

Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa produktów farmaceutycznych w 51 pakietach.

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

Pakiet 1 – Płyny infuzyjne I

nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	AQUA PRO INJ 500 ML	FL	300
2.	GLUCOSUM 5 % 100 ML	FL	400
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	400
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	200

Pakiet 2- HIALURONIAN + CHONDROITYNA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	HILAURONIAN SODU + SIARCZAN CHONDROITYNY 1,6% +2% AMPUŁKO-STRZYKWAKA 50 ML	OP	60

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	30

Pakiet 4- LEKI RÓŻNE I

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	Metformini hydrochloridum SR 0,5 g x 60tabl	OP	30
2.	Metformini hydrochloridum SR 1 g x 60 tabl	OP	40
3.	ACICLOVIR 0,25 X 5 FIOŁ	OP	20
4.	AMIKACINUM 0.5 2 ML AMP	AMP	200
5.	AMIKACINUM 0.25/2ML AMP	AMP	100
6.	AMIKACINUM 1 G/4 ML AMP	AMP	100
7.	BISOPROLOLUM 2.5 MG X 56 TABL	OP	800
8.	BUPRENORPHINE 0.3 MG 1 ML X 5 AMP	OP	60
9.	CEFTAZIDIM 1.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	6000
10.	CEFTAZIDIM 2.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	4000
11.	CEFTRIAKSON 2 G FIOŁ	FIOŁ	3000
12.	CETIRIZINI DIHYDROCHLOR. 10 MG X 20 TABL	OP	50
13.	CHOLECALCIFEROLUM 10 ml 500JU /1 kropla	OP	60
14.	DIAZEPAM 0.005 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
15.	DIAZEPAM.0.01 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
16.	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	OP	10
17.	EPINEPHRINE 1 MG x 10 amp	OP	80

18.	ESOMEPRAZOL 40 MG X 28	OP	10
19.	ETORICOXIBUM 60 MG X 30 TABL	OP	10
20.	ETORICOXIBUM 90 MG X 30 TABL 90 MG	OP	10
21.	FAMOTIDINUM 20 MG X20 TABL	OP	20
22.	HALOPERIDOLUM 10 ML	OP	30
23.	HEPARINUM 25000J.M/5 ML	FIO	2500
24.	Hydrocortisonum 100mg fiol 10 ml	FIOL	500
25.	LATANOPROST 0.005 % 2.5 ML	OP	5
26.	LEK ZŁOZONY VIT B COMPOSITUM	OP	10
27.	LERCANIDIPINUM 10 mg x60 tabl	OP	70
28.	MOLSIDOMINUM 4 mg x 30 tabl	OP	10
29.	PHYTOMENADIONUM 10mg/ml x 5 amp 1ml	OP	120
30.	RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL	OP	300
31.	RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	80
32.	RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL	OP	80
33.	Saccharomyces Cerevisae var. Boulardi x 20 kaps	OP	200
34.	SIMVASTATINUM 20 mg x 28 tabl	OP	10
35.	SOLIFENACINUM 10 MG X 30	OP	5
36.	SOLIFENACINUM 5 MG X 30	OP	5
37.	VIT D3 + K2 2000J + 100MG X 30 KAPS	OP	80
38.	VITAMINUM D/3 2000 J X 60 KAPS / lek /	OP	300
39.	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	600

Pakiet 6- MIRCERA

Nr	Asortyment – opis	Jednostka	Ilość
1.	GLIKOL METOKSYPOLIETYLENOWY EPOETYN BETA 30,50,75,100,120,150,200,	MCG	8 000

DAWKA BĘDZIE PODANA KAZDORAZOWO PRZY ZAMÓWIENIU W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB

Pakiet 7 - Żywienie dojelitowe I

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	PREPARAT DO PODAŻY PRZEZ ZGŁĘBNIK 1 KCAL/ML,NIE ZAWIERA BŁONNIKA,WZBOGAČONY W KWASY DHA/EPA,ZAWIERA TRIGLICERYDY ŚREDNIOŁAŃCUCHOWE MCT,NIE MNIEJ NIŻ 4G BIAŁKAW 100 ML,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY OP 1000 ML	OP	200
2.	DIETA KOMPLETNA ,NORMALIZUJĄCA GLIKEM.. NORMOKALORYCZNA,BOGATORESZTKOWA 1 L	OP	300
3	DIETA KOMPLETNA ,NORMOKALORYCZNA ,WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN,BOGATORESZTKOWA,WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIESBĘDNA 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 TŁUSZCZ MCT 1 L	OP	200

5.	DIETA WSPOMAGAJĄCA LECZENIE ODLEŻYNWYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEZBĘDNA W PROCESIE LECZENIA RAN.ZAWIERA BIAŁKA SERWATKOWE I KAZEINOWEZAWIERA ARGININĘ PRZYSPIESZAJĄCĄ GOJENIE RAN. NISKA ZAWARTOŚĆ TŁUSZCZY.ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZE LCTŹRÓDŁEM WĘGLOWODANÓW SĄ WOLNO WCHŁANIANE MAŁTODEKSTRYNY I SACHAROZA.ZWIĘKSZONA ZAWARTOŚĆ SKŁADNIKÓW WAŻNYCH W PROCESIE LECZENIA RAN (KAROTENOIDÓW, WITAMIN C I E, CYNKU.BEZRESZTKOWA.NISKOLAKTOZOWA,BEZGLUTE NOWA 200 ML	SZT	1300
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	200
9.	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE DLA PACJ.Z CHOROBA NOWOTWOR.POLIMERYCZNA ,HIPERKALORYCZNA2.4 KCAL/ML,BIAŁKA 14.4GBEZRESZTKOWA,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	240
11.	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA1.64KCAL/MLBOGATOBIAŁKOWA9 G,BOGATORRESZTKOWA2,1 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	30
13.	DIETA PEPTYDOWA ,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY4 G BIAŁKA,ZAWIERA MAŁTODEKSTRYNY,NISKOTŁUSZCZOWA 500.ml	OP	200
14.	DIETA DLA UTRZYMANIA NISKIEJ GLIKEMII 200 ML RÓŻNE SMAKI	OP	400

15.	DIETA WYSOKOBIAŁKOWA NA START U KRYTYCZNIE CHORYCH1.26KCAL/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 II

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	ACETYLOCYSTEINUM 3MLX 5AMP 300 MG	OP	60
2.	ALUMINIUM ACETOTARTATE ZEL 1 % 75 g	OP	200
3.	AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL	OP	100
4.	AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL	OP	350
5.	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.1 G X 14 TABL rozp.	OP	80
6.	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVULANICUM 0,6 FIOL.x10	OP	50
7.	AMOXICILINUM+AC.CLAVULANICUM 1.2g fiol.x 10	OP	500
8.	ATORVASTATINUM 10 mg x 30 tabl	OP	50
9.	ATORVASTATINUM 20 MG X30ABL	OP	100
10.	AtORVASTATINUM 40 MG X30ABL	OP	30

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	350
15.	BiSOPROLOLUM 10 MG X 30 TABL	OP	40
16.	BISOPROLOLUM 5 MG X 30 TABL	OP	600
17.	CEFAZOLINUM 1G X 10 FIOL	OP	700
18.	DICLOFENACUM X 50.MG X 50 TABL	OP	20
19.	ERYTROPOETyna alfa x 1000j	AMP	18000
20.	FERRIC OXIDE SACCHARATED COMPLEX- ROZTWÓR DO WSTRZ. I INF. (20 MG FE III/ML) 5 ML X 5 AMP.	OP	200
21.	FILGRASTIMUM 48 MLN /0.5 ML AMP-STRZ /ZARZIO/	AMP	50
22.	KETOPROFENUM 100 MG X 30TABL	OP	50
23.	KETOPROFENUM 100 mg 2 ML X 10 AMP dom.i doz.	OP	850
24.	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,1+0,025 x 100 tabl	oP	4
25.	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,25+0,025 x 100 tabl	FIO	4
26.	LEVOFLOXACIN 500 MG 100 ml	FIOL	2100
27.	METOPROLOLUM ZOK 25 mg x 30	op	80
28.	METOPROLOLUM 100 mg ZK X 30TABL	OP	80
29.	METOPROLOLUM 50 ZK X 30TABL	OP	400
30.	PANTOPRAZOLUM 0.04 X56 TABL doj	OP	150

31.	PANTOPRAZOLUM 0.02 X 56 TABL doj.	OP	200
32.	PANTOPRAZOLUM 0.04 FIOŁ	OP	10000
33.	PIPERACILINUM+TAZOBACTAMUM 4G + 0.5 G	FIOŁ	800
34.	ROSUVASTATINUM 10 MG X 28 TABL	OP	50
35.	ROSUVASTATINUM 20 MG X 28 TABL	OP	50
36.	TORASEMIDUM 10 MG X 30 TABL	OP	200
37.	TORASEMIDUM 5 MG X 30 TABL	OP	150
38.	VANCOMYCINUM 0.5 FIOŁ STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOŁ	600
39.	VANCOMYCINUM 1.0 FIOŁ STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOŁ.	1500
40.	VORICONAZOL200mg x 1 fioł	FIO	100
41.	VORICONAZOL 1200mg x28 tabl	OP	10

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.	2000
2.	ROZTW. WIELOELEKTROLITOWTZWIERAJĄCY M.IN.KATIONYK,NA,MG,CA ORAZ ANION ORGANICZNY,BUTELKA STOJĄCA 500 ML ISO	SZT	4000
3.	LIGNOCAINA 2 % 5 ML	AMP	500
4.	LIGNOCAINA 2 %10 ML	AMP	800
5.	0.3 % CHLOREK POTASU Z 0.9 % NA CL 500 ML	FL	800
6.	0.3 % CHLOREK POTASU Z 5 % GLUCOZA 500 ML	FL	200

7.	Proszek do sporządzania roztworu do infuzji zawierający 13 witamin łącznie z vit K x 10 fiolek	OP	80
8.	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
9.	PREPARAT ZAWIERAJĄCY PIERWIASTKI ŚLADOWE 10MLX5 AMP.	OP	20
10.	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
11.	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.	1000
12.	0.9 % NATRIUM CHLORAT. BUT.STOJĄCA WYPOSAZONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 100 ML NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	5000
13.	0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAZONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 250 ML NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	4000
14.	0.9 % NATRIUM CHLORAT.BUT.STOJĄCA WYPOSAZONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT	5000
15.	GLUCOSUM 10 % -BUTELKA STOJACA WYPOSAZONA W DWA NIEZALEŻNE ZABEZPIECZONE PORTY 500 ML NIE WYMAGAJĄCE DEZYNFEKCJI PRZED PIERWSZYM UŻYCIEM ,RÓWNOCENNE	SZT.	600
16.	4 % ŻELATYNA, OSMOL. 284 MOSM/L W ZILANSOWANYM ROZTW. ELEKTROL. 500 ML	SZT.	200
17.	AMIKACIN 0,5G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	FL	100
18.	AMIKACIN 1G/100ML GOTOWY DO UŻYCIA	FL	250

19.	Gentamycyna 0.240/80 ml GOTOWY DO UŻYCIA	FL	100
20.	Ibuprofen 400 mg fiol 100 ml	FIOL	400
21.	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 AZOTU - Objętość . ENERGIA 1250 ML x 5	OP	40

Pakiet 11- Leki różne III

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	450
3.	DEXAMETHASONE 8 MG /2 ML X 10 AMP	OP	250
4.	HYDROCORTISONE 100 MG X 5 FIOL + 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 IV

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	ADENOSINE 6 MG 2 ML X 6 FIOL	OP	10
2.	CLEXANE 300 mg x 1 fiol + zestaw do podawania	OP	50
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 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	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 x 10 wstrz	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 przedł.dział.	OP	40
20.	NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 500x 30tabl przedł.dział.	OP	50
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.	SODIUM VALPROATE 150 ML 0.2882/5 ML	OP	20

25.	INSULIN GLARGINE 100j/ml +LIXISENATIDE 33mcg/ml 3 ML X 3 SoloStar	OP	10
-----	---	----	----

Pakiet 13- PŁYNY DO PŁUKANIA PĘCHERZA

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

Pakiet 14- LEKI RÓŻNE V

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	ACIDUM ASCORBICYM 100mg/ml 5 amp 5 ml	OP	200
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.	POTASSIUM CANREONATE 0.2 10 ML X 10 AMP	OP	40
10.	RIFAXIMINUM 0.2 X 24 TABL	OP	90
11.	SULODEXINE F 600 LSU/2 ML X 10 AMP	OP	30
12.	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 0,1+0,2+0,002 X 100 TABL	OP	30
13.	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 100MG+100MG+1 MG /2 ML X 5 AMP	OP	40

Pakiet 15- LEKI RÓŻNE VI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+ NEOMYC SUSP OPHTALM 5 M	OP	50
2.	ACENOCUMAROL 1MG X 60 TABL	OP	3
3.	ACENOCUMAROL 4MG X 60 TABL	OP	5
4.	ACICLOVIR 0.4 G X 30 TABL LUB TABL POWL	OP	40
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	10
8.	ALENDRONIC ACID 70 MG X 4 TABL	OP	5
9.	AMILORIDUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM. 2. 5 MG + 25MG X 50 TABL	OP	20
10.	AMIODARONUM 0.2 X 60 TABL	OP	20
11.	ANTAZOLINUM 0.1/ML X 10 AMP	OP	20
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	30
16.	BACLOFENUM 25 MG X 50 TABL	OP	10
17.	BARIUM SULFURICUM 200 ML	OP	20

18.	BETAHISTINE 0.016 X 60 TABL	OP	30
19.	BETAHISTINE TABL 24 MG X 60	OP	30
20.	BROMHEXINUM 8MG X 40 TABL	OP	40
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.	CARVEDILOLUM 12.5MG X 30 TABL	OP	20
26.	CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL	OP	40
27.	CEFAZOLIN 1.0 G FIOL.	FIOL.	2000
28.	CEFOTAKSYM 1.0 FIOL	FIOL	200
29.	CEFOTAKSYM 2.0 FIOL.	FIOL	50
30.	CEFTRIAXON 1 0 FIOL.	FIOL	2000
31.	CEFTRIAXON 2 0 FIOL.	OP	2000
32.	CEFUROKSYM TABL 0.5 X 10	OP	30
33.	CEFUROXIME SODIUM 0.75G INJ DOŻ./DOM.Z MOŻLIWOŚCIĄ: STOSOWANIA OD 1 DNIA ŻYCIA, ROZPUSZCZANIA W WODZIE, SOLI FIZJOLOGICZNEJ I GLUKOZIE FIOL.30 ML	FIOL	800
34.	CEFUROXIME SODIUM INJ DOŻ 1.5 G FIOL DO 30 ML	FIOL	800
35.	CICLOPIROX 6.6 ML LAKIER	OP	5
36.	CIPROFLOXACINUM ,025 X 10 TABL	OP	30

37.	CIPROFLOXACINUM 0.5 X 10 TABL	OP	100
38.	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 100 ML	OP	1600
39.	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 200 ML	OP	4400
40.	CLEMASTIN TABL 1 MG X 30	OP	15
41.	CLEMASTINUM AMP WZF 2MG/2ML X 5 AMP	OP	90
42.	CRATEGI + VALERIANE SYROP 150 G	OP	40
43.	CYCLONAMINUM 12.5% 2ML X 5	OP	900
44.	DIGOXINUM 0.1 X 30 TABL	OP	30
45.	DIGOXINUM 0.25 TABL X 30	OP	10
46.	DIGOXINUM AMP 0.5MG/2ML X 5	OP	50
47.	DIMETINDENE ŽEL 0.1 % 30 G	OP	10
48.	DOPAMINUM 4% 0.2 /5 ML X 10 AMP	OP	30
49.	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	OP	2
50.	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 X 20 TABL	OP	130
51.	ENALAPRILUM 0.005 X 30 TABL	OP	5
52.	ENALAPRILUM 0.010 X 30 TABL	OP	5
53.	EPHEDRINUM HYDROCH WZF 25 MG/1 ML 10 AMP	OP	200

54.	FENTANYL 0.1 MG 2 ML X 50 AMP	OP	90
55.	FENTANYL 0.5 MG 10 ML X 50 AMP	OP	5
56.	FLUCONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	20
57.	FLUCONAZOLUM 50 MG X 14 TABL	OP	10
58.	FLUOXETINUM 20 MG X 30 ATBL	OP	20
59.	FOSFOMYCINUM 4 G X 10 FL	OP	2
60.	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 5 amp	OP	100
61.	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 50 amp	OP	260
62.	FUROSEMIDUM 0.04 X 30 TABL	OP	200
63.	GLIMEPIRIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	10
64.	GLIMEPIRIDUM 3 MG X 30 TABL	OP	5
65.	GLIMEPIRIDUM 4 MG X 30 TABL	OP	5
66.	Haloperidol 100 ml	OP	2
67.	HALOPERIDOLUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 10 AMP X 1 ML	OP	20
68.	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 12,5 MG X 30 TABL.	OP	50
69.	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 25 MG X 30 TABL.	OP	15
70.	HYOSCINUM BUTYLOBROMIDE 20 MG X 10 AMP	OP	120
71.	IBUPROFENUM FORTE TRUSK ZAW 200MG/ 5ML OPAK 100 ML	OP	60
72.	INJ. MAGNESII SULPH 200MG/ ML 10 AMP PO 10 ML	OP	420
73.	IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML	OP	5

74.	KALIUM CHLORIDUM 15 % 10 ML X 50 AMP	OP	140
75.	LIGNOC H/CHLOR 1% 20ML X 5 AMP	OP	200
76.	LIGNOC H/CHLOR 1% 2ML X 10 AMP	OP	20
77.	LIGNOC H/CHLOR 2% 20ML X 5 AMP	OP	150
78.	LIGNOC H/CHLOR 2% 2ML X 10 AMP	OP	220
79.	LINEZOLIDUM 2 MG/ML 300 ML	SZT	600
80.	LOPERAMIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	80
81.	MEMANTINE 10 MG X 56 TABL	OP	40
82.	MEMANTINE 20 MG X 56 TABL	OP	60
83.	METAMIZOLUM 1G/2ML X 5 AMP	OP	140
84.	METAMIZOLUM 2.5G/5ML X 5 AMP	OP	2300
85.	METAMIZOLUM 500 MG X10 TABL	OP	400
86.	METFORMINUM HYDROCHLOR. 1000G X 60 TABL	OP	70
87.	METFORMINUM HYDROCHLOR.500MG X 30	OP	70
88.	METFORMINUM HYDROCHLOR.850MG X 30	OP	50
89.	METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL	OP	20
90.	METOCLOPRAMIDUM 10MG/2MLX5 AMP	OP	900
91.	METOPROLOLUM 50 MG X 30 TABL	OP	50
92.	METOPROLOLUM ZK 23.75 X 28 TABL	OP	80
93.	METRONIDAZOLUM 0.5% 100 ML	OP	4200

94.	METRONIDAZOLUM 0.25 X 20 TABL	OP	60
95.	MIDAZOLAMUM 5 MG 5 ML X 10 AMP	OP	250
96.	MIDAZOLAMUM 50 MG 10 ML X 5 AMP	OP	200
97.	MOMETASONI FUROAS 1MG/G 30 MAŚĆ	OP	5
98.	MORPHINI SULF.0.01 X 10 AMP	OP	60
99.	NALOXONUM H/CHLOR.0.4 MG 1 ML X 10 AMP	OP	10
100.	NATR.BICARB.8.4%20MLX10AMP	OP	100
101.	NATR.CHLOR.10%10MLX100AMP	OP	50
102.	NATRIUM CHLOR 0.9% 10 ML X 100 PLASTIC	OP	250
103.	NEBIVOLOLUM 5 MG X 28 TABL	OP	100
104.	NOREPINEPHRINUM 4 MG 4ML X 5	OP	300
105.	OPIPRAMOLUM H/CHLOR X 20 TABL	OP	15
106.	PANCREATINUM X 60 KAPS 16000	OP	10
107.	PAPAV.H/CHLOR.0.04 2ML X10 AMP	OP	20
108.	PARACETAMOL + TRAMADOLUM X 60 TABL37,5+325	OP	60
109.	PENTOXYFILLINUM 300MG/15ML X 10AMP	OP	5
110.	PENTOXYFILLINUM PROL. 0.4 X 60TABL	OP	20
111.	PIRACETAMUM 0.8 x 60 tabl	OP	20
112.	PIRACETAMUM 1.2 X 60 TABL	OP	20
113.	PIRACETAMUM 20% 60 ML x20 fl	OP	5

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

134.	TRAMADOLUM KROPLE 96 ML	OP	10
135.	TRIMEBUTINUM 0.1 X100 TABL	OP	40
136.	URAPIDIL 25 MG 5 ML X 5 AMP	OP	30
137.	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG + 12,5MG	OP	10
138.	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG+ 25MG	OP	10
139.	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 80MG+12.5MG	OP	10
140.	VALSARTANUM 160 MG X 28	OP	20
141.	VALSARTANUM 80 MG X 28	OP	30
142.	VERAPAMIL 40 X 20 TABL LUB TABL POW	OP	10
143.	VERAPAMIL120 X 20 TABL LUB TABL POWL.	OP	2
144.	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.WĘGŁOWODANÓW 9.25G/100 ML ,ZAWIERAJACA BIAŁKA MLEKA,OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ.NORMOKALOR.1 KCAL/1 MLOPAK 1000 ML	OP	1800
2.	DIETA WYSOKOKALOR.1,5 KCAL/ML W POSTACI NAPOJU 200 ML BEZRESZTKOWA, RÓZNE SMAKI	OP	200
3.	DIETA WYSOKOKAL 1.5 KCAL /ML,NISKOBIALK. BEZRESZTKOWA, BEZTŁUSZCZOWA OPARTA O BIAŁKO SERWATKI200 ML	OP	200
4.	DIETA WYSOKOKAL.,BOGATOBIAŁKOWA BEZRESZTKOWA NISKOSODOWA ,ZWIERA TŁUSZCZE LCT 200 ML	OP	50

5.	DIETA WYSOKOKAL.1,5KCAL/ML BOGATOBIAŁKOWA,ZAWIERA BIAŁKO KAZEINOWE I SERWATKOWE TŁUSZCZE KWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3,BEZRESZTKOWA O OSMOL.DO 300OPAK 1000 ML	OP	600
6.	KOMPLETNA DIETA,STANDARDOWA ZAWIERAJACA BIAŁKO KAZEINOWEI SOJOWE TŁUSZCZE LCT I KWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3,NORMOKAL. BEZRESZTKOWA O OSMOL 220 MOSM/L OPAK 1000 ML	OP	3500
7.	KOMPLETNA DIETA STANDARDOWA O WYSOKIEJ ZAW BŁONNIKA 1.5G/100ML ZAWIERA BIAŁKO OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ.OSMOL.285 MOSMOL /LOPAKOW 1000 ML	OP	100
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 TROPIKAŁNYCH, 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	100

14.	DIETA WYSOKOKALORYCZNA 500 ML 2 KCAL	OP	100
-----	--------------------------------------	----	-----

Pakiet 17- Paracetamol inj.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	PARACETAMOL PLYN DO INFUZJI 0.01/1ML 100 ML .	FL	23000

Pakiet 18- LEKI RÓŻNE VII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL	OP	150
2.	ALLOPURINOL 300 MG X 30 TABL	OP	60
3.	ASCORBIC ACID + FERRUM 0.1 X 50 TABL	OP	50
4.	CHLOREK POTASU 0.6 g x 100 kaps	OP	50
5.	LIDOCAINA 10 % AEROZOL 38 G	OP	40
6.	POVIDONE IODINE 20 G MASC/NIE ZAMIENIAC/	OP	80
7.	POVIDONE-IODINE 1 L PLYN	OP	10

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 – CINACALET

Nr	Asortyment – opis	Jednostka	Ilość
1.	CHLOROWODOREK CYNAKALCETU 30 MG X 28 TABL LUB 60 MG LUB 90 MG ,DAWKA W ZALEŻNOSCI OD POTRZEB CENA ZA MG	MG	121 800

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- DAERBOPOETYN

Nr	Asortyment – opis	Jednostka	Ilość
1.	DARBEPOETYN 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 DOŻYLNIEGO	UG	53 000

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	30
7.	AMBROXOLI DO INHAL 100 ML	OP	30
8.	APARAT TANTUM ROSA	OP	3
9.	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	50
10.	BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G MAŚĆ	OP	20
11..	BECLOMETASONI DIPROPIONAS + FORMOTEROLI FUMARAS DIHYDRICUS + GLYCOPYRRONIUM AEROZOL INHALACYJNY, ROZTWÓR 87MCG+5MCG+9MCG 2 INHAL. PO 180 DAW.	OP	20
12	BENZYDAMINUM AEROZOL 0.15% 30 ML	OP	20
13..	BENZYDAMINYM 0.5 G PROSZEK DO IRYG X 10 SASZETEK	OP	10
14	BENZYNA 1 L	OP	20
15.	BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G	OP	10
16.	BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 15 G MAŚĆ	OP	20
17.	BISACODYL X 10 SUPP 0.01G	OP	500
18.	BOROFINA LECZNICZ PLASTRYX 5 SZT	OP	10
19.	BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML	OP	100
20	BUDESONIDUM ,FORMOTEROLI 160 MCG+4,5 MCG X 120	OP	15
21.	BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS	OP	10
22.	CALCIFEDIOLUM KROPLE 150MCG/ML 10 ML	OP	30
23.	CALCIPOTRIOLUM, BETAMETHASONUM ŻEL (50MCG+500MCG)/G 60 G	OP	10
24.	CEFUROXIMUM 250MG/5 ML 50 ML SYROP	OP	40
25.	CETIRIZINUM DIHYDROCHLORICUM SYROP 100 ML 5MG/5 ML	OP	10
26.	CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G	OP	10
27.	CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚĆ10 G	OP	10
28.	CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE X 10 TABL VAG.	OP	5
29.	CHOLINE SALICYLATE ZEL STOM 10G	OP	10
30.	CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 KROPLE	OP	10
31.	CLARITHROMYCINUM 250MG/5 ML 100ML SYROP	OP	10
32	CLEMASTIN SYR 100 G	OP	10
33.	CLINDAMYCINUM ŻEL1 % 30 G	OP	30

34.	CLOBETHASOL MAŚĆ 0.05 % 30 G	OP	30
35.	CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM	OP	80
36.	COLAGENASUM MAŚĆ 20G	OP	10
37.	CZOPKI GLCEROLOWE 2 G X 10	OP	20
38.	DELPHINI PŁYN 100 G	OP	5
39.	DENTOVIR KREM 3 % 3 G	OP	20
40.	DEXAMETHASONE 0,3 MG + GENTAMYCIN SULF.5 MG- MAŚĆ 3 G	OP	5
41.	DICLOFENAC SPRAY 4 % 30 ML	OP	10
42.	DICLOFENAC ZEL 100G 1%	OP	250
43.	DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML	OP	80
44.	EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż	OP	40
45.	ESTRIOL + LACTOBACILLUS TABL VAG X 12	OP	10
46.	ETHYL CHLORIDE AEROZOL 70 G	OP	40
47.	FENOTEROLUM AEROZOL 200 DAWEK 10 ML	OP	10
48.	FENTANYLUM SYSTEM TRANSDERMALNY,PLASTER 0,05 MG/H (8,4 MG) 5 SZT.	OP	5
49.	FERRI PROTEINATOSUCCINAS ROZTWÓR DOUSTNY 40 MG/15ML 20 FIOŁ. PO 15 ML	OP	10
50.	FLUMETASONE A MASC 15 G	OP	20
51.	FLUMETHASONE C MAŚĆ 15 G	OP	5
52.	FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM KREM 15 G	OP	5
53.	FORMALINA 10 % 1 KG	OP	420
54.	PROSZEK PRZECZYSZCZAJĄCY 74g x 50 szt	OP	10
55.	GENTAMICINI SULFAS GĄBKA 10X10X0.5 2 MG /CM2 1 SZT.	OP	2
56.	GLOB. VAG. /Z KWASWM HIALURONOWYM 10 MG X 7 SZTUK	OP	20
57.	GYNO-FEMIDAZOL X 15 TABL VAG	OP	5
58.	HEPARINUM ZEL 100 G 1G ZELU ZAWIERA 8,5MGHEPARYNY SOD.	OP	80
59.	HYDROCORT.+OXYTETRACYCLIN.+ POLIMYXINE ZAW 5 ML	OP	15
60.	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0	OP	20
61.	HYDROCORTISONE 0.1 % MASC 15 G	OP	30
62.	HYDROCORTISONE+NEOMYCN+NATAMYCIN MAŚĆ15 G	OP	30
63.	HYDROCORTISONUM KREM 1 % 15G	OP	40
64.	HYDROXYZYNA SYROP 200 ML	OP	40

65.	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML	OP	10
66.	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL R-R DO INHAL. 20 ML	OP	500
67.	IPRATROPIUM BROMIDE R-R DO INHAL.20 ML	OP	500
68.	KALII CHLORIDUM SYROP 782 MG K+/10ML 150 ML	OP	30
69.	KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMEDIDERM KREM 1 KG	OP	40
70.	KROPLE NAWILŻAJĄCE Z KW. HIALURONOWYM 10 ML NP. EKTIN	OP	15
71.	KROPLE ZOŁĄDKOWE 35 G	OP	30
72.	LACTULOSUM 500 ML 667MG/ML	OP	400
73.	LETROZOLUM TABLETKI POWLEKANE 2,5 MG 30 TABL. (3 BLIST. PO 10 TABL	OP	10
74.	LIDOCAINE + PRILOCAINE 30 G KREM	OP	50
75.	MACROGOL 400 SASZ 4 SASZ	OP	20
76.	MASC HEMOSTATYCZNA EMOFIX MAŚĆ HEMOSTAT.30 G	OP	20
77.	MASC Z VIT A 800J 25 G	OP	320
78.	MAŚC ZŁOZ LINOMAG 20 % MASC 30 G	OP	80
79.	MEGASTROL 240 ML 0.04/1ML	OP	8
80.	MESALAZINUM ZAWIESINA DOODBYTNICZA 1 G/100ML 7 SZT. PO 100 ML	OP	10
81.	METHYLPREDNISOLONUM ZAWIESINA DO WSTRZYKIWAŃ 40 MG/ML 1 FIOŁ. PO 1 ML	OP	20
82.	METRONIDAZOL ZEL 15 G	OP	40
83.	MUPIROCIN UNG 15 G	OP	15
84.	NAPROXEN ŻEL 10 % 50 G	OP	30
85.	NAPROXEN ŻEL 1,2 %	OP	30
86.	NATRII SULFAS ANHYDRICUS, MAGNESII SULFAS HEPTAHYDRICUS, KALII SULFAS KONCENTRAT DO SPORZĄDZANIA ROZTWORU DOUSTNEGO	OP	100
87.	NATRIUM BICARBONICUM 100 G	OP	30
88.	NEOMYCYN MAŚĆ OPHT. 3 G 0.5 %	OP	30
89.	OLEUM RICINI 100.0	OP	10
90.	OLOPATADINUM KROPLE DO OCZU, ROZTWÓR 1 MG/ML 1 POJ. PO 5 M	OP	20
91.	OPATRUNEK HYDROZELOWY 10X 12	SZT	30
92.	OPATRUNEK HYDROZELOWY 12X24	SZT	30
93.	OPLATKI SKROBIOWE NR 2 X 100 KPL	OP	10
94.	OPLATKI SKROBIOWE NR 5 X 250 KPL	OP	20
95.	OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZTNAWILŻANE /NIE PUDROWE/	SZT	4000
96.	OXYMETHASOLINI H/CHLOR 0,05 % KROPLE DO NOSA	OP	20
97.	PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/	OP	50

98.	PARACETAMOL SYROP 150 G	OP	35
99.	PERMETRYNA 5 % 30G	OP	10
100.	PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TŁUSTY	OP	15
101.	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
102.	PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /NP. LACTACYD/	OP	20
103.	POLYVINOX AEROZOL 75 G	OP	20
104.	PREP.DO OCZYSZCZ OKRĘŻNICYZAW. GLIKOL POLIETYLENOWY, CYTRYNIAN, SIMETICON , MAKROGOL,SIARCZANSODU BEZWODNY X 8 SASZETEK	OP	700
105.	PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW	OP	50
106.	PREP.ZŁOŻONY JAK PROKTOSEDON CZOPKI X 12 SZT	OP	10
107.	PREP.ZŁOŻONY TYPU HEMOROL X 12 SUPP	OP	10
108.	PROSZEK DO SPORZ ZAW. 1 LITR ZAW.MAKROGOL3350,SODU ASCORBINIAN,SODU SIARCZAN BEZWODNY ,CHLOREK SODU ,CHLOREK POTASU	OP	50
109.	PSEUDOEPHEDRINE+TRIPLOLIDYNE +DEXTROMETHORPHAN SYR 100 ML	OP	10
110.	PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G	OP	10
111.	RISPERIDON 100 ML	OP	5
112.	SALBUTAMOLUM AEROZOL WZIWENY 20 ML 100MG/DAWKĘ 200 DAWEK	OP	60
113.	SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL	OP	5
114.	SEVOFLURANUM PŁYN WZIEWNY 250 ML + OBSŁUGA	OP	60
115.	SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC /	OP	80
116.	SIMETICON KROPLE 30 ML 0.1G/1 ML	OP	20
117.	SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGEN 150 ML WLEWKI	OP	500
118.	SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G	OP	350
119.	SPIR 96 % 800G	OP	5
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 MAŚC	OP	20
123.	TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z.	OP	40
124.	TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X90 SZT	OP	10
125.	TOBRAMYCINUM GTT 2x 5 ml	OP	10
126.	TORMENTILL UNGUENTUM COMP.A 20 G MAŚC	OP	50

127.	UMECLIDINIUM BROMIDE ,VILANTEROLUM 55 MCG +22 MCG PROSZ.DO INHAL X 30 DAWEK	OP	15
128.	WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G	OP	20

Pakiet 25- KONTRASTY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	IOHEXOL NIEJONOWY DOŻYLNÝ,monomeryczny środek cieniujący z możliwością podania doustnie 350 MG /ml poj 50 ml x 10 fl	OP	10
2.	IOHEXOL NIEJONOWY DOŻYLNÝ,monomeryczny środek cieniujący z możliwością podania doustnie 350 MG /ml poj 100 ml x 10 fl	OP	30
3.	IOHEXOL NIEJONOWY DOŻYLNÝ,monomeryczny środek cieniujący z możliwością podania doustnie 350 MG /ml poj 200 ml x 10 fl	OP	40
4.	IOHEXOL NIEJONOWY DOŻYLNÝ,monomeryczny środek cieniujący z możliwością podania doustnie 350 MG /ml poj 500ml x 10 fl	OP	50
5.	VIJODIXANOL niejonowy dożylny dimeryczny z GFR poniżej 40 dl pacjentów dializowanych izoosmolarny środek cieniujący.320 mg /ml 50 ml x 10	SZT	10
6.	VIJODIXANOL niejonowy dożylny dimeryczny z GFR poniżej 40 dl pacjentów dializowanych izoosmolarny środek cieniujący.320 mg /ml 100 ml x 10	SZT	10
7.	VIJODIXANOL niejonowy dożylny dimeryczny z GFR poniżej 40 dl pacjentów dializowanych izoosmolarny środek cieniujący.320 mg /ml 200 ml x 10	SZT	10
8.	VIJODIXANOL niejonowy dożylny dimeryczny z GFR poniżej 40 dl pacjentów dializowanych izoosmolarny środek cieniujący.320 mg /ml 500 ml x10	SZT	10

Pakiet 26- TABLETKI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	ALFADIOL 0.25 x 100	OP	5

2.	ACC tabl mus 200 mg x 20	op	15
3.	ACID.ASCORB +RUTOSIDUM 0.1+0.025 X 125 TABL	OP	50
4.	ACID.ASCORBICUM 1000 TABL MUSUJĄCE X 20 SZT	OP	60
5.	ACIDUM FOLICUM 15 MG X 30 TABL	OP	150
6.	ACIDUM FOLICUM 5 MG X 30TABL	OP	40
7.	ALOINE + BOLDINE X 30 TABL	OP	10
8.	ALPRAZOLAM 0.25 X 30 TABL	OP	70
9.	ALPRAZOLAM 0.5 MG X 30 TABL	OP	15
10.	ALTACET TABL x 6 szt	op	20
11.	ALVERINE X 20 TABL	OP	40
12.	AMANTADYNE 0.1 X 100 TABL LUB KAPS / CHLOROWODOREK/	OP	10
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.	ASCOFER Tabl x 30	OP	5
17.	ASCORB. ACID + HESPERID + EXT RUSCI150X30	OP	40
18.	ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITAL 0.1+0.3+0.02 X 30	OP	25
19.	Atropini sulfas 250 mg x 20 tabl	OP	20
20.	AZATHIOPRINUM 50 mg x 50 tabl	OP	3
21.	BENCYCLANE 0.1G X60 TBL	OP	3

22.	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100 KAPS	OP	10
23.	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100TABL ROZP.	OP	30
24.	BENSERAZIDE + LEVODOPA 250 MG X 100 TABL	OP	6
25.	BENSERAZIDE + LEVODOPA HBS KAPS 125 MG X 100	OP	20
26.	BETAXOLOL 20 MG X 28 TABL	OP	10
27.	BIPERIDENI H/CHLIR 2 MG X 50 TABL	OP	4
28.	BISACODYL TABL 5 MG X 30	OP	30
29.	BUPRENORPHINE S.TRANS.. 70MCG/H X 5 PLASTR.	OP	10
30.	BUPRENORPHINE S TRANS 52.5 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	30
31.	BUPRENORPHINE S.TRANS 35 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	40
32.	CALCI CARBONAS 1000MG X 100 KAPS TWARDYCH	OP	60
33.	CALCITRIOL 0,25MCG X 100 TABL	OP	11
34.	CALCIUM TABL MUS177mg x 12 sztuk LEK	OP	40
35.	CALCIUM DOBESILATE 250 MG X 30 TABL	OP	5
36.	CANDESARTANUM 8 mg x 28 tabl	OP	20
37.	CARBAMAZEPINUM 200 x 40 tabl	OP	10
38.	CARBO MEDICINALIS X 20TABL 200 MG /jako LEK/	OP	40
39.	CARVEDILOLUM 25 mg x 30 tabl	op	10
40.	CHLORPROTIXENUM 0.05 X 30 TABL	OP	2
41.	CHOLINI SALICYLAS DO SSANIA BEZ CUKRU 0.15 X 24 PAST.	OP	80

42.	CLARITROMYCINUM 0.25 X 14 TABL	OP	20
43.	CLINDAMYCINUM 300 MG X 16 KAPS	OP	20
44.	CLOMETHIAZOLUM 0.3 G X 100 TBL	OP	15
45.	CLORANXEN 10 MG X 30 TABL	OP	2
46.	CODEINE + SULFOGUAJACOL X 10 TABL	OP	80
47.	COLCHICINUM 0.5 MG X 20 TABL	OP	10
48.	CONVALLARIE X 30 TABL	OP	5
49.	DAPAGLIFLOZINUM 5 mg X 30 TABL	OP	20
50.	DEXTROMETHORPHAN+PARACET.+PSEUDEPHEDR X 24 SZT	OP	40
51.	DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL	OP	50
52.	DICLOFENAC 0.14 PLASTRY X 10 SZTUK	OP	20
53.	DICLOFENAC 0.075 MG X 30 KAPS	OP	30
54.	DICLOFENAC 150 MG X30 TABL	OP	20
55.	DIMETICON 0,05G X 100TBL VEL SIMETICON 0.04 X100 KAPS	OP	60
56.	DIOSMECTITE 3G X 30 TOREBEK	OP	20
57.	DIOSMINA 500 MG X 60 TABL	OP	30
58.	DOXEPIN 10 MG X 30 CAPS	OP	10
59.	DOXYCYCLINUM 100 MG TABL ROZPUSZCZALNE X 10	OP	30
60.	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.08 X 20 TABL	OP	100
61.	EMPAGLIFLOZINE 0.01 X70 TABL	OP	120

62.	EpLERENONUM 25 mg x 30 tabl	OP	15
63.	ERDOSTEINE 0.3 X 20 KAPS	OP	50
64.	ERYTROMYCYN 0.2	op	5
65.	ETAMSYLATE 250 MG X 60 TABL	OP	40
66.	ETORICOXIBUM 60 MG X 30 TABL	OP	15
67.	FENOFIBRAT TABL 267 M X 30 KAPS	OP	5
68.	FENOFIBRATUM 160 mg x 60 tabl	op	3
69.	FENTANYL 25 mg x 5 plastrów	op	20
70.	FENTANYL 50 mg x 5 plastrów	op	10
71.	FERROUS SULFATE X 30 TABL PROLONGATUM	OP	15
72.	FIDAXOMICINUM 200 mg x 20 tabl	OP	2
73.	FINERENONUM 20 mg x 28 tabl	OP	20
74.	FLUOXETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
75.	Fosfomycinum trometamolum gran.do zaw x 1 sasz.x 8 g	op	80
76.	HYDROCORTISONUM TABL 0.02 X 20 TABL	OP	10
77.	Hydroxycarbamid Teva 500mg 100kaps	op	2
78.	INOSINE 500 MG X 50 TABL	OP	5
79.	ISOSORBITE MONONITRATE 0.05 X 30 TABL	OP	5
80.	ITOPRIDIL H/CHLOR 50 MG X50 TABL	OP	40
81.	KALII CHLORIDUM 391 MG X 30 TABL	OP	300

82.	KALII CHLORIDUM+KALII HYDROCARBONAS BEZ CUKRU3GX20	OP	50
83.	Kaps zaw.1,6x 10-9 CFU bakterii kwasu mlekowego;Lactobac.Acidophilus,Lactobacillus delbrueckii,Bifidobacterium animalisx 20 kaps	op	500
84.	LACIPIDINE 2 MG X 28 TABL	OP	100
85.	LACIPIDINE 4MG X 28 TABL	OP	160
86.	LAMIWUDYNA +ZYDOWUDYNA 0.15 +0.3 TABL X 60	OP	1
87.	LAMOTRIGINE 50 MG X 30 TABL	OP	4
88.	LANSOPRAZOL 30 MG X 28	OP	10
89.	LEFLUNOMIDE 20 MG X 30 TABL	OP	5
90.	Levomepromazinum tabl pow 25 mgx50	op	10
91.	LEVOTHYROXINUM +LIOTHYRONIUM 100mcg+20mcg x 100tabl	OP	20
92.	Levothyroxinum natricum150 mcg x 100 tab	OP	15
93.	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 100 MCQ X 50 TABL	OP	50
94.	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 25 MCQ X 50 TABL	OP	60
95.	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 50 MCQ X 50 TABL	OP	40
96.	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 75MG X100 TABL	OP	20
97.	LEVOTHYROXINE NATRIUM 125 mcqx 100 tabl	op	10
98.	LINAGLIPTINUM 5 mg x 28 tabl	OP	10
99.	LISINOPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	140
100.	LISINOPRILUM 5 MG X 28 TABL	OP	50
101.	LISIPROL HCT x 28 tabl	op	30

102.	LORATADINUM TABL 10 MG X 30	OP	10
103.	MAGNES.HYDROASPARTATE 500 MG X 50 TABL	OP	10
104.	MAGNESIUM + KALIUM 17MG+ 54MG X 50 TABL	OP	10
105.	MAGNEZ Z VIT B 6 500MG + 5 MG X50 TABL	OP	100
106.	MEBEVERINE RETARD 0.2 X 30 TABL	OP	10
107.	MELATONINA TABL 5 MG X 30TABL	OP	10
108.	MELOXICAM 7,5 X 20 TABL ULEG.ROZPAD W J UST	OP	10
109.	MESALAZINUM 500 MG X 100 TABL	OP	15
110.	METFORMINUM XR 0.5 X 60	OP	30
111.	METHYLDOPA 0.25 X 50 TABL	OP	40
112.	METHYLPREDNISOLONE 16 MG X 30 TABL	OP	10
113.	METHYLPREDNISOLONE 4 MG X 30 TABL	OP	20
114.	MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL	OP	10
115.	MIDAZOLAM 7.5 MG X 10 TABL	OP	30
116.	MIDODRINE 2.5 MG X 20 TABL	OP	30
117.	Mycofit 500 x 50tabl	op	5
118.	MYFENAC 250 x 50 tabl	OP	10
119.	MYFENAC 500 x 50 tabl	OP	10
120.	NIFUROXAZYD 0.1 X 24 TABL	OP	60
121.	NITRENDYPIN 0.01G X 30 TABL	OP	50
122.	NITROMINT AEROZOL 200DAWEK 0.4 MG	OP	40

123.	NORFLOXACINUM 0,4 X 20TABL	OP	5
124.	ONDANSETRON 0.004G X 30 TABL	OP	5
125.	OXYBUTYNIN 5 MG X 30 TABL	OP	5
126.	OXYCODONE 10 MG X 60 TABL	OP	5
127.	PARACETAMOL X 16 TABL MUS 0.5	OP	80
128.	PARACETAMOLUM 0.5 X 50 TABL	OP	200
129.	PAROXETINUM TABL POW. 20 MG X 30	OP	35
130.	PENTOXYFILLENE 0.1 X 60 TABL	OP	10
131.	PERAZINUM 0.025 X 20 TABL	OP	30
132.	PERAZINUM 0.1 X 30 TABL	OP	5
133.	PHOSPHLIPIDS X 50 KAPS /ESSELIV FORTE/	OP	30
134.	Pregabalin 25 mg	op	10
135.	Prep złożony typu Gastrolit /LEK/	op	30
136.	PREP.ZŁOŻONY TYPU UROSEPT X 60 TABL	OP	30
137.	Primidonum tabletki 250 mg 60 tabl	OP	2
138.	QUINAPRIL 5 MG X 30 TABL	OP	2
139.	RESONIUM Aresonium A proszek 454 g	OP	20
140.	RIFAMAMPICINUM 300MG X 100 TABL	OP	1
141.	RIVAROXABAN 2.5 MG X 100 TABL	OP	6
142.	RIVASTIGMINA 0.0015 X 56	op	10

143.	RIVASTIGMINA 3MG X 56 KAPS	op	10
144.	RIVASTIGMINA 4,5 MG X 56	op	10
145.	RIVASTIGMINA 6 MG TABL X 56 KAPS	op	10
146.	RIVASTYGMINE 0.0046/24 H X 30 PLASTRÓW	OP	30
147.	RIVASTYGMINE 1.5 MG X 30 CAPS	OP	20
148.	RIVASTYGMINE 9.5 MG X 30 PLASTRÓW	OP	10
149.	ROZTWÓR OLEJ. CHOLEKACYFEROLU 20 MG / 20 000JU VIT D/X 14 KAPS /LEK/	OP	30
150.	SACCHAROMYCES BOULARDII 250 MG X20 tabl lek/	OP	300
151.	SACCHAROMYCES BOULARDII 250 MG X20 tabl lek	OP	300
152.	Sacubitrilum, Valsartanum 49 +51 mg x 56 tabl	op	20
153.	Sacubitrilum, Valsartanum tabletki powlekane 24mg+26mg 28 tabl.	op	10
154.	SOTALOLI 40 MG X 20 TABL	OP	30
155.	SPIRONOLACTONE 100MG X 20 TABL	OP	20
156.	SPIRONOLACTONE 25 MG X 100 TABL	OP	70
157.	SULODEXIDE KAPS 250 J X 50SZT	OP	40
158.	SULPIRYD 50 MG X 24 TABL	OP	10
159.	SYLMAROL 35 X 60 TABL	OP	20
160.	TEGRETOL 0.4 X 30 TABL NIE ZAMIENIAĆ	OP	120
161.	THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL	OP	10
162.	THEOPHYLLINUM ANHYDRICUM 0.15 X 50 TABL RETARD	OP	20

163.	THIAMAZOLE 10 mg x 50 tabl	OP	10
164.	THIAMAZOLE 5 X 50 TABL	OP	30
165.	TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL	OP	500
166.	TICAGRELOR 0.09 X 56 TABL	OP	5
167.	TICLOPIDINI H/CHLOR 0.25 X 20	OP	2
168.	TIMONACIC 0.1 X 100 TABL	OP	40
169.	TIZANIDINE 4 MG X 30 TABL	OP	30
170.	TIZANIDINE MR 6 MG X 30 KAPS	OP	2
171.	TOLPERISONUM 0.15G X 30 TABL	OP	5
172.	TOLPERISONUM 0.05 G X 30 TBL	OP	5
173.	TOPIRAMATE 25 MG X 28 TABL	OP	3
174.	TORASEMIDUM TABL 200 mg x 30	OP	15
175.	TORTELODINE 0.001 X 28TABL	OP	5
176.	TRANDOLAPRILUM 2 MG X 28 KAPS	OP	5
177.	TRAZODONUM 150 MG X 60 TABL	OP	20
178.	TRAZODONUM 75 MG X 30TABL	OP	70
179.	Trifas 200 iv	op	10
180.	TROXERUTIN 300 MG X 50 TABL	OP	10
181.	Vildagliptinum 50 mg x 60 tabl	op	10
182.	VINPOCETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30

183.	VINPOCETINUM 5 MG X 90 TABL	OP	30
184.	VIT B 6 50 MG X 50 TABL	OP	10
185.	VIT C 0.2 TABL POWLEKANE X 50 SZT	OP	10
186.	VITAMINUM A + E 30000J + 0.07 G X 30 KAPS	OP	10
187.	Vortioxetinum hydrobromidum 5 mg x 28 tab	OP	10
188.	Vortioxetinum hydrobromidum 10 mg x 56 tab	OP	20
189.	WARFARINUM 3 MG X 100 TABL	OP	5
190.	WARFARINUM 5 MG X 100 TABL	OP	5
191.	WIT B1 25 MG X 50 TABL	OP	10
192.	ZOFENOPRILUM 7.5 MG X 28 TABL	OP	15
193.	ZOLPIDEMI TARTRAS 10 mg x 20 tabl	OP	200
194.	Zopiclonum 7,5 mg x 20 tabl	OP	50

Pakiet 27- LEKI RÓŻNE VIII

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	1650

Pakiet 29- SUBSTANCJE RECEPTUOWE

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

5.	Calcium lacticum	kg	0,1
6.	Eucerini podł maść 250g	kg	4

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.	AETHOXYSKLEROL 3 % X 5 AMP	OP	5
2.	ALTEPLASE 20 MG X 1 FIOŁ	OP	1
3.	ALTEPLASE 50 MG X 1 FIOŁ	OP	4
4.	AMANTIDINI 0.2 G 500 ML X 10 FL	OP	5
5.	ANTYTOXYNA JADU ŻMIJI 5 ML	OP	3
6.	ARGIPRESSIN EMPESIN KONCENTRAT40J.U. 2 ML X 5	OP	3
7.	BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP	OP	10

8.	BOTOX TYP A FIOŁ	OP	5
9.	CEFEPIME 1 G FIOŁ X 10 FIOŁ	OP	10
10.	CEFEPIME 2 G FIOŁ X 10 FIOŁ	OP	10
11.	CITOCARTIN 40 MG+10 MCG X 50	OP	6
12.	CLINDAMYCIN 0,3 X 5 AMP	OP	50
13.	CLINDAMYCIN MIP600 MG 1 ML X 5 AMP	OP	100
14.	SIARCZAN PROTAMINY X10 AMP	OP	4
15.	DICLOFENAC 75 MG A 3ML X 5	OP	100
16.	DINATRII PAMIDRONAS 30 MG FIOŁ+ROZP	OP	6
17.	DINATRII PAMIDRONAS 60 MG FIOŁ+ ROZP	OP	6
18.	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 2 ML X 5 AMP	OP	500
19.	ENOXAPARINUM NATRIUM 40 MG AMPSTRZ X 10	OP	10
20.	ETOMIDATUM X 5 AMP 2MG/ML 10 ML	OP	4
21.	FENPIVERNE+METAMIZOLE+PITOPHENON 5ML X 10 AMP	OP	60
22.	FEROPLEX 15ML X 20 FIOŁ	OP	20
23.	FLUMAZENIL 0.5 MG/ 5 ML X 5 AMP	OP	2
24.	GLUCAGEN HYOOKIT 1 MG AMP STRZ	OP	10
25.	HEXYLIS AMINOLEVULINATIS 8MMOL/L FIOŁ + ROZP 50 ML	OP	5
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.	IBANDRONIC ACID3MG 3ML AMP	OP	14
29.	IGLY 0.3 8 MM X100 SZT	OP	100
30.	IMMUNOGLOBINA 300 MG ANTY -D / 2 ML FIOŁ	OP	5
31.	INSULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	10
32.	INSULINUM M 30 X 3 ML X 10 WKŁADOW	OP	10
33.	INSULINUM LISPRO 100 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
34.	INSULINUM LISPRO MIX 25 000 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
35.	LANDIOLOLI HYDROCHLORIDUM PROSZEK DO SPORZĄDZANIA ROZTWORU DO INFUZJI 300 MG 1 FIOŁ.PR.	OP	2
36.	ONDANSETRON 4MG 2 ML X 5 AMP	OP	90
37.	ONDANSETRON 8 MG 4 ML X 5 AMP	OP	80
38.	OXYCODONE 10 MG/1 ML X5 AMP	OP	90
39.	OXYTOCINUM 5 J X 5 AMP	OP	2
40.	PREP ZAW 9 WIT ROZP.W WODZIE I 3 VIT ROZP W TŁUSZCZACH X 10 FIOŁ	OP	60
41.	PROPAFENON 70MG X 5 AMP	OP	5
42.	ROPIVACAINUM H/CHLOR. 5 MG/ML 10ML X 5 AMP	OP	10
43.	ROPIVACAINUM HCH 2MG/ML 10ML X 5 AMP	OP	10
44.	SALBUTAMOL 1MG/ML NEBULIZACJA X 10 AMP	OP	40
45.	SANDOSTATIN 0,1 X 5 AMP	OP	8
46.	SODIUM GLYCEROPHOSPHATE 216 MG/ML 20 ML X 10 FIOŁ	OP	1
47.	THIOCTIC ACID 600 MG/50ML X 10 FIOŁEK	OP	3
48.	THIOPENTAL 0.5 FIOŁX 50 FIOŁ	OP	2

49.	THIOPENTAL 1 G FIOL X10 FIOL	OP	10
50.	TORASEMIDE SODIUM 0.02 4 ML X 5 AMP	OP	80
51.	TUBERKULINA PPD RT 23 X 10 AMP	OP	1
52.	VIT B1 25 MG /1 ML X 10 AMP	OP	40
53.	ZUCLOPENTHIXOL DEPOT INJ 200 MG 1 ML X10 AMPL	OP	5
54.	ZUCLOPENTHIXOLUM ROZTWÓR DO WSTRZYKIWAŃ 0,05 G/ML 5 AMP. PO 1 ML	OP	1

Pakiet 32- Leki różne IX

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 X

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	80
9.	ESCITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	OP	50
10.	GENTAMYCIN 40MG/1 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	30
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	80
18.	THIETHYLPERAZINUM 6.5 MG X 5 AMP	OP	2
19.	TRAMADOL +PARACETAMOL 75MG/650 X 60TABL	OP	20
20.	VENLAFAXINUM 75 MG MG X 28 KAPS O PRZEDŁ UWALNIANIU	OP	40
21.	VENLAFAXINUM 150 MG MG X 28 KAPS O PRZEDŁ UWALNIANIU	OP	10

Pakiet 34- Leki do znieczuleń

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	PROPOFOLUM ampułkostrzykawka 50 ml	OP	450

2.	BUPIVACAINUM 5mg/1ml 4ml x 5 amp	OP	350
3.	PROPOFOLUM 10 mg /ml 20 ml x 5 amp	OP	200
4.	SUGAMMADEKS 200mg/2 ml x 10 fiol	OP	50

Pakiet 35- Leki różne XI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	APIXOBAN 2.5 MG x56 TABL	OP	90
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	10
5.	LINCOMYCINUM 600 MG 2 ML	AMP	300
6.	METHYLPREDNISOLONE acetat 40 MG/1ml X 1 FIOŁ	OP	10
7.	METHYLPREDNISOLONE 250 MG 4 ML	OP	30
8.	METHYLPREDNISOLONE 500 MG 8 ML	OP	30

Pakiet 36- PŁYNY DO IRYGACJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	NA CL 50 ML	OP	6 000
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	1 500
6.	NATRIUM CHLORATUM DO IRRYGACJI 5 L	OP	1000

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 WIELOELEKTROLITOW Y 500 ml	OP	18000
2.	PŁYN WIELOELEKTROLITOW Y 1000 ml	OP	7000

Pakiet 39- LEKI RÓŻNE XII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	ARGIPRESSIN EMPESIN KONCENTRAT40J.U. 2 ML X 5	OP	3
2.	BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP	OP	10
3.	CALCITONIN 100 MG X 5 AMP	OP	5

4.	CEREBROLYSIN 215,2MG/ML 10 ML X 5 AMP	OP	20
5.	CICLOSPORIN 0,25 X 50 TABL	OP	3
6.	CICLOSPORIN 0,5 50 TABL	OP	3
7.	CITALOPRAMUM 20 MG X 28	OP	50
8.	CLONIDINE 0.075 X 50 TABL	OP	120
9.	DABIGATRAN ETEKSYLANU 110 MG X 180TABL	OP	10
10.	DABIGATRAN ETEKSYLANU 150 MG X180 TABL	OP	10
11.	DAPAGLIFLOZINUM 10 MG X 30 TABL	OP	60
12.	DEXKETOPROFEN 50 MG 2 ML X 5 AMP	OP	5
13.	DEXMEDETOMIDINE 0.4 MG/4ML X 5 AMP	OP	20
14.	GABAPENTIN 100MG X 100 TABL	OP	15
15.	GABAPENTIN 300MG X 100 TABL	OP	15
16.	GLUCOSUM 20 % 10 ML X 10 AMP	OP	50
17.	GLUCOSUM 40 % 10 ML X 10 AMP	OP	30
18.	HASCOVIR 200 MG X 30 TABL	OP	20
19.	HYDROXYZINUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	80
20.	LEVOFLOXACIN TABL 0.5 GX 10	OP	15
21.	NEOSTYGMINE 0.5 MG/1 ML X 10 AMP	OP	150
22.	OSELTAMIVIR 75 MG X 10 TABL	OP	100
23.	PROMAZINE 0.025 X 60 TABL	OP	20
24.	PROMAZINE 0.05 X 60 TABL	OP	2
25.	SUXAMETHONIUM 200 MG X 10 FIOL	OP	2

26.	SZCZ P/WZW 20 MCG/1 ML DOROŚLI	OP	5
27.	TERLIPRESSIN 200 MCG /ML 5 ML X 5 FIOŁ	OP	20
28.	THEOSPIREX 20 MG /ML 10 ML X 5 AMP	OP	60
29.	TRANEXAMID ACID 0.5 X 5 AMP	OP	600
30.	URSODEOXYCHOLIC ACID 0.250 X 50 KAPS LUB TABL	OP	70
31.	VORICONAZOL 0.2 G FIOŁ	OP	250
32.	CAPTOPRILUM 25 mg x 40 TABL	OP	70
33.	CAPTOPRILUM 12,5 mg x 40 TABL	OP	70

Pakiet 40 LEKI RÓŻNE XIII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	AMOKSIKLAV + AC. KLAVULANICUM 400mg +57 mg /5 ml -70 ml syrop	OP	10
2.	AMOXICILLINUM TABL. ROZPUSZCZ 1 G X 20	OP	30
3.	AMOXYCILLINUM + AC CLAVULANIC. 2G + 0.2 G fioł	FIOŁ	100
4.	AMPICILLINUM + SULBACTAMUM 1.5 FIOŁKA	FIOŁ	80
5.	AMPICILLINUM 1.G FIOŁ	FIOŁ	500
6.	AMPICILLINUM 2.0 fioł	FIOŁ	300
7.	BENZYL PENICYLLIN POTASSIUM.1MLN FIOŁ.	FIOŁ	200
8.	CEFAZOLINUM 1.g fioł	OP	500
9.	CLARITHROMYCIN 500 mg x 14 tabl	OP	30
10.	CLARITROMYCINUM 0.5 X 14 TABL	OP	20
11.	CLONAZEPAMUM 0.001G/1 ML AMP X 10	OP	5
12.	CLONAZEPAMUM 0.5 MG X 30 TABL	OP	5
13.	CLONAZEPAMUM 2 MG X 30 TABL	OP	20
14.	CLOXACILLINUM 1 G FIOŁ	FIOŁ	2000
15.	CLOXACILLINUM 2 G FIOŁ	OP	200
16.	COLISTINUM 1000000 X 20 FIOŁEK	OP	60
17.	DEXAMETHASONE AEROZOL 55 ML	OP	10
18.	DIAZEPAM.0.01 G X 50 AMP	OP	25

19.	DIAZEPAM.5 MG X 20 TABL	OP	100
20.	DOBUTAMINUM 0.25 FIOL	OP	300
21.	DOXYCYCLINUM 100 MG X 10 AMP	OP	30
22.	ERYTROMYCIN 0,2 x 16	OP	5
23.	ERYTROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % ŻEL 30 G	OP	10
24.	ESTAZOLAM 2 MG X 30	OP	150
25.	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE AEROS.55 ML	OP	40
26.	INSULINUM N 300 mg 3 mlx 5 wkładów	OP	10
27.	INSULINUM R 100 mg 3 ml x 5 wkładów	OP	10
28.	LORAZEPAM 1 MG X 25	OP	50
29.	NEOMYCINUM AEROSOL 55 ML	OP	60
30.	NYSTATYNA ZAW 1mln/ml 30 ml	OP	30
31.	RIFAMAMPICINUM + ISONIAZIDUM 300MG+150 MG X 100 TABL	OP	2
32.	RIFAMPICIN 300 MG X 100 KAPS	OP	5
33.	RIFAMPICINUM +ISONIAZIDUM 300mg +150mg x 100 tabl	OP	5
34.	STREPTOMYCINUM 1 G FIOL	OP	30
35.	TEMAZEPAM 10 MG X 20	OP	5

Pakiet 41 LEKI RÓŻNE XIV

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	AZITROMYCINUM 200MG 5ML 30 ML SYROP	OP	10
2.	BISEPTOL 960X 10 TABL	OP	50
3.	BRIMONIDUM+TIMOLOLUM 0.2%+0,5% 5 ML GUTT OPHTALM	OP	2
4.	BUDESONID 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL	OP	450
5.	CASPOFUNGINE 0.05 FIOL	FIOL	20
6.	CASPOFUNGINE 0.07 FIOL	FIOL	20
7.	CLARITHROMYCYN 0.5 FIOL	FIOL	600
8.	DESLOXATADINE TABL ROZ. W J. UST. 5 MG X 30	OP	10
9.	DEXAMETHASON 1 MG MG X 20 TABL	OP	10
10.	DOXAZOSINE 2MG X 30	OP	50
11.	DOXAZOSINE 4MG X 30	OP	100

12.	DULOXYTINA 30 MG X28 TABL	OP	10
13.	DULOXYTINA 60 MG X 28 TABL	OP	10
14.	EPLERENON 25 MG X 30 TABL	OP	30
15.	EPLERENONUM 50 MG X 30 TABL	OP	20
16.	ESOMEPRAZOL FIOL 40 MG X 10	OP	600
17.	EZETIMIBUM 10 MG X 28 TABL	OP	20
18.	FINASTERID 5 MG X 30 TABL	OP	80
19.	FLUDROCORTISONE 0,1 MG X 20TABL	OP	10
20.	FLUTICASONI PROP.+ SALMETROLUM 500MCG+50MCG X 60	OP	20
21.	FORMOTEROL 12 MG 60 KAPS	OP	5
22.	FURASIDIN 0.05 X 30 TABL	OP	200
23.	HYDROXYZINUM 10 MG X 30 TABL	OP	150
24.	HYDROXYZINUM 25 MG X 30 TABL	OP	150
25.	IBUPROFEN 0.2 G X 60 TABL	OP	80
26.	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML	OP	10
27.	LEVETIRACETAM 0.5 X 100 TABL	OP	50
28.	LEVETIRACETAM 300 ML 0.1/1 ML	OP	10
29.	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MG/ML 100 ML	OP	10
30.	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10MGX 56TABL	OP	100
31.	MIANSERINUM 10 MG X 30 TABL	OP	20
32.	MIANSERINUM 30 MG X30 TABL	OP	5
33.	NAPROXEN 0.25 X 50 TABL	OP	20
34.	NAPROXEN 0.5 X 20 TABL	OP	20
35.	NICERGOLINUM TBL 0.01G X 30 TABL	OP	20
36.	NIMESULID 100 MG X 30 SASZ	OP	20
37.	OLANZAPINA 5 MG X 28	OP	10
38.	PREDNISONE 10 MG X 20 TABL	OP	40

39.	PREDNISONE 20 MG X 20 TABL	OP	30
40.	PREDNISONE 5MG X 100 TABL	OP	20
41.	PREGABALIN	OP	3
42.	PREGABALIN 0.05 X 56 TABL	OP	5
43.	PREGABALIN 150 MG X 56 TABL	OP	20
44.	PREGABALIN 75 MG X 56 TABL	OP	100
45.	RIVAROXABAN 0.015 X42 TABL	OP	100
46.	RIVAROXABAN 0.02 X 28 TABL	OP	20
47.	ROPINIROL 4MG X 28 TABL SR	OP	5
48.	ROPINIROL 8 MG X 28 TABL SR	OP	5
49.	ROPINIROL 2 MG X 28 TABL SR	OP	5
50.	SITAGLIPTYNA 100MG X 28 TABL	OP	20
51.	SITAGLIPTYNA 50MG X 28 TABL	OP	40
52.	ZOLPIDEM TARTAS 10 MG X 20	OP	350

Pakiet 42- MATRYCE KOLAGENOWE

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	MATRYCA Z KLEJEM DO TKANEK.ROLOWANA ZAWIERA MATRYCĘ KOLAGENOWĄ WYM.4.8X4.8X0.5CMPOKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TRĄBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.	OP	10
2.	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.4.8X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.2	OP	50
3.	MATRYCA KOLAGENOWA WYM 3x2.5 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ 2,0J.M. NA CM.2	OP	10

4.	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.9.5X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	10
----	--	----	----

Pakiet 43- SPIRYTUS

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1.	SPIR 70 % 1 L	OP	20
2.	SPIRYTUS 96% 800 G	OP	40

Pakiet 44- ALBUMINY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1.	ALBUMINUM 20 % 100 ML	OP	500
2.	ALBUMINUM 20 % 50 ML	OP	200

Pakiet 45- LEKI RÓŻNE XV

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 mg x 10 fiol	OP	230
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; FIOLKA 5ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 5 FIOŁ.	OP	50
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	10

Pakiet 47- TOCILIZUMAB

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

Pakiet 48 -CYTOSORB

Nr	Asoryment - opis	Jednostka	Ilość
1.	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	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 trudnogojącymi się ranami,jako wsparcie w procesie gojenia ran pooperacyjnych, z problemami stopy cukrzycowej,po udarach z owrzodzeniami i oparzeniami. Zawiera ,pepydy kolagenowe,Largininę,L-cytrulinęL-cysteinę witaminy oraz cynk i jod.Jedna saszetka zawiera 5 g argininy.	Op= 10 saszetekx25g	100
4.	Produkt wysokobiałkowyi wysokoenergetyczny stworzony na bazie naturalnych suszonych warzyw.Zawiera białko,węglowodany,tłuszcz ,błonnik pokarmowy oraz witaminy i składniki mineralne Źródłem białka jesthydrolizat białka drobiowego.	Op=4 saszetki a100 g	200
5.	Produkt dla osób z cukrzycą i hiperglikemią.Zawiera skrobię wolno trawioną o niskim indeksie glikemicznymoraz białko,tłuszcz ,węglowodany,,błonnik 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 ,błonnik pokarmowy,witaminy i minerały.	Op= 6 but 65 g	200
7.	Produkt przeznaczony dla osób z odleżynami,z trudnogojącymi się ranami,jako wsparcie w procesie gojenia ran pooperacyjnych, z problemami stopy cukrzycowej,po udarach z owrzodzeniami i oparzeniami. Zawiera ,pepydy kolagenowe,Largininę,L-cytrulinęL-cysteinę witaminy oraz cynk i jod.Jedna saszetka zawiera 5 g argininy.	Op= 6 saszetekx 65g	100

Pakiet 50- ORNITYNA AMP.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ORNITINI ASPARTAS X 10 amp	OP	500

Pakiet 51- PELLICAR F.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PELLICAR_F	OP	200

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 zamiennie 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 08.06.2026r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /