VIT B 6 500MG + 5 MG X50 TABL	OP	100
124	MELATONINA TABL 5 MG X 30TABL	OP	20
125	MELOXICAM 15 MGX 30 TABL	OP	10
126	MELOXICAM 7,5 X 20 TABL ULEG.ROZPAD W J UST	OP	10
127	MESALAZINUM 500 MG X 100 TABL	OP	15
128	METFORMINUM XR 0.5 X 60	OP	30

129	METHYLDOPA 0.25 X 50 TABL	OP	40
130	METHYLPREDNISOLONE 16 MG X 30 TABL	OP	10
131	METHYLPREDNISOLONE 4 MG X 30 TABL	OP	20
132	MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL	OP	10
133	MIDAZOLAM 7.5 MG X 10 TABL	OP	30
134	MIDODRINE 2.5 MG X 20 TABL	OP	30
135	NIFUROXAZYD 0.1 X 24 TABL	OP	60
136	NITRAZEPAM 5 MG X 20 TABL	OP	100
137	NITRENDYPIN 0.01G X 30 TABL	OP	50
138	NITROMINT AEROZOL 200DAWEK 0.4 MG	OP	40
139	NORFLOXACINUM 0,4 X 20TABL	OP	5
140	ONDANSETRON 0.004G X 30 TABL	OP	10
141	OSELTAMIVIR 75 MG X 10 TABL	OP	100
142	OXYBUTYNIN 5 MG X 30 TABL	OP	5
143	OXYCODONE 10 MG X 60 TABL	OP	5
144	PARACETAMOL X 16 TABL MUS 0.5	OP	80
145	PARACETAMOLUM 0.5 X 50 TABL	OP	200
146	PAROXETINUM TABL POW. 20 MG X 30	OP	35
147	PENTOXYFILLENE 0.1 X 60 TABL	OP	10
148	PERAZINUM 0.025 X 20 TABL	OP	30

149	PERAZINUM 0.1 X 30 TABL	OP	5
150	PHOSPHOLIPIDS X 50 KAPS /ESSELIV FORTE/	OP	45
151	POSACONAZOLE ZAW 105 ML	OP	4
152	Prep złożony typu Gastrolit /LEK/	op	30
153	PREP.ZŁOŻONY TYPU UROSEPT X 60 TABL	OP	30
154	Primidonum tabletki 250 mg 60 tabl	OP	2
155	PROMAZINE 0.025 X 60 TABL	OP	20
156	PROMAZINE 0.05 X 60 TABL	OP	2
157	QUINAPRIL 5 MG X 30 TABL	OP	2
158	RIFAMAMPICINUM + ISONIAZIDUM 300MG+150 MG X 100 TABL	OP	2
159	RIVAROXABAN 2.5 MG X 100 TABL	OP	6
160	RIVASTYGMINE 0.0046/24 H X 30 PLASTRÓW	OP	30
161	RIVASTYGMINE 1.5 MG X 30 CAPS	OP	20
162	RIVASTYGMINE 9.5 MG X 30 PLASTRÓW	OP	10
163	ROZTWÓR OLEJ. CHOLEKACYFEROLU 20 MG / 20 000JU VIT D/X 14 KAPS /LEK/	OP	30
164	SACCHAROMYCES BOULARDII 500 MG X14 saszetek lek/	OP	800
165	Sacubitrilum, Valsartanum 49 +51 mg x 56 tabl	op	20
166	SOTALOLI 40 MG X 20 TABL	OP	30
167	SPIRONOLACTONE 100MG X 20 TABL	OP	20
168	SPIRONOLACTONE 25 MG X 100 TABL	OP	70

169	Sulfamethoxazolum, Trimethoprimum tabletki 800mg+160mg x 10 tabl. ,	OP	15
170	SULODEXIDE KAPS 250 J X 50SZT	OP	40
171	SULPIRYD 50 MG X 24 TABL	OP	10
172	SYLIMAROL 35 X 60 TABL	OP	20
173	TEGRETOL 0.4 X 30 TABL NIE ZAMIENIAĆ	OP	120
174	TETRABENAZINE 0.025 X 112 TABL	OP	2
175	THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL	OP	10
176	Theophyllum 250 ml /50 ml	OP	60
177	THEOPHYLLINUM ANHYDRICUM 0.15 X 50 TABL RETARD	OP	10
178	THIAMAZOLE 10 mg x 50 tabl	OP	10
179	THIAMAZOLE 5 X 50 TABL	OP	30
180	THIETHYLPERAZINE 0.0065 X 50 TABL	OP	10
181	TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL	OP	500
182	TICAGRELOR 0.09 X 56 TABL	OP	5
183	TICLOPIDINI H/CHLOR 0.25 X 20	OP	2
184	TIMONACIC 0.1 X 100 TABL	OP	20
185	TIZANIDINE 4 MG X 30 TABL	OP	30
186	TIZANIDINE MR 6 MG X 30 KAPS	OP	10
187	TOLPERISONUM 0.15G X 30 TABL	OP	30
188	TOLPERISONUM 0.05 G X 30 TBL	OP	20

189	TOPIRAMATE 25 MG X 28 TABL	OP	3
190	TORASEMIDUM TABL 200 mg x 30	OP	15
191	TORTELODINE 0.001 X 28TABL	OP	5
192	TRANDOLAPRILUM 2 MG X 28 KAPS	OP	5
193	TRAZODONUM 150 MG X 60 TABL	OP	20
194	TRAZODONUM 75 MG X 30TABL	OP	70
195	TROXERUTIN 300 MG X 50 TABL	OP	10
196	URSODEOXYCHOLIC ACID 0.250 X 50 KAPS LUB TABL	OP	70
197	Vildagliptinum 50 mg x 60 tabl	op	10
198	VINPOCETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
199	VINPOCETINUM 5 MG X 90 TABL	OP	60
200	VIT B 6 50 MG X 50 TABL	OP	10
201	VIT C 0.2 TABL POWLEKANE X 50 SZT	OP	10
202	VITAMINUM A + E 30000J + 0.07 G X 30 KAPS	OP	10
203	VORICONAZOLUM 0.2 X 30 TABL	OP	20
204	Vortioxetinum hydrobromidum 5 mg x 28 tab	OP	10
205	Vortioxetinum hydrobromidum10 mg x 28 tab	OP	40
206	WARFARINUM 3 MG X 100 TABL	OP	5
207	WARFARINUM 5 MG X 100 TABL	OP	5
208	WIT B1 25 MG X 50 TABL	OP	10
209	ZOFENOPRILUM 7.5 MG X 28 TABL	OP	5

210	ZOLPIDIEM 10 mg x 20 tabl	OP	150
212	Zopiclonum 7,5 mg 28 tabl 7.5 mg	OP	150

Pakiet 27- LEKI RÓŻNE VII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
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

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FLUCONAZOL INF 100 ML	OP	1600

Pakiet 29- SUBSTANCJE RECEPTUROWE

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CALC. CARBONICUM A 1 KG/ COEL /N.Z.	KG	15
2	GLUCOSUM PULV.	KG	70
3	NATRIUM BICARBONICUM pulv.	KG	5
4	PARAFINA CIEKŁA a 800g	OP	5

Pakiet 30- INSULINY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
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	2
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	AETHOXYSKLEROL 3 % x 5 amp	op	15
3	ALTEPLASE 20 MG X 1 FIOŁ	OP	3
4	ALTEPLASE 50 MG X 1 FIOŁ	OP	2
5	AMANTIDINI 0.2 G 500 ML X 10 FL	OP	10
6	ANIDULOFUNGINE FIOŁ 100 MG KONCENTRAT	fioł	20

7	ANTYTOXYNA JADU ŻMIJI 5 ML	OP	3
8	ARGIPRESSIN EMPESIN KONCENTRAT40J.U. 2 ML X 5	op	10
9	BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP	OP	10
10	BOTOX TYP A fiol	OP	20
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	30
15	CLINDAMYCIN MIP600 MG 1 ML X 5 AMP	OP	80
16	DESKETOPROFEN 50 MG 2 ML X 5 AMP	OP	15
17	DEXMEDETOMIDINE 0.4 MG/4ML X 5 AMP	op	50
18	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 2 ML X 5 AMP	OP	450
19	ETOMIDATUM X 5 AMP 2MG/ML 10 ML	OP	10
20	FENPIVERNE+METAMIZOLE+PITOPHENON 5ML X 10 AMP	OP	60
21	FLUMAZENIL 0.5 MG/ 5 ML X 5 AMP	OP	2
22	GLUCAGEN HYOOKIT 1 mg amp strz	OP	20
23	GLUCOSUM 20 % 10 ML X 10 AMP	OP	50
24	GLUCOSUM 40 % 10 ML X 10 AMP	OP	30
25	HEXYLIS AMINOLEVULINATIS 8MMOL/L FIOŁ + ROZP 50 ml	OP	20
26	HUMULINUM M 3 100J/ML MIX 30/70 X 5 FIOŁ	OP	5
27	HUMULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADY	OP	5
28	HYDROXYZINUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	200
29	IBANDRONIC ACID3MG 3ML AMP	op	10

30	IGLY 0.3 8 MM X100 SZT	OP	100
31	IMMUNOGLOBINA 300 MG ANTY -D / 2 ML fiol	OP	10
32	INSULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADOW	op	20
33	INSULINUM M 30 X 3 ML X 10 WKŁADOW	OP	50
34	INSULINUM LISPRO 100 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
35	INSULINUM LISPRO MIX 25 000 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
36	LANDIOLOLI hydrochloridum proszek do sporządzania roztworu do infuzji 300 mg 1 fiol.pr.	op	2
37	NEOSTYGMINE 0.5 MG/1 ML X 10 AMP	OP	250
38	ONDANSETRON 4MG 2 ML X 5 AMP	op	90
39	ONDANSETRON 8 MG 4 ML X 5 AMP	op	60
40	ORNITINI ASPARTAS 5 G 10 ML X 10 AMP	OP	400
41	OXYCODONE 10 MG/1 ML X5 AMP	OP	70
42	OXYTOCINUM 5 J X 5 AMP	OP	2
43	PREP ZAW 9 WIT ROZP.W WODZIE I 3 VIT ROZP W TŁUSZCZACH X 10 FIOŁ	op	50
44	PROPAFENON 70MG X 5 AMP	OP	5
45	ROPIVACAINUM h/chlor. 5 MG/ML 10ML X 5 AMP	op	20
46	ROPIVACAINUM HCH 2MG/ML 10ML X 5 AMP	OP	20
47	SALBUTAMOL 1MG/ML NEBULIZACJA X 10 AMP	OP	20
48	SANDOSTATIN 0,1 X 5 AMP	OP	20
49	Sodium glycerophosphate 216 mg/ml 20 ml x 10 fiol	op	2
50	STREPTOMYCINUM 1 G FIOŁ	OP	30
51	SUXAMETHONIUM 200 MG X 10 FIOŁ	oP	15
52	SZCZ P/WZW 20 MCG/1 ML DOROŚLI	OP	10
53	Terlipressin 1mg 5 ml x 5 fiol	op	20
54	THEOSPIREX 20 MG /ML 10 ML X 5 AMP	OP	60

55	THIOCTIC ACID 600 mg/50ml x 10 fiolek	op	10
56	THIOPENTAL 0.5 FIOLEX 50 FIOLEK	oP	3
57	THIOPENTAL 1 G FIOLEK X10 FIOLEK	op	10
58	TORASEMIDE SODIUM 0.02 4 ML X 5 AMP	OP	80
59	TRANEXAMID ACID 0.5 X 5 AMP	op	600
60	TUBERKULINA PPD RT 23 X 10 AMP	OP	2
61	VASOPRESSIN 20J./ML X 25 AMP	op	2
62	VIT B1 25 MG /1 ML X 10 AMP	OP	40
63	VORICONAZOL 0.2 G FIOLEK	OP	50
64	ZUCLOPENTHIXOL DEPOT INJ 200 MG 1 ML X10 AMPL	OP	3
65	ZUCLOPENTHIXOLUM ROZTWÓR DO WSTRZYKIWAŃ 0,05 G/ML 5 AMP. PO 1 ML	op	2

Pakiet 32- Leki różne VIII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Kwetiapina 25 mg x 60	op	300
2	Kwetiapina 25 mg x 30	op	50
3	Donepezil 10 mg x 56	op	40
4	Donepezil 5 mg x56	op	30
5	Kwetiapina 100 mg x 60 tabl	op	40

Pakiet 33- LEKI RÓŻNE IX

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMIODARONE 50mg /ml x 5 amp	op	250
2	CILAZAPRILUM 0.5MG X 28 TABL	op	5
3	CILAZAPRILUM 1 MG X 28 TABL	op	5
4	CILAZAPRILUM 2.5MG X 28 TABL	op	5

5	CIPROFLOXACINUM 10mg /ml x 5 amp	op	50
6	DEXAMETHASONUM 4 MG X 20 TABL	op	10
7	DEXAMETHASONUM 8 MG X 20 TABL	op	20
8	ESCITALOPRAMUM 10 MG X 28 TABL	op	50
9	ESCITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	op	70
10	GENTAMYCIN 40MG/1 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	60
11	GENTAMYCIN 80MG/2 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	120
12	LOSARTANUM 50 MG X 28 TABL	op	40
13	QUETIAPINUM 100 MG X 60 TABL	op	30
14	RISPERIDONUM 1 MG X 20TABL uleg rozp w jamie ust.	op	20
15	SULFASALAZINUM 500 MG EN X 50 TABL DOJ.	op	10
16	SULFASALAZINUM 500 MG X 50 TABL	op	10
17	TAMSULOZYNA 0.4 MG X 30 TABL lub kaps	op	40
18	THIETHYLPERAZINUM 6.5 mg x 5 amp	op	5
19	TRAMADOL +PARACETAMOL 75MG/650 X 60TABL	op	30
20	VENLAFAXINUM 75 mg MG X 28 KAPS o przedl uwalnianiu	op	40
21	VenlAFAXINUM 150 mg MG X 28 KAPS o przedl uwalnianiu	op	20

Pakiet 34- Leki do znieczuleń

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PROPOFOLUM ampulkostrzykawka 50 ml	OP	400,00
2	BUPIVACAINUM 5mg/1ml 4ml x 5 amp	OP	300,00
3	PROPOFOLUM 10 mg /ml 20 ml x 5 amp	op	100,00
4	SUGAMMADEKS 200mg/2 ml x 10 fioł	op	40,00

Pakiet 35- Leki różne X

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	APIXOBAN 2.5 MG x56 TABL	OP	60
2	APIXOBAN 5 MG x56 TABL	OP	50
3	CLINDAMYCINUM 150 MG X 16CAPS	OP	10
4	KETAMINE 0.2 G 20 ML X 5 FIOŁ	OP	25
5	LINCOMYCINUM 600 MG 2 ML	AMP	300
6	METHYLPREDNISOLONE acetat 40 MG/1ml X 1 FIOŁ	OP	30
7	METHYLPREDNISOLONE 250 MG 4 ML	OP	40
8	METHYLPREDNISOLONE 500 MG 8 ML	OP	40

Pakiet 36- PŁYNY DO IRYGACJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 50 ML	OP	8 000
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	2 200

DOSTAWA W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB**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	14 000
3	NACL 0.9 % 500 ML	op	11 000
4	NA CL 0.9 % 1000 ML	op	13 000

DOSTAWA W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB

Pakiet 38- PŁYN WIELOELEKTROLITOWY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PŁYN WIELOELEKTROLITOWY 500 ml	op	16000
2	PŁYN WIELOELEKTROLITOWY 1000 ml	op	7000

Pakiet 39- PŁYNY DO INFUZJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Roztwór do infuzji zawierający jony sodu, potasu, magnezu .chlorki ,octany i gluconiany 500 ml	OP	7 500,00

Pakiet 40- LEKI RÓŻNE XI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMOXICILLINUM TABL. ROZPUSTCZ 1 G X 20	OP	30
2	AMOXICILLINUM + AC CLAVULANIC. 2G + 0.2 G	fiol	100
3	AMPICILLINUM + SULBACTAMUM 1.5 FIOŁKA	FIOŁ	80
4	AMPICILLINUM 1.G FIOŁ	FIOŁ	600
5	BENZYL PENICYLLIN POTASSIUM.1MLN FIOŁ.	FIOŁ	200
6	CEFAZOLINUM 1.g fiol	OP	300
7	CLARITHROMYCIN 500 mg x 14 tabl	OP	30
8	CLONAZEPAMUM 0.001G/1 ML AMP X 10	OP	10
9	CLONAZEPAMUM 0.5 MG X 30 TABL	OP	10
10	CLONAZEPAMUM 2 MG X 30 TABL	OP	20

11	CLOXACILLINUM 1 G FIOŁ	FIOŁ	2000
12	COLISTINUM 1000000 X 20 FIOŁEK	OP	60
13	DEXAMETHASONE AEROZOL 55 ML	OP	20
14	DIAZEPAM.0.01 G X 50 AMP	OP	25
15	DIAZEPAM.5 MG X 20 TABL	OP	100
16	DOBUTAMINUM 0.25 FIOŁ	OP	300
17	DOXYCYCLINUM 100 MG X 10 AMP	OP	50
18	ERYTROMYCIN 0,2 x 16	OP	10
19	ERYTROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % ŻEL 30 G	OP	30
20	ESTAZOLAM 2 MG X 30	OP	120
21	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE AEROS.55 ML	OP	40
22	INSULINUM N 300 mg 3 ml x 5 wkładów	OP	10
23	INSULINUM R 100 mg 3 ml x 5 wkładów	OP	10
24	LORAZEPAM 1 MG X 25	OP	50
25	NEOMYCINUM AEROSOL 55 ML	OP	60
26	NYSTATYNA ZAW 2,4 mln j.m.	OP	30
27	OXAZEPAM 10 MG X 20 tabl	OP	20
28	RIFAMPICIN 300 MG X 100 KAPS	OP	5
29	RIFAMPICINUM +ISONIAZIDUM 300mg +150mg x 100 tabl	OP	5
30	TEMAZEPAM 10 MG X 20	OP	10

Pakiet 41 LEKI RÓŻNE XII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	BISEPTOL 960x 10 tabl	op	50
2	BUDESONID 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL	op	400
3	CASPOFUNGINE 0.05 FIOŁ	fiol	20
4	CASPOFUNGINE 0.07 FIOŁ	fiol	20

5	CLARITHROMYCINA 0.5 FIOŁ	fiol	500
6	DESLOTRADINE TABL ROZ. W J. UST. 5 MG X 30	OP	10
7	DEXAMETHASON 1 MG MG X 20 TABL	op	10
8	DOXAZOSINE 2MG X 30	op	70
9	DOXAZOSINE 4MG X 30	op	100
10	DULOXYTINA 30 MG X28 TABL	OP	20
11	DULOXYTINA 60 MG X 28 TABL	op	10
12	EPLERENON 25 MG X 30 TABL	op	50
13	ESOMEPRAZOL FIOŁ 40 MG X 10	OP	300
14	FINASTERID 5 MG X 30 TABL	op	50
15	FLUDROCORTISONE 0,1 MG X 20TABL	op	20
16	FORMOTEROL 12 MG 60 KAPS	op	5
17	FURASIDIN 0.05 X 30 TABL	op	200
18	HYDROXYZINUM 10 MG X 30 TABL	OP	200
19	HYDROXYZINUM 25 MG X 30 TABL	OP	200
20	IBUPROFEN 0.2 G X 60 TABL	op	80
21	LEVETIRACETAM 0.5 X 100 TABL	op	50
22	LEVETIRACETAM 300 ML 0.1/1 ML	oP	10
23	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MG/ML 100 ML	op	10
24	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MGX 56TABL	op	100
25	MIANSERINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
26	MIANSERINUM 30 MG X30 TABL	OP	5
27	NAPROXEN 0.25 X 50 TABL	OP	30
28	NAPROXEN 0.5 X 20 TABL	OP	20
29	NICERGOLINUM TBL 0.01G X 30 TABL	op	30
30	NIMESULID 100 MG X 30 SASZ	op	20
31	OLANZAPINA 5 MG X 28	op	10
32	PREDNISONE 10 MG X 20 TABL	op	60

33	PREDNISON 20 MG X 20 TABL	op	40
34	PREDNISON 5MG X 100 TABL	op	20
35	PREGABALIN 0.05 X 56 TABL	OP	5
36	PREGABALIN 150 MG X 56 TABL	OP	20
37	PREGABALIN 75 MG X 56 TABL	OP	150
38	RIVAROXABAN 0.015 X42 TABL	OP	150
39	RIVAROXABAN 0.02 X 28 TABL	OP	20
40	RIVASTIGMINA 0.0015 X 56	OP	3
41	RIVASTIGMINA 3MG X 56 KAPS	op	10
42	RIVASTIGMINA 4,5 MG X 56	op	10
43	RIVASTIGMINA 6 MG TABL X 56 KAPS	op	30
44	ROPINIROL 4MG X 28 TABL SR	op	5
45	ROPINIROL 8 MG X 28 TABL SR	op	5
46	ROPINIROL 2 MG X 28 TABL SR	OP	5
47	SITAGLIPTYNA 100mg x 28 tabl	op	40
48	SITAGLIPTYNA 50mg x 28 tabl	OP	40
49	ZOLPIDEM TARTAS 10 MG X 20	op	100

Pakiet 42- MATRYCE KOLAGENOWE

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

2	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.4.8X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	45
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	8

Pakiet 43- SPIRYTUS

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	SPIR 70 % 1 L	oP	20
2	SPIRYTUS 96% 800 G	OP	30

Pakiet 44- ALBUMINY

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

Pakiet 45- LEKI RÓŻNE XIII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FILGRASTIMUM 30 mln 0.5 ml ampstrz.	op	30
2	CLOZAPINUM 25 mg x 50 tabl	op	30
3	CLOZAPINUM 100 mg x 50 tabl	op	30
4	EPTIFIBATIDUM 20mg /10 ml x 1fiol	op	30
5	EPTIFIBATIDUM 75 mg 100 ml x 1 fiol	op	30
6	MEROPENEMUM 500 mg 20 ml x 10 fiol	op	30
7	IMIPENEM-CILASTATINUM 500 mg /500	op	230

	mg x 10 fiol		
8	MIDAZOLAMUM 15mg 3 ml x10 amp	op	20
9	MIDAZOLAMUM 5 mg 1 ml x 10 amp	op	20
10	PANTOPRAZOLUM 40 mg fiol	op	1000
11	TIGECYKLINE 50 mg x 10 fiol	op	10

Pakiet 46- DERITOMALTOZA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DERIZOMALTOZA ŻELAZOWA 100 MGFE3+/ML; FIOŁKA 5ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 5 FIOŁ.	op	60
2	DERIZOMALTOZA ŻELAZOWA, 100 MGFE3+/ML; AMPUŁKA 1ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 5 AMP.	op	20
3	DERIZOMALTOZA ŻELAZOWA, 50 MGFE3+/ML; AMPUŁKA 2ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 25 AMP.	op	15

Pakiet 47- TOCILIZUMAB

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	Tocilizumabum 400mg/20 ml fiol	fiol	20

Pakiet 48 -CYTOSORB

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

1	<p>Adsorber pełnej krwi wskazany do stosowania w warunkach, w których poziomy cytokin, DAMPS,PAMPS,bilirubiny i mioglobiny są podwyższone oraz do usuwania Ticagreloru i Rivaroxabanu u pacjentów w nagłych stanach wymagających interwencji chirurgicznej; składający się z wysoce biokompatybilnych, porowatych granulek polimerowych z licznymi porami na powierzchni, zanurzonych w roztworze fizjologicznym NaCl; Całkowita powierzchnia adsorpcji jednego wkładu > 40 000 m², objętość 300 ml. Wymaga przepłukania przed użyciem tylko solą fizjologiczną.Adsorber pełnej krwi powinien bezpiecznie i łatwo zintegrować się z obwodami krążenia pozaustrojowego, takimi jak terapia nerkozastępcza (CRRT), pozaustrojowe utlenowanie krwi (ECMO), CPB oraz jako urządzenie samodzielne. Stosowany z antykoagulacją cytrynianową lub heparynową.Wymagana szybkości przepływu krwi to 100 do 700 ml / min. Czas leczenia pojedynczym adsorberem: do 24 godzin przez maksymalnie 7 kolejnych dni. Adsorbuje substancje hydrofobowe do 55 kDa, nie aktywuje układu krzepnięcia i nie usuwa immunoglobulin ani czynników krzepnięcia. Przydatność do użycia: 3 lata od daty produkcji. Sterylizowany w promieniowaniu gamma</p>	Sztuka	15
2	ADAPTER DO NERKI PRE_DIALIZER	sztuka	15
3	ADAPTER DO PRZEPŁUKIWANIA PRE-DIALIZER	Sztuka	15

Pakiet 49- ŻYWNOŚĆ SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA MEYCZNEGO

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Produkt do zagęszczania pokarmów płynnych oraz napojów ,w proszku nie zmienia smaku i zapachu ,bezglutenowy	op=175g	30
2	Produkt wysokobiałkowy do postępowania w hipoproteinemii ,stanowi dodatkowe źródło białka. Zawiera Tłuszcz 4,5 g węglowodany 8g,białko 78 g i sól 0,28 g	Op = 260 g	60

3	Produkt przeznaczony dla osób z odleżynami z trudno gojącymi się ranami, jako wsparcie w procesie gojenia ran pooperacyjnych, z problemami stopy cukrzycowej, po udarach z owrzodzeniami i oparzeniami. Zawiera ,peptydy kolagenowe, Largininę,L-cytrulinęL-cysteinę witaminy oraz cynk i jod. Jedna saszetka zawiera 5 g argininy.	Op= 10 saszetekx25 g	100
4	Produkt wysokobiałkowy i wysokoenergetyczny stworzony na bazie naturalnych suszonych warzyw. Zawiera białko, węglowodany, tłuszcz ,blonnik pokarmowy oraz witaminy i składniki mineralne Zródlem białka jest hydrolizat białka drobiowego.	Op=4 saszetki a100 g	200
5	Produkt dla osób z cukrzycą i hiperglikemią. Zawiera skrobię wolno trawioną o niskim indeksie glikemicznym oraz białko,tłuszcz ,węglowodany,,blonnik pokarmowyoraz komplet witamin i mikroelementów. Na bazie białka serwatkowego.	Op= 6 saszetek x77g	50
6	Produkt kompletny pod względem odżywczym na bazie białka serwatkowego, zawiera białko, węglowodany, tłuszcz ,blonnik pokarmowy,witaminy i minerały.	Op= 6 but 65 g	200

7	<p>Dieta kompletna do żywienia drogą przewodu pokarmowego, wysokokaloryczna, wysokobiałkowa (zawartość białka 15g/porcja, na bazie białka serwatkowego), o zawartości błonnika maksimum 5g/porcja, zawartość węglowodanów 32g/porcja, zawierająca składniki mineralne i witaminy, o osmolarności -490mOsm/l. Wartość energetyczna 252kcal/porcja. Dieta dedykowana chorym niedożywionym lub zagrożonym niedożywieniem. We wszystkich smakach dostępnych w ofercie producenta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • wartość energetyczna 1061kJ/252kcal, • tłuszcz 6g (w tym kwasy tłuszczowe nasycone 1g), węglowodany 32g (w tym cukry 0g), koncentrat białka serwatkowego o wartości biologicznej 104białko 15g, błonnik 5g, sól 0,5g, • składniki mineralne: potas 600mg, chlorki 240mg, wapń 240mg, fosfor 201mg, magnez 63mg, żelazo 4,2mg, cynk 3mg, mangan 0,6mg, miedź 0,3mg, jod 45µg, selen 16,5µg, molibden 15µg, chrom 12µg, • witaminy: witamina A 240µg, witamina D 1,5µg, witamina E 7,8mg, witamina K 22,5µg, witamina C 24mg, witamina B1 0,3mg, witamina B2 0,4mg, niacyna 4,8mg, kwas pantotenowy 1,8mg, witamina B6 0,4mg, biotyna 15µg, kwas foliowy 60µg, witamina B12 0,75µg. • aminokwasy egzogenne: L-Leucyna 1950mg, L-Izoleucyna 1000mg, L-Walina 1300mg, L-Lizyna 1500mg, L-Tryptofan 200mg, L-Metionina+L-Cysteina 750mg, L-Fenyloalanina + L-Tyrozyna 1250mg, L-Treonina 750mg. Substancje słodzące; acesulfam K, sukraloza <p>Osmolarność roztworu: 490 mOsm/l.</p>	Op= 6 saszetekx 65g	100
---	---	---------------------------	-----

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 , fiołki na ampułki, dopuszcza zamianę ampułki na fiołki.

Uwaga:

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

Produkty równoważne

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

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

Kryterium	Waga kryterium Pkt.
Cena	100

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

cena oferty najtańszej

_____ X 100 = liczba punktów

cena oferty badanej

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

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

Kolbuszowa 24.06.2025r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /