*Załącznik nr 1 do informacji z dnia 26.03.2019 r.*

*ZMIENIONY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU 1, 7, 12, 57*

PAKIET NR 1 TOKSYNA BOTULINOWA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.600,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | 100 jednostek toksyny botulinowej typu A w kompleksie z hem aglutyniną i 0,5mg ludzkiej albuminy osoczowej, o masie cząsteczkowej kompleksów 900 kD, zawartość neurotoksyny 5ng/100U, liofilizat do przygotowania roztworu do wstrzyknięć domięśniowych i śródskórnych, stosowana w programie leczenia dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy oraz dystonii krtaniowej i twarzowej | Szt. | 220 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 7 ADALIMUMAB (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 15.000,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Cena brutto**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Adalimumab 40mg/0,8ml x 2 ampułkostrzykawki + gaziki (gaziki mogą być pakowane oddzielnie pod warunkiem, że cena gazików będzie zawarta w cenie leku) lub Adalimumab 40mg/0,8ml x 2 ampułkostrzykawki  | Op. | 230 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 12 LEKI (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 3.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ASORTYMENT | **j.m** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Adenozinum inj. 6mg/2ml x 6 fiolek | Op. | 150 |  |  |  |  |  |  |
|  | Amiodaron koncentrat do przygotowania roztworu do wlewu i.v. 150mg/3ml x 6 amp. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |  |
|  | Amisulpiryd tabl. 100mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Amisulpiryd tabl. 200mg x 30 sztuk | Op. | 90 |  |  |  |  |  |  |
|  | Amisulpiryd tabl. 400mg x 30 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |  |
|  | Apidra SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | Atenolol tabl. 25mg x 60 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Betaxolol hydrochloride tabl. powl. x 28 szt. | Op. | 130 |  |  |  |  |  |  |
|  | Dextromethorphan hydrobromide syrop 15mg/5ml (0,3g) 100ml | Op. | 60 |  |  |  |  |  |  |
|  | Dextromethorphan hydrobromide syrop 7,5mg/5ml (0,15g) 100ml | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Dextromethorphan hydrobromide tabl. 15mg x 20 sztuk | Op. | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine hydrochloride roztwór do wstrzykiwań 40mg/2ml x 5 szt. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine hydrochloride tabl. 40mg x 20 szt. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine hydrochloride tabl. 80mg x 20 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparinum sodium roztwór do wstrzyknięć 300mg/3ml x 1 fiolka | Fiol. | 800 |  |  |  |  |  |  |
|  | Glimopiride tabl. 1mg x 30 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Glimopiride tabl. 2mg x 30 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Glimopiride tabl. 3mg x 30 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Glimopiride tabl. 4mg x 30 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Insulin Lispro 300jm/3ml x 10 wstrzykiwaczy | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Insuman Rapid SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Insuman Basal SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Insuman Comb 25 SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Izosorbide mononitrate tabl. powl. 10mg x 60 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Izosorbide mononitrate tabl. powl. 20mg x 60 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Izosorbide mononitrate tabl. powl. 40mg x 30 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Izosorbide mononitrate tabl. powl. o przedłużanym uwalnianiu 100mg x 30 szt. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | Izosorbide mononitrate tabl. powl. o przedłużanym uwalnianiu 60mg x 30 szt. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |  |
|  | Klopidogrel tabl. powl. 300mg x 30 szt., preparat z pełnym zakresem wskazań do stosowania, w tym u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym bez uniesienia odcinka ST, którym wszczepia się stent przez skórę w czasie zabiegu angioplastyki wieńcowej  | Op. | 100 |  |  |  |  |  |  |
|  | Klopidogrel tabl. powl. 75mg x 28 szt., preparat z pełnym zakresem wskazań do stosowania, w tym u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym bez uniesienia odcinka ST, którym wszczepia się stent przez skórę w czasie zabiegu angioplastyki wieńcowej  | Op. | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | Lantus SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | Natrii valproas+Acidum valproicum 333mg+145mg, tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30 sztuk | Op. | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | Natrii valproas+Acidum valproicum 200mg+87mg, tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30 sztuk | Op. | 180 |  |  |  |  |  |  |
|  | Natrii valproas+Acidum valproicum 400mg/4ml , proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań x 4 komplety | Op. | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | Phospholipids kaps. 300mg x 50 szt. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |  |
|  | Ramipril tabl. 10mg x 28 szt. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |  |
|  | Ramipril tabl. 5mg x 28 szt. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |  |
|  | Ramiprilum 2,5mg + Felodipinum 2,5mg tabl. x 28 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Ramiprilum 5mg + Felodipinum 5mg tabl. x 28 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Sodium polystyrene sulfonate proszek doustny lub do sporządzania zaw. Doodbytniczej 1,42g Na+ /15g 454g | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Sotaloli hydrochloridum tabl. 40mg x 60 szt. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |  |
|  | Sotaloli hydrochloridum tabl. 80mg x 30 szt. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |  |
|  | Teicoplanina fiol. 200mg +amp.3ml rozp. –proszek i rozpuszczalnik do przygotowania roztworu do wstrzyknięć iv. I im. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Teicoplanina fiol. 400mg +amp.3ml rozp. –proszek i rozpuszczalnik do przygotowania roztworu do wstrzyknięć iv. I im. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |  |
|  | Tiapride tabl. 100mg x 20 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |  |
|  | Tranexamic acid inj. i. v. 500mg/5ml x 5 amp. | Op. | 650 |  |  |  |  |  |  |
|  | Tranexamic acid tabl. 500mg x 20 szt. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |  |
|  | Toujeo SOLOSTAR 450jm/1,5ml x 10 wstrzykiwaczy | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Valproate sodium 0,25g, granulat o przedłużonym uwalnianiu x 30 saszetek | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Valproate sodium 0,5g, granulat o przedłużonym uwalnianiu x 30 saszetek | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zopiclonum tabl. 7,5mg x 20 szt. | Op. | 120 |  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 57 ETANERCEPT (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.000,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Cena brutto**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Etanercept 50mg, roztwór w ampułkostrzykawce lub wstrzykiwaczu, w zależności od potrzeb zamawiającego | Op. | 60 |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**WSPÓLNY KOD CPV: 33690000-3**

**Zamawiający dopuszcza możliwość oferowania leków w innych opakowaniach handlowych z odpowiednim przeliczeniem ilości. W przypadku otrzymania liczby ułamkowej należy zaokrąglić w górę do pełnych opakowań.**

**We wszystkich pozycjach gdzie Zamawiający używa nazw handlowych, dopuszcza się zastosowania odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu w danych jednostkach chorobowych.**