*Załącznik Nr 1*

*SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*

PAKIET NR 1 TOKSYNA BOTULINOWA - program lekowy Nr B.28 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **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 2 INTERFERON beta 1a – program lekowy Nr B.29 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 11.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Interferon beta 1-a ampstrzyk. 44mcg 0,5ml (12 mln j.m.) x 12 sztuk lub 4 wstrzykiwacze | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 3 DARBEPOETYNA alfa – program lekowy Nr B.37 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 800,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Darbepoetyna alfa roztwór do wstrzyknięć w ampułkostrzykawkach (dawki nefrologiczne produktu leczniczego będą zamawiane w zależności od potrzeb zamawiającego, zgodnie z wykazem zawartym w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia ) | Mcg | 6000 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 4 METHYLPREDNISOLON (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 350,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Methylprednisolon inj. 1000mg, subst. sucha +16ml rozpuszczalnika | Op. |  20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Methylprednisolon inj. 500mg, subst. sucha +8ml rozpuszczalnika | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 3. | Methylprednisolon inj. 250mg, subst. sucha +4ml rozpuszczalnika | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 4. | Methylprednisolon inj. 40mg, subst. sucha +1ml rozpuszczalnika | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 5 TIGECYCLINA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.200,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Tigecyclina proszek do sporządzania roztworu iv i do wlewów 50mg x 10 fiolek po 5ml | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 6 FLUKONAZOL (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 150,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Flukonazol roztwór do infuzji 2mg/1ml, 100ml | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 2. | Flukonazol roztwór do infuzji 2mg/1ml, 50ml | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 7 ADALIMUMAB – program lekowy Nr B.33 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.700,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Adalimumab 40mg/0,8ml x 2 ampułkostrzykawki lub wstrzykiwacze | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 8 INTERFERON beta 1a – program lekowy Nr B.29 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 18.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Interferon beta-1a, 30mcg/0,5ml roztwór do wstrzykiwań. Każda ampułkostrzykawka lub wstrzykiwacz z 0,5ml zawiera 30 mcg (6milionów j.m.) interferonu beta-1a. Opakowanie zawiera 4 ampułkostrzykawki z 0,5ml roztworu lub 4 wstrzykiwacze | Op. | 280 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 9 INTERGERON beta 1b – program lekowy Nr B.29 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 23.700,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Interferon beta-1b, fiolka zawierająca 300mcg (9,6mln j.m.) rekombinowanego interferonu beta 1-b. 1 opakowanie zawiera 15 fiolek z proszkiem do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań zawierającą 300mcg subst., 15 amp. z 1,2ml rozpuszczalnika do przygotowania roztworu | Op. | 450 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 10 NATALIZUMAB – program lekowy Nr B.46 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 6.100,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Natalizumab inj. 20mg/1ml (300mg/15ml x 1 fiolka | Fiol. | **50** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 11 ALBUMINA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 7.300,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Albumin ludzka inj.iv i do wlewów 200g/1 po 50ml | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 2. | Albumina ludzka inj.iv i do wlewów 200g/1 po 100ml | Op. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 12 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.200,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Adenozinum inj. 6mg/2ml x 6 fiolek | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | 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. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Amisulpiryd tabl. 400mg x 30 sztuk | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Apidra SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Dextromethorphan hydrobromide syrop 15mg/5ml (0,3g) 100ml | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Dextromethorphan hydrobromide syrop 7,5mg/5ml (0,15g) 100ml | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Dextromethorphan hydrobromide tabl. 15mg x 20 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine hydrochloride roztwór do wstrzykiwań 40mg/2ml x 5 szt. | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine hydrochloride tabl. 40mg x 20 szt. | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine hydrochloride tabl. 80mg x 20 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparinum sodium roztwór do wstrzyknięć 300mg/3ml x 1 fiolka | Fiol. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | 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. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Insuman Rapid SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Insuman Basal SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Insuman Comb 25 SOLOSTAR 300jm/3ml x 5 wstrzykiwaczy | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Izosorbide mononitrate tabl. powl. 10mg x 60 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | 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. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | 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. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | 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. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Natrii valproas+Acidum valproicum 333mg+145mg, tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30 sztuk | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | Natrii valproas+Acidum valproicum 200mg+87mg, tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 30 sztuk | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Natrii valproas+Acidum valproicum 400mg/4ml , proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań x 1 komplet | Op. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Phospholipids kaps. 300mg x 50 szt. | Op. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Ramipril tabl. 10mg x 28 szt. | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Ramipril tabl. 5mg x 28 szt. | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | 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. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Sotaloli hydrochloridum tabl. 40mg x 60 szt. | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Sotaloli hydrochloridum tabl. 80mg x 30 szt. | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | 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. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Tiapride tabl. 100mg x 20 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Tranexamic acid tabl. 500mg x 20 szt. | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Toujeo SOLOSTAR 450jm/1,5ml x 10 wstrzykiwaczy | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | 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 13 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.400,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Bisacodyl supp. 10mg x 5 szt. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ferrous sulphate tabl. o przedłużonym uwalnianiu (105mg Fe II) x 30 szt. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 3. | Heparin krem (300j.m./g) tuba 20g | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 6. | Potassium chloride tabl. o przedłużonym uwalnianiu (391mg K) x 60 szt. | Op. | 1500 |  |  |  |  |  |
| 7. | Theophylline tabl. 100mg x 30 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 8. | Theophylline tabl. o przedłużonym uwalnianiu 300mg x 50 szt. | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 11. | Fluticason amp. do nebulizacji 0,5mg/2ml x 10 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 12. | Eptifibatide roztwór do wstrzykiwań (2mg/ml) 10ml x 1 fiolka | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 13. | Eptifibatide roztwór do wstrzykiwań (0,75mg/ml) 100ml x 1 fiolka | Op. | 90 |  |  |  |  |  |
| 14. | Lithium carbonicum tabl. 250mg x 60szt. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 16.  | Bupropion tabl. powlekane o zmodyfikowanym uwalnianiu 0,15g x 30 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 17. | Bupropion tabl. powl. O zmodyfikowanym uwalnianiu 0,3g x 30 sztuk | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 18.  | Lamiwudyna tabl. powl. 0,1g x 28 sztuk | Op. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 14 RISPERIDON (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 300,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Risperidonum fiolki 25mg risoridonu w postaci mikrokapsułek o przedłużonym uwalnianiu+rozpuszczalnik do przygotowania zawiesiny do wstrzyknięć im. | Op. |  15  |  |  |  |  |  |
| 2. | Risperidonum fiolki 37,5mg risoridonu w postaci mikrokapsułek o przedłużonym uwalnianiu+rozpuszczalnik do przygotowania zawiesiny do wstrzyknięć im. | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 3. | Risperidonum fiolki 50mg risoridonu w postaci mikrokapsułek o przedłużonym uwalnianiu+rozpuszczalnik do przygotowania zawiesiny do wstrzyknięć im. | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 4. | Paliperydon zawiesina do wstrzykiwań 75mg x 1 ampułkostrzykawka | Op. | 1 |  |  |  |  |  |
| 5. | Paliperydon zawiesina do wstrzykiwań 100mg x 1 ampułkostrzykawka | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 6. | Paliperydon zawiesina do wstrzykiwań 150mg x 1 ampułkostrzykawka | Op. | 25  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 15 SÓL FIZJOLOGICZNA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.800,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Natrium chloratum 0,9% 100ml butelka stojąca z dwoma jałowymi portami | Szt. | 60000 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 16 METRONIDAZOL (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 450,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Metronidazol roztwór do infuzji 5mg/1ml (500mg/100ml) butelka stojąca z bezpiecznym korkiem po 100ml | Szt. | 16000 |   |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 17 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 8.400,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Acetylocysteine inj. 300mg/3ml x 5 amp. | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | Aluminium acetotartrate tabl. do rozpuszczania 1g x 6 sztuk | Op. |  250 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycyklina tabl. 0,5g x 16 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycyklina tabl. 1g x 16 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycylina+ kwas klawulanowy fiolki im/iv po 0,6g x 5 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycylina+ kwas klawulanowy fiolki im/iv po 1,2g x 5 sztuk | Op. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycylina+ kwas klawulanowy tabletki po 0,625g x 14 sztuk | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycylina+ kwas klawulanowy tabletki po 0,875g + 0,125g x 14 szt. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycylina+ kwas klawulanowy zawiesina 457mg/5ml opakowanie 70ml | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Atorvastatin tabl.powl. 20mg x 30 sztuk | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
|  | Atorvastatin tabl powl. 40mg x 30 sztuk | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Atotvastatin tabl.powl. 80mg x 30 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Bisoprolol fumarate tabl. powl. 10mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Bisoprolol fumarate tabl. powl. 5mg x 30 sztuk | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Bisoprolol fumarate tabl. powl. 2,5mg x 30 sztuk | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Candesartan cilexetil tabl. 16mg x 28 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Candesartan cilexetil tabl. 8mg x 28 sztuk | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Cefazolin inj. 1g x 10fiol. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Amoksycylina+kwas klawulanowy tabletki po0,375g x 14 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Diclofenac sodium czopki 100mg x 10 sztuk | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Diclofenac sodium czopki 50mg x 10 sztuk | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Diclofenac sodium inj. 75mg/3ml x 10 amp. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Diclofenac sodium tabl. 50mg x 50 szt. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Diclofenac sodium tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 150mg x 20 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Ferri hydroxidum saccharum roztwór do wstrzykiwań i infuzji (20mg Fe III/ml) 100mg/5ml x 5 amp. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Ferri hydroxidum dextranum roztwór do wstrzykiwań (50mg Fe III/ml) 2ml x 50 amp. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Ferri hydroxidum polimaltosum syrop (50mg Fe III /5ml) 100ml  | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Filgrastim inj. 0,48mg/0,5ml =48 mln j.m. x 1 ampułkostrzykawka + osłona zabezpieczająca  | Op. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | Izosorbide dinitrate tabl. 10mg x 60 szt. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Ketoprofen kaps. 50mg x 20 sztuk | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Ketoprofen roztwór do wstrzykiwań 50mg/ml 2ml x 10 amp. | Op. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Ketoprofen tabl. 100mg x 30 sztuk | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Klarytromycyna tabl. powl. 0,25g x 14 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Klarytromycyna tabl. powl. 0,5g x 14 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Klindamycyna tabletki 0,3g x 16 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Lisinopril tabl. 10mg x 30 sztuk | Op. |  80 |  |  |  |  |  |
|  | Lisinopril tabl. 5mg x 30 sztuk | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Pantoprazol 40mg proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań x 10fiolek | Op. | 3000 |  |  |  |  |  |
|  | Pantoprazol tabletki 20mg x 56 sztuk | Op. | 900 |  |  |  |  |  |
|  | Pantioprazol tabletki 40mg x 56 sztuk | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Ranitidinum inj. 50mg/5ml x 5 amp. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Wankomycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 0,5g, wymagana trwałość roztworu do 24 godz. w temp. 2-8°C, z możliwością podania doustnego, wymagana rejestracja w zakażeniach OUN x 1 fiolka | Fiol. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Wankomycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 1g, wymagana trwałość roztworu do 24 godz. w temp. 2-8°C, z możliwością podania doustnego, wymagana rejestracja w zakażeniach OUN x 1 fiolka | Fiol. | 3000 |  |  |  |  |  |
|  | Voriconazol tabl. 0,2g x 28 sztuk  | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Voriconazol inj.iv do wlewów 0,2g x 1 fiol. | Fiol. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 18 PŁYNY (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 250,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Mannitol 15 % worek 250ml | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 2. | Natrium chloratum 0,9% roztwór do irygacji worek 3l | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 3. | Primene 10% 100ml | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 19 ŻYWIENIE DOJELITOWE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.700,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Dieta kompletna normo kaloryczna, bezresztkowa, bezsmakowa, oparta na mieszaninie białek (kazeina, serwatka, soja, groch) (4g/100ml), zawartość EPA/DHA 0,34g/1000ml, zawierające tłuszcze MCT 0,6g/1000ml oraz 6 neutralnych karotenoidów, 255 mOsm/l, w opakowaniu miękkim typu **Pack**, kompatybilnych z zestawem Flocare, poj. 1000ml | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 2. | Dieta cząstkowa w proszku, o wysokiej zawartości białek mleka i wapnia oraz niskiej zawartości tłuszczu, o neutralnym smaku. Bezglutenowa. Opakowanie-puszka 225g | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 3. | Dieta kompletna hiperkaloryczna (1,5kcal/ml), bezresztkowa,oparta na mieszaninie białek (kazeina,serwatka, soja, groch), 6g/100ml, bezsmakowa, zawartość EPA/DHA 0,34g/1000ml, os molarność 360mOsmol/l, opakowanie miękkie typu Pack, kompatybilne z zestawami Flocare, poj. 1000ml. Tłuszcze MCT, olej słonecznikowy, olej rzepakowy, olej rybi, 6 naturalnych karotenoidów | Szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  4. | Zgłębnik gastrostomijny zakładany techniką „pull” pod kontrolą endoskopii w przypadku planowego, długotrwałego żywienia dożołądkowego (powyżej 30 dni). Zgłębnik łączy się z opakowaniem diety przez zestawy Flocare. Dostępny we wszystkich rozmiarach | Szt. | 15 |  |  |  |  |  |
| 5.. | Zgłębnik gastrostomijny silikonowy, balonowy używany jako wymiennik istniejącego zgłębnika lub jako początkowy zgłębnik gastrostomijny podczas interwencji operacyjnej. Dostępny we wszystkich rozmiarach | Szt. | 15 |  |  |  |  |  |
| 6. | Zestaw do worków do pompy Flocare Infinity | Szt. | 700 |  |  |  |  |  |
| 7. | Zestaw do żywienia dojelitowego służący do połączenia worka z dietą typu Pack w wesji grawitacyjnej | Szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 8. | Dieta dla pacjentów z ranami i odleżynami: białko 5,5g/100ml, argininy 0,85g/100ml, z błonnikiem 1,5g/100ml, os molarność 315 mOsmol/l. opakowanie miękkie typu Pack | Szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  9. | Preparat do zagęszczania posiłków i płynów, bez dodatku skrobi, zawierający gumę guar i gumę ksantanową oraz meltodokstryny, proszek w puszce 175g | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 10. | Zgłębnik przeznaczony do żywienia dożołądkowego lub dojelitowego. Bliższy koniec zgłębnika zakończony złączem ENLFIT służącym do łączenia z zestawami do podaży diet Flocare. Zgłębnik wykonany z miękkiego, przezroczystego poliuretanu, nie twardniejącego przy dłuższym stosowaniu. Zgłębnik należy wymieniać przed upływem 6 tygodni. Zawiera oznakowaną centymetrową podziałkę znakowaną dokładnie co 1cm, ułatwiającą kontrolowanie długości wprowadzonego zgłębnika, metalową trój skrętną prowadnicę (pokrytą silikonem) z kulkową końcówką ułatwiającą jej wprowadzanie do światła zgłębnika oraz 3 cieniodajne linie kontrastujące w promieniach RTG. Zgłębnik jednorazowego użytku, nie zawiera DEHP, nie zawiera lateksu, pakowany pojedynczo. W rozmiarach CH 6/60cm; 8/110cm; 10/110cm; 10/130cm; 12/110cm | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 11. | Dieta kompletna pod względem odżywczym, dedykowana pacjentom w ciężkim stanie, w stresie metabolicznym, wysokobiałkowa, zawartość białka 7,5g/100ml, węglowodany 15,4g/100ml (ponad 92 węglowodanów złożonych), tłuszcze 3,7g/100ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów (0,25mg/100ml), hiperkaloryczna (1,28 kcal/ml), bogato resztkowa 1,5g/100ml, klinicznie wolna od laktozy (<0,025g/100ml), w opakowaniu 500ml kompatybilnym z zestawem Flocare | Szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 12. | Dieta kompletna pod względem odżywczym o smaku waniliowym normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa, zawartość białka7,7g/100ml, zawierająca 6 rodzajów błonnika, zawartość błonnika 1,5g/100ml, węglowodany 11,7g/100ml, tłuszcze 7,7g/100ml, obniżony współczynnik oddechowy (powyżej 46% energii z tłuszczu), dieta z zawartością oleju rybiego, 6 naturalnych karotenoidów o osmolarności 395 mOsmol/l, 1000ml, dieta do podaży przez zgłębnik. | Szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 13. | Konektor do połączenia strzykawki EnFit ze zgłębnikiem, gastrostomią EnLock, w opakowaniu 6x5sztuk | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 14. | Konektor do połączenia do zestawu do żywienia EnFit, ze strzykawką EnLoc | Szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 15. | Zgłębnik nosowo-żołądkowy z portem do odbarczania (z prowadnicą). Przeznaczony do żywienia dojelitowego bezpośrednio do żołądka, wyposażony w dodatkowy port do odbarczania żołądka, rozmiar CH 14/110cm | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 16. | Bebilon PRO SYNEO HA RTF płyn od urodzenia 90ml X 24 butelki | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 17. | Bebilon Nenatal Premium 70ml x 24 butelki | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 18. | Bebilon Pepti 1 DHA 90ml x 24 butelki | Op. |  30 |  |  |  |  |  |
| 19. | Smoczek jednorazowy sterylny, standard x 48 sztuk | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 20. | Bebiko RTF ,płyn od urodzenia 90ml x 24 butelki | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 21. | Dieta kompletna, hiperkaloryczna(1,5 kcal/ml),w postaci napoju mlecznego,do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego,op 4 x 125 ml  | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 22. | Dieta bogato resztkowa,kompletna,normo kaloryczna ( 1 kcal/ml), o neutralnym smaku, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego poj.1000ml | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 20 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.750,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Alfacalcidol kaps. 0,25 mcg x 100 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Alfacalcidol kaps. 1 mcg x 100 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Allopurinol tabl. 0,1g x 50 sztuk | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
|  | Anidulafungin inj. 100mg x 1 fiolka  | Fiol.. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Cetirizidine dihydrochloride krople doustne 1% (10mg/ml) butelka 20ml | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Cetirizidine dihydrochloride roztwór doustny (1mg/ml) butelka 75ml | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Clonidine hydrochloride tabl. 75µg x 50 szt. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Corsodyl płyn 0,2% 300ml | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Cytykolina 1000mg/10ml, roztwór doustny x 10 saszetek | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Diosminum tabl. Powl.0,6g x 30 | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Distigmine bromide tabl. 5mg x 20 szt. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Doxorubicin hydrochloride roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 25ml | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Duloxetinum kapas. 0,03g x 28 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Duloxetinum kapas. 0,06g x 28 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Eplerenon tabl. 25mg x 30 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Eplerenon tabl. 50mg x 30 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Escitalopram tabl. powl. 15mg x 28 sztuk | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Escitalopram tabl. powl. 20mg x 28 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Escitalopram tabl. powl. 10mg x 28 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Fenofibrate tabl. powl. 215mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Fenofibrate tabl. powl. 160mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Ferrous sulphate (80mg FeII) tabl, powl. O przedłużonym uwalnianiu x 30 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Galantamine inj. im./iv./c. 0,005g/1ml x 10 amp. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Ibandronic acid inj. 3mg/3ml x 1 amp.  | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Ibuprofen zawiesina 2%=0,1g/5ml 100m | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Kalium syrop 0,391g K+/5ml 150ml | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Macrogol proszek do sporządzania roztworu doustnego 74g x 48 saszetek | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Methylprednisolone cetale zawiesina do wstrzykiwań (40mg/ml) 1ml x 1 fiolka | Op. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Metoprolol tartrate roztwór do wstrzykiwań (1mg/ml) 5ml x 5 amp. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Mianseryna tabl. 0,01g x 30 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Mianseryna tabl. 0,03g x 30 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Mianseryna tabl. 0,06g x 30 sztuk | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Misoprostol tabl. 200mcg x 42 sztuki | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Nimodipina inj.iv. 0,02g/50ml x 1flakon | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Nimodipina tabl. powl. 0,03g x 100 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Omeprazol proszek do przygotowania roztworu do infuzji , fiol 40mg | Fiol. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Ondansetron roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 2ml x 5 amp. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Ondansetron roztwór do wstrzykiwań 2mg/ml 4ml x 5 amp. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Povodine-Iodine roztwór na skórę 100mg/ml, butelka 1000ml | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Promethazine tabl. drażowane 10mg x 20 szt. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Promethazine tabl. drażowane 25mg x 20 szt. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Propranolol hydrochloride roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 1ml x 10 amp. | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Salbutamol płyn do inhalacji z nebulizatora amp. 2,5ml – 0,1% x 20 amp. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Salbutamol płyn do inhalacji z nebulizatora amp. 2,5ml – 0,2% x 20 amp. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Salbutamol aerozol bezfreonowy zawiesina 100µg/dawkę 200 dawek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Skin Protect płyn 10% 120ml | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Solcogyn płyn 2 fiol. po 0,5ml | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Thiamazole tabl. 5mg x 50 szt.  | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Thioctic acid inj. iv. 0,6g/50ml x 10 fiolek | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Thioctic acid inj. iv. 0,6g/20ml x 10 fiolek | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Thioctic acid tabl. powl. 0,6g x 30 sztuk | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Topiramate tabl. powl. 0,05g x 28 sztuk | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Terlipressin inj. iv.0,001g/8,5ml x 5 amp. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Topiramate tabl. powl. 0,1g x 28 sztuk | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Ursodeoxycholic acid kaps. 150mg x 50 szt. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Ursodeoxycholic acid kaps. 250mg x 100 | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Verapamil hydrochloride tabl. o przedłużonym uwalnianiu 120mg x 40 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Verapamil hydrochloride tabl. powl. 40mg x 40 szt. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Verapamil hydrochloride tabl. powl. 80mg x 40 szt. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 21 CIPROFLOKSACYNA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 100,00 zł.)**

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Ciprofloxacin roztwór do infuzji 100mg/50ml | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Ciprofloxacin roztwór do infuzji 200mg/100ml | Szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Ciprofloxacin roztwór do infuzji 400mg/200ml | Szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 22 BETHAMETASONUM (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 250,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Bethametason disodium phosphate roztwór do wstrzykiwań 0,004g/1ml x 1 | Op. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

 **PAKIET NR 23 MLEKO DLA NOWORODKÓW (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 20,00 zł.)**

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Mleko początkowe dla noworodka Bebilon HA 1 ,butelka 90 ml x 24 szt. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 2. | Mleko początkowe dla wcześniaka Bebilon Nenatal, butelka 70 ml x 24 szt. | Op. |  15 |  |  |  |  |  |
| 3. | Mleko początkowe dla noworodka Nan Optiro Plus 1,butelka 90 ml x 32 szt. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 4. | Jednorazowy sterylny smoczek dla noworodka x 48 szt. | Op.. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 24 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 4.800,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Captopril tabl. 12,5mg x 30 szt. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Captopril tabl. 25mg x 40 szt. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Hydrocortisone acetate krem 1% (10mg/g) tuba 15g | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Makrogol , 2 saszetki A+2 saszetki B =1zestaw  | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Sulfatiazole silver krem 2% (20mg/g ) tuba 40g | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Suxamethonium chloride proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 200mg x 10 fiolek | Op. | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Dexamethasoni phosphas 4mg/1ml , 10amp. po 1ml | Op. | 1600 |  |  |  |  |  |
|  | Dexamethasoni phosphas 4mg/1ml , 10amp. po 2ml | Op. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Theospirex inj. doż. 20mg/ml 10ml x 5 amp. | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Hydrokortyzon roztwór do wstrzykiwań 100mg x 5 kompletów | Op. | 1700 |  |  |  |  |  |
|  | Hydrokortyzon roztwór do wstrzykiwań 25mg x 5 kompletów | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Lidocaina żel 2% (20mg/g) typ „U”, tuba 30g + kaniula | Op. | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Lidocaina żel 2% (20mg/g) typ „A”, tuba 30g  | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 25 ANTYBIOTYKI (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 800,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Doksycyklina amp. im./iv0,1g/5ml x 10 amp. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Doksycyklina kaps. 0,1g x 10 sztuk | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Rifampicyna + Izoniazyd 0,3g+0,15g kaps. x 100 sztuk | Op. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Rifampicyna kaps. 0,3g x 100 sztuk | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Ampicylina inj. 0,5g x 1 fiol.  | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Ampicylina inj. 1g x 1 fiol. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Azytromycyna tabl. 0,5g x 3 tabl. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Penicyllina cyst. Inj.1mln j.m. x 1 fiol. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Penicyllina cyst. Inj.3mln j.m. x 1 fiol. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Roksytromycyna tabl. powl. 0,15g x 10 | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Roksytromycyna tabl. powl. 0,1g x 10 | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Ampicylina+Sulbactam 1,5g (1g+0,5g) x 1 fiol. | Op. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 26 DESFLURAN (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 250,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Desfluran płyn do inhalacji, butelka 240ml | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 27 MEROPENEM (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 750,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Meropenem 1g, proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć, inf. x 10 fiolek | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
| 2. | Meropenem 0,5g, proszek do sporządzania roztworu do wstrzyknięć, inf. x 10 fiolek | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 28 SEVOFLURAN (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.000,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Sevofluran płyn do anestezji wziewnej 250ml kompatybilny z parownikiem typu PENLON DELTA z systemem napełniania QUIK-FIL MARK II | But.  | 110 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 29 PIPERACILLIN/TAZOBACTAM (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 300,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Piperacillin/Tazobactam inj. Iv lub do wlewów 4,0g + 0,5g x 10 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 30 PEGINTERFERON beta 1a – program lekowy Nr B.29 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 400,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Peginterferon beta 1-a, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu półautomatycznym, napełnionym lub w ampułkostrzykawce. Zestaw zawiera 2 pierwsze dawki 63 i 94 mikrogramy | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 31 PEGINTERFERON beta 1a – program lekowy Nr B.29 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 10.000,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Peginterferon beta 1-a, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu półautomatycznym, napełnionym dawką 125 mikrogramy lub w ampułkostrzykawce | Op. | 144 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 32 FUMARAN DIMETYLU – program lekowy Nr B.29 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 350,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Fumaran dimetylu kapsułki 120mg x 14 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 33 FUMARAN DIMETYLU – program lekowy Nr B.29 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 37.700,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Fumaran dimetylu kapsułki 240mg x 56 sztuk | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 34 LEKI P/ZAKAŹNE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 850,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Ceftaroline proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 0,6g x 10 fiolek | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Doksycyklina amp. im./iv0,1g/5ml x 10 amp. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Ertapenem proszek do przygotowania roztworu do infuzji1g x 1 fiolka | Fiol. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Erytromycyna maść do oczu 0,5% op. 3,5g | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Flukonazol syrop 0,005g/1ml op. 150ml | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Kloksacylina proszek do przygotowania roztworu do wstrzyknięć im/iv 1g x 1 fiolka | Fiol. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Klotrimazol krem 1%, opakowanie 20g | Op. | 160 |  |  |  |  |  |
|  | Neomycyna aerozol 11,72mg/g, opakowanie 55ml  | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Neomycyna tabl. 0,25g x 16 tabletek | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Nystatyna granulat do sporządzania zawiesiny doustnej 2,784mln. j.m./5,8g, opakowanie 28ml | Op. | 160 |  |  |  |  |  |
|  | Streptomycyna in j.1g x 1 fiol. | Fiol. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 35 PROBIOTYK (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 750,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Probiotyk zawierający bakterie kwasu mlekowego 2x109CFU: Lactobacillus rhamnnosus, Lactobacillus Helvetius, stosowany w leczeniu m. in. w nawracającym rzekomo błoniastym zapaleniu okrężnicy. Probiotyk musi posiadać rejestrację produktu leczniczego. Opakowanie x 60 kapsułek | Op. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 36 TICAGRELOR (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 300,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Ticagrelor tabl. pow. 0,09g x 56 sztuk | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 37 HYDROXYSINUM (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 250,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Hydroxyzinum tabl. powl. 0,025g x 30 szt. | Op. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 2. | Hydroxyzinum syrop 0,01g/5ml 200ml | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 3. | Hydroxyzinum inj. 0,1g/2ml x 5 amp. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 38 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 250,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Clarithromycinum granulat do sporządzania zawiesiny doustnej 125mg/5ml 60ml | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 2. | Clarithromycinum granulat do sporządzania zawiesiny doustnej 250mg/5ml 60ml | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 5. | Doxazosinum tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu 4mg x 30 szt. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 6. | Gentamicinum roztwór do wstrzykiwań i infuzji 40mg/ml 1ml x 10amp. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 7. | Gentamicinum roztwór do wstrzykiwań i infuzji 40mg/ml 2ml x 10 amp. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 8. | Losartanum +Hydrochlorothiazyd tabl. powl. 50mg+12,5mg x 28 szt. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 9. | Losartanum tabl. powl. 50mg x 28 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 10. | Mirtazapinum tabl. powl. 30mg x 30 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 11. | Mirtazapinum tabl. powl. 45mg x 30 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 12. | Mirtazapinum tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej 30mg x 30 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 13. | Mirtazapinum tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej 45mg x 30 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 14. | Quetiapinum tabl. powl. 100mg x 60 szt. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 15. | Quetiapinum tabl. powl. 200mg x 60 szt | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 16. | Quetiapinum tabl. powl. 25mg x 30 szt. | Op. |  230 |  |  |  |  |  |
| 17. | Quetiapinum XR tabl. 150mg x 30 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 18. | Quetiapinum XR tabl. 200mg x 30 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 19. | Quetiapinum XR tabl. 300mg x 30 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 20. | Sulfasalazin EN tabl. dojelitowe 0,5g x 100 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 39 PARACETAMOL (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 400,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Paracetamol roztwór do infuzji 10mg/ml, 100ml x 10 | Op. | 900 |  |  |  |  |  |
| 2. | Paracetamol roztwór do infuzji 10mg/ml, 50ml x 10 | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 40 ŻYWIENIE POZAJELITOWE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 4.100,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **ASORTYMENT** | **j.m** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent** |
| 1. | Roztwór aminokwasów 10% do żywienia chorych z niewydolnością nerek, inj. doż. 500ml | Szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 2. | Wodny 8% roztwór aminokwasów bez węglowodanów i elektrolitów do żywienia pacjentów z niewydolnością wątroby, inj. doż. 500ml | Szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 3. | Fosforany do żywienia pozajelitowego inj. 20ml x 10 fil. | Op. | 160 |  |  |  |  |  |
| 4. | Pierwiastki śladowe do żywienia pozajelitowego dla dorosłych, inj. 10ml x 20 amp. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw aminokwasów, glukozy i emulsji tłuszczowej do stosowania iv. (zawartość azotu 13,2-13,5g, kalorie 1950-2000kcal) worek trzykomorowy o poj. 2500-2600ml | Szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 6. | Zestaw aminokwasów, glukozy i emulsji tłuszczowej do stosowania iv. (zawartość azotu 5-5,5g, kalorie 850-900kcal, s molarność poniżej 800mOsm/l) worek trzykomorowy o poj. 1400-1450ml | Szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
|  7. | Omegaven 50ml x 1 | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 8. | Dipeptiven 100ml x 1 | Szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 9. | Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach do żywienia pozajelitowego dorosłych, koncentrat do sporządzania emulsji do infuzji, ampułki po 10ml x 10 sztuk | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
| 10. | Witaminy rozpuszczalne w wodzie do żywienia pozajelitowego, proszek do sporządzania 10ml roztworu do infuzji x 10szt. | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
| 11. | Worek 3-komorowy do żywienia pozajelitowego. Zawiera roztwór aminokwasów z tauryną, elektrolity, glukozę, emulsję tłuszczową omega3, MCT/LCT, olej sojowy i olej z oliwek, bez kwasu glutaminowego. Do żywienia centralnego, azot 16g, energia pozabiałkowa 1800 kcal, os molarność 1500mOsm/l, pojemność 1970ml | Szt. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 41 OCTAPLEX (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 500,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Octaplex inj. 500jm (komplet: 1 fiolka + rozuszczalnik + akcesoria) | Op. | 45 | 600 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 42 LEKI P/ZAKAŹNE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 800,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Ampicylina+Sulbactam 1,5g (1g+0,5g) x 1 fiol. | Op. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Cefaleksyna kaps. 0,5g x 16 | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Co-trimoksazol 480 tabl. X 20 tabl. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Co-trimoksazol zawiesina 240mg/5ml 100ml  | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Denotivir 3% krem 3g | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Furagin tabl. 0,05g x 30 tabl. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Linkomycyna inj. 0,6g/2ml x **1 fiolka!** | Fiol | 450 |  |  |  |  |  |
|  | Neomycyna 0,5% maść do oczu 3g | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Nifuroksazyd pro susp. 4% 90ml | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Nifuroksazyd tabl. powl. 0,1g x 24 | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Nystatyna tabl. dojelitowe 500 000 j.m. x 16 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Oseltamiwir kaps. 0,075g x 10 kaps. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Sulperazon/Sulbaktam roztwór im. iv. I do wlewów 1g+1g x 1 fiolka | Fiol. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Voriconazol tabl. powl. 50mg x 20 szt. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 43 EPTAKOG alfa (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 750,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Eptakog alfa (aktywowany) 2mg/filkę (100Kj.m/fiolkę), proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań + zestaw do pobierania | komp | 6 |   |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 44 PSYCHOTROPY NARKOTYKI (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.100,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Alprazolam tabl. 0,25mg x 30 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Alprazolam tabl. 0,5mg x 30 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Buprenofrine system transdermalny 35mcg/h x 5 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Buprenofrine system transdermalny 52,5mcg/h x 5 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Buprenofrine system transdermalny 70mcg/h x 5 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Chlordiazepoksyd draż. 10mg x 20 szt. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Chlordiazepoksyd draż.25mg x 20 szt. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Clonazepam inj. 1mg/1ml x 10 amp. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Clonazepam tabl. 0,5mg x 30 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Clonazepam tabl. 2mg x 30 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Clorazepat di potasowy tabl. 10mg x 30 | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Clorazepat di potasowy tabl. 5mg x 30 | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Diazepam tabl. 2mg x 20 tabl. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Diazepam mikrowlewki doodbytnicze 10mg/2,5ml x 5 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Diazepam mikrowlewki doodbytnicze 5mg/2,5ml x 5 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Diazepam tabl. powl. 5mg x 20 szt. | Op. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Ephedrinum hydrochloricum inj. 0,025g/1ml x 10 ampułek | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Estazolam tabl. 2mg x 20 szt. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Fentanyl inj. 0,5mg/10ml x 50 amp. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Fentanyl roztwór do wstrzykiwań 0,1mg/2ml x 50 ampułek. Wymagane drogi podania zgodnie z CHPL domięśniowo, dożylnie (bulus lub wlew ciągły), podskórnie, zewnątrzoponowo, podpajęczynówkowo | Op. | 240 |  |  |  |  |  |
|  | Fentanyl TTS system transdermalny 0,025mg/h x 5 plastrów | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Fentanyl TTS system transdermalny 0,05mg/h x 5 plastrów | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Fentanyl TTS system transdermalny 0,075mg/h x 5 plastrów | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Fentanyl TTS system transdermalny 0,1mg/h x 5 plastrów | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Ketamina 50mg/10ml x 5 fiol.  | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Lorazepam draż. 1mg x 25 draż. | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Lorazepam draż. 2,5mg x 25 draż. | Op. | 90 |  |  |  |  |  |
|  | Midazolam tabl. powl. 0,0075g x 10 szt. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Morphini sulfas inj. 10mg/1ml x 10 amp. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Morphini sulfas inj. 20mg/1ml x 10 amp. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Oxycodon hydrochloride tabl. o przedłużonym uwalnianiu 10mg x 60 szt. | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Oxycodon hydrochloride tabl. o przedłużonym uwalnianiu 20mg x 60 szt. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Oxycodon hydrochloride tabl. o przedłużonym uwalnianiu 40mg x 60 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Oxycodon hydrochloride tabl. o przedłużonym uwalnianiu 5mg x 60 szt. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Oxycodon hydrochloride tabl. o przedłużonym uwalnianiu 80mg x 60 szt. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Phenobarbital tabl. 100mg x 10 szt. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Phenobarbital tabl. 15mg x 10 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Temazepam tabl. 10mg x 20 op. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Zolpidem tabletki powlekane 10mg x 20 sztuk | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 45 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 16.900,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent** |
| 1. | Acenocumarol tabl. 0,004g x 60 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 2. | Acidum acetylosalicylicum tabl. powl. 75mg x 60 tabl. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |
| 3. | Acidum acetylosalicylicum tabl. powl. 150mg x 60 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 4. | Acyclovir tabl. powl. 200mg x30 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 5. | Acyclovir tabl. powl. 400mg x30 szt | Op. |  40 |  |  |  |  |  |
| 6. | Acyclovir tabl. powl. 800mg x30 szt | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 7. | Adrenalinum inj. 1mg/1ml x 10 amp. | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
| 8. | Ambroxol syrop 0,015g/5ml 150ml | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 9. | Ambroxol syrop 0,03g/5ml 150ml  | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 10. | Amilorid + hydrochlorothiazyd tabl. (5mg+50mg) x 50 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 11. | Amikacyna krople do oczu 0,3% x 5ml | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 12. | Amikacyna roztwór do wstrzykiwań I infuzji, do podawania im. I iv. 125mg/ml, ampułka po 2ml | Szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 13. | Amikacyna roztwór do wstrzykiwań I infuzji, do podawania im. I iv. 250mg/ml, ampułka po 2ml | Szt. | 7000 |  |  |  |  |  |
| 14. | Amikacyna roztwór do wstrzykiwań I infuzji, do podawania im. I iv. 250mg/ml, ampułka po 4ml | Szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
| 15. | Atropinum sulfuricum inj. 0,001g/1ml x 10 amp. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 16. | Atropinum sulfuricum inj. 0,5 mg/1ml x 10 amp. | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 17. | Baclofen tabl. 10mg x 50 tabl. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 18. | Baclofen tabl. 25mg x 50 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 19. | Betahistyna tabl. 16mg x 60 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 20. | Betahistyna tabl. 24mg x 60 szt. | Op. |  60 |  |  |  |  |  |
| 21. | Betahistyna tabl. 8mg x 100 szt. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 22. | Bupivacaina roztwór do wstrzykiwań (5mg/ml) x 10 amp. po 10ml. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 23. | Bupivacaina roztwór do wstrzykiwań (5mg/ml) x 5 fiolek po 20ml | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 24. | Calcium chloratum inj. 10% 100mg/ml x 10 amp. | Op. | 900 |  |  |  |  |  |
| 25. | Carvedilol tabl. Powl. 12,5mg x 30 szt. | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 26. | Carvedilol tabl. Powl. 25mg x 30 szt. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 27. | Carvedilol tabl. Powl. 6,25mg x 30 szt. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 28. | Cefazolin inj. Iv/im 1g x 1 fiolka | Fiol.  | 3500 |  |  |  |  |  |
| 29. | Cefotaksym inj. iv./im 1g x 1 fiolka | Fiol. | 300 |  |  |  |  |  |
| 30. | Cefotaksym inj. do wstrzyknięć lub infuzji 2g x 1 fiolka | Fiol. | 300 |  |  |  |  |  |
| 31. | Ceftazydym proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań im. i iv.0,5g x 1 fiolka. Wymagana stabilność po rozpuszczeniu 24 h w temp. 2-8º C | Fiol. | 50 |  |  |  |  |  |
| 32. | Ceftazydym proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań im. i iv. 1g x 1 fiolka. Wymagana stabilność po rozpuszczeniu 24 h w temp. 2-8º C | Fiol.  | 8000 |  |  |  |  |  |
| 33. | Ceftriakson proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań im. iv. I infuzji, 1g x 1 fiolka  | Fiol. | 2000 |  |  |  |  |  |
| 34. | Ceftriakson proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań im. iv. I infuzji, 2g x 1 fiolka  | Fiol. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 35. | Cefuroksym proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 0,75g x 1 fiolka.wymagana rejestracja do stosowania u noworodków.  | Fiol. | 20000 |  |  |  |  |  |
| 36. | Cefuroksym proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 1,5g x 1 fiolka.wymagana rejestracja do stosowania u noworodków.  | Fiol. | 18000 |  |  |  |  |  |
| 37. | Cefuroksym tabl. powl. 0,25g x 10 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 38. | Cefuroksym tabl. powl. 0,5g x 10 sztuk | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 39. | Cetirizidine dihydrochloride tabl. powl. 10mg x 30 sztuk | Op. |  100  |  |  |  |  |  |
| 40. | Chloropromazyna roztwór do wstrzykiwań (25mg/ml) 50mg/2ml x 10 ampułek po 2ml  | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 41. | Chloropromazyna roztwór do wstrzykiwań (5mg/ml) 25mg/5ml x 5 ampułek po 5ml | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 42. | Ciprofloxacyna tabl. powl. 500mg x 10 szt. | Op. | 160 |  |  |  |  |  |
| 43. | Clemastin inj. 0,002g/2ml x 5 amp. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 44. | Co-trimoksazol 480 inj. 0,48g/5ml x 10 amp. | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
| 45. | Decaldol inj. 0,05g/1ml x 5 amp. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 46. | Digoxin inj. 0,5mg/2ml x 5 amp. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 47. | Dopaminum hydrochloricum inj. 1% 50mg/5ml x 10 amp. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 48. | Dopaminum hydrochloricum inj. 4% 200mg/5ml x 10 amp. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |
| 49. | Doxazosyna tabl. 0,004g x 30 sztuk | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 50. | Doxazosyna tabl. 0,002g x 30 sztuk | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 51. | Enalapril tabl. 10mg x 60 tabl. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 52. | Enalapril tabl. 5mg x 60 tabl. | Op. |  40 |  |  |  |  |  |
| 53. | Furosemid tabl. 40mg x 30 tabl. | Op. | 600 |  |  |  |  |  |
| 54. | Fluconazol kaps./tabl. 50mg x 14 sztuk | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 55. | Fluconazol kaps./tabl. 100mg x 28 sztuk  | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 56. | Fosfomycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji,2g w 50ml rozpuszczalnika(40mg/ml), x 10 butelek | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 57. | Fosfomycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji,4g w 100ml rozpuszczalnika(40mg/ml), x 10 butelek | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 58. | Gentamycyna krople do oczu 0,3% butelka 5ml | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 59. | Haloperidol roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml x 10 amp. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 60. | Haloperidol tabl. 1mg x 40 szt. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 61. | Heparinum 25 000j.m./5ml x 10 fiol. | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
| 62. | Hydrochlorothiazidum tabl. 25mg x 30 tabl. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 63. | Hydrochlorothiazidum tabl. 12,5mg x 30 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 64. | Kwas acetylosalicylowy tabletki rozpuszczalne 300mg x 20 szt | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
| 65. | Lidocaina roztwór do wstrzykiwań 1% (10mg/ml) x 5 fiolek po 20ml | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 66. | Lidocaina roztwór do wstrzykiwań 2% (20mg/ml) x 10 amp. po 2ml | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 67. | Lidocaina roztwór do wstrzykiwań 2% (20mg/ml) x 5 fiolek po 20ml | Op. | 700 |  |  |  |  |  |
| 68. | Loperamid tabl. 0,002g x 30 sztuk | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 69. | Magnesium sulfuricum inj. 2g/10ml (20%) x 10 amp.  | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 70. | Metamizol sodium tabl. 0,5g x 12 tabl. | Op. | 900 |  |  |  |  |  |
| 71. | Metformin tabl. powl. 0,5g x 60 tabl. | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 72. | Metformin tabl. powl. 0,85g x 60 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 73. | Metformin tabl. powl. 1,0g x 60 tabl. | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
| 74. | Metoclopramid 0,5% inj. 0,01g/2ml x 5 amp. | Op. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 75. | Metoclopramid tabl. 10mg x 50 tabl. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 76. | Metoprolol tabl. 50mg x 30 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 77. | Metronidazol tabl. 250mg x 20 szt. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 78. | Molsidomina tabl. 2mg x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 79. | Molsidomina tabl. 4mg x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 80. | Naloxonum hydrochloricum inj. 0,4mg/1ml x 10 amp. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 81. | Natrium bicarbonicum inj. 8,4% x 10 amp. | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 82. | Neospasmina syrop 150g/119ml  | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 83. | Olanzapinum tabl. 10mg x30 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
| 84. | Olanzapinum tabl. 5mg x 30 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
| 85. | Olanzapinum tabl. ulegające ropadowi w jamie ustnej 10mg x 28 | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 86. | Olanzapinum tabl. ulegające ropadowi w jamie ustnej 15mg x 28 | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 87. | Olanzapinum tabl. ulegające ropadowi w jamie ustnej 5mg x 28 | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 88. | Omeprazol kaps. 10mg x 28 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 89. | Omeprazol kaps. 20mg x 28 sztuk | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 90. | Omeprazol proszek do przygotowania roztworu do infuzji, fiolki po 40mg | Fiol. | 400 |  |  |  |  |  |
| 91. | Papaverinum hydrochloricum inj. 0,04g/2ml x 10 amp. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 92. | Pentoksyfilina roztwór do wstrzykiwań 0,1g/5ml x 5 amp. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 93. | Pentoksyfilina tabl. 0,1g x 60 tabl. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 94. | Pentoksyfilina tabl. o przedłużonym uwalnianiu 0,4g x 60 tabl. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 95. | Phenazolinum inj. 0,1g/2ml x 10 amp. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 96. | Piracetam 20% inj. roztwór do wstrzykiwań 3g/15ml x 4 amp.  | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 97. | Piracetam roztwór do wstrzykiwań (200mg/ml) 1g/5ml x 12 amp. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 98. | Piracetam tabl. powl. 0,8g x 60 szt. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 99. | Piracetam tabl. powl. 1,2g x 60 szt. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 100. | Propafenon tabl. 0,15g x 60 tabl. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 101. | Propafenon tabl. 0,3g x 60 tabl. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 102. | Ramipril tabl. 5mg x 28 tabl.  | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 103. | Ramipril tabl.2,5mg x 28 tabl. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 104. | Sertralina tabl. powl. 100mg x 28szt  | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 105. | Sertralina tabl. powl. 50mg x 28 szt | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 106. | Simvastatyna tabl. 0,01g x 28 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 107. | Simvastatyna tabl. 0,02g x 28 tabl. | Op. | 350 |  |  |  |  |  |
| 108. | Simvastatyna tabl. 0,04g x 28 tabl. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 109. | Telmisartan tabl. 40mg x 28 sztuk | Op. | 90 |  |  |  |  |  |
| 110. | Telmisartan tabl. 80mg x 28 sztuk | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
| 111. | Torasemid tabl. 10mg x 30 szt. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 112. | Torasemid tabl. 2,5mg x 30 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 113. | Torasemid tabl.5mg x 30 szt. | Op. | 140 |  |  |  |  |  |
| 114. | Tramadol kaps. 50mg x 20 sztuk | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
| 115. | Tramadol krople doustne 100mg/ml, 96ml | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 116. | Tramadol roztwór do wstrzykiwań iv. Im. Sc. 50mg/ml, ampułki po 1ml x 5 sztuk | Op. | 1600 |  |  |  |  |  |
| 117. | Tramadol roztwór do wstrzykiwań iv. Im. Sc. 50mg/ml, ampułki po 2ml x 5 sztuk | Op. | 1800 |  |  |  |  |  |
| 118. | Trimebutine maleate tabl. Powl. 100mg x 100 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 119. | Venlafaxinum 37,5mg kaps. O przedłużonym uwalnianiu | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 120. | Venlafaxinum 75mg kaps. O przedłużonym uwalnianiu | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 121. | Valsartan tabl. powl. lub kapsułki 160mg x 28 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 122. | Valsartan tabl. powl. lub kapsułki 80mg x 28 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 46 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 5.800,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Acarbose tabl. 100mg x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 2. | Acarbose tabl. 50mg x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 3. | Acebutolol hydrochloride tabl. powl. 0,2g x 30 tabl. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 4. | Acidum folicum tabl. 5mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 5. | Acidum folicum tabl. 15mg x 30szt. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 6. | Aethylum chloratum aerozol x 70g | Op. | 35 |  |  |  |  |  |
| 7. | Allantoina maść 2% 30g | Op. | 65 |  |  |  |  |  |
| 8. | Ambroxol płyn do inhalacji 7,5mg/ml 100ml | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 9. | Amiodaron tabl. powl. 200mg x 60 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 10. | Amitriptillinum tabl. Powl. 10mg x 60 tabl. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 11. | Amitriptillinum tabl. Powl. 25mg x 60 tabl. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 12. | Amlodipine tabl. 10mg x 30 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 13. | Amlodipine tabl. 5mg x 30 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 14. | Antytoksyna jadu żmij 500j.a. inj. x 1 amp. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 15. | Artemisolum płyn do stosowania na skórę 100ml | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 16. | Arypiprazol tabl. 30mg x28 sztuk | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 17. | Atosiba inj. iv. 0,00675g/0,9ml x 1fiolka | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 18. | Atosiban inj. iv. 0,0375g/5ml x 1fiolka | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 19. | Atropine tabl. 0,25mg x 20 tabl. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 20. | Bencyclane tabl. 0,1g x 60 tabl. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 21. | Betamethasone dipropionate 7mg/1ml inj. X 5 amp. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 22. | Biperiden inj. i.m. i.v. 0,005g/1ml x 5 amp. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 23. | Biperiden tabl. 0,002g x 50 tabl. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 24. | Bromhexine syrop 0,004g/5ml 200ml | Op. | 160 |  |  |  |  |  |
| 25. | Bromhexine tabl. 8mg x 40 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 26. | Budesonid zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,25mg/ml, 2ml x 20 amp.(zarejestrowane wskazania w ostrym zapaleniu krtani, tchawicy i oskrzeli) | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 27. | Budesonid zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,5mg/ml, 2ml x 20 amp. .(zarejestrowane wskazania w ostrym zapaleniu krtani, tchawicy i oskrzeli) | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 28. | Butamirate krople doustne 5mg/ml , 20ml | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 29. | Butylscopolamine 10mg czopki doodbytnicze x 6 szt. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 30. | Butylscopolamine 10mg drażetki x 30 szt. | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
| 31. | Calcium carbonate 200mgCa kaps.(węglan wap.) x 200 szt | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 32. | Calcium carbonate 400mgCa kaps. (węglan wap.) x 100 szt | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 33. | Calcium syrop 150ml | Fl. | 60 |  |  |  |  |  |
| 34. | Carbo Activ kaps.. 0,2g x 20 szt. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 35. | Carbocisteine 0,25g/5ml syrop dla dorosłych 120ml | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 36. | Chloroquine tabl. 250mg x 30 tabl. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 37. | Chlorprothixen tabl. Powl. 15mg x 50 tabl.  | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 38. | Chlorprothixen tabl. Powl. 50mg x 50 tabl.  | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 39. | Chlortalidone tabl. 50mg x 20 tabl. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 40. | Cilazapril tabl. Powl. 0,5mg x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 41. | Cilazapril tabl. Powl. 1mg x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 42. | Cilazapril tabl. Powl. 2,5mg x 30 tabl. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 43. | Cilazapril tabl. Powl. 5mg x 30 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 44. | Clemastine syrop 1mg/10ml 100ml | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 45. | Clemastine tabl. 1mg x 30 tabl. | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 46. | Clozapine tabl. 100mg x 50 tabl. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 47. | Clozapine tabl. 25mg x 50 tabl. | Op. | 90 |  |  |  |  |  |
| 48. | Colchicine tabl. Powl. 0,5mg x 20 tabl. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 49. | Crotamiton 10% płyn na skórę 100g | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 50. | Cyclonamine inj. 0,25g/2ml x 50 amp. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 51. | Cyclonamine tabl. 0,25g x 30 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 52. | Deferoxamine inj. 0,5g x 10 fiol. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 53. | Depo-Medrol + Lidocaina inj. 0,04g/1ml x 1 fiol. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 54. | Desmopressin aerozol do nosa 10mcg/daw. 5ml | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 55. | Desmopressin inj. 4mcg/1ml x 10 amp. | Op. | 1 |  |  |  |  |  |
| 56. | Desmopressin liofilizat doustny 0,06mg x 30 liofilizatów | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
| 57. | Desmopressin liofilizat doustny 0,12mg x 30 liofilizatów | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 58. | Dexapolcort aerozol do stosowania na skórę 32,5g 55ml | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 59. | Diclofenac prolongatom tabl. Powl. 100mg x 20 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 60. | Digoxin tabl. 0,25mg x 30 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 61. | Digoxin tabl. 0,1mg x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 62. | Digoxin inj. 0,5mg/2ml x 5 amp. | Op. | 14 |  |  |  |  |  |
| 63. | Diltiazem tabl. o powolnym uwalnianiu 120mg x 30 tabl. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 64. | Diltiazem tabl. o powolnym uwalnianiu 180mg x 30 tabl. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 65. | Diltiazem tabl. o powolnym uwalnianiu 240mg x 30 tabl. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 66. | Diltiazem tabl. powl. 60mg x 60 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 67. | Dimetindene krople doustne 0,1% (1mg/ml) 20ml | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 68. | Dinoprosto inj. 5mg/1ml x 5 amp. | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
| 69. | Dopęcherzowa szczepionka BCG amp. 100mg prątków BCG + 1ml rozp. | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
| 70. | Dopęcherzowa szczepionka BCG amp. 50mg prątków BCG + 1ml rozp. | Op. | 35 |  |  |  |  |  |
| 71. | Dydrogesteron tabl. powl. 10mg x 20 tabl. | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 72. | Ergotamine draż. 0,3g x 30 szt. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 73. | Escinum tabl. Powl. 20mg x 90 | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 74. | Esomeprazol40mg inj. doż. Ss. X 10 fiol. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 75. | Esomeprazol kaps. 20mg x 28sztuk | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 76. | Flupentixol Depot inj. 20mg/1ml x 1 amp. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 77. | Gąbka hemostatyczna 70x50x10mm x 10 szt. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 78. | Gąbka hemostatyczna 80x50x1mm x 20 sztuk | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 79. | Gamma anty HBS inj. 200j.m. x 1 amp. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 80. | Gliceryl trinitrate inj. Doż. 10mg/10ml x 10 amp. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 81. | Glukagon inj. 1mg x 1 komp. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 82. | Gynalgin tabl. dopochwowe x 10 sztuk | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 83. | Haloperidol krople doustne 2mg/ml 100ml  | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 84. | Hemorigen tabl. x 30 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 85. | Hemorol czopki x 12 szt. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 86. | Hyoscine butylbromide inj. 20mg/1ml x 10 amp. | Op. | 420 |  |  |  |  |  |
| 87. | Ibuprofen czopki 0,06g x 10 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 88. | Ibuprofen czopki 0,125 x 10 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 89. | Ibuprofen tabl.0,2 x 10 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 90. | Ipratropium eros aerozol 0,02mg/dawk. 10ml/200 dawek | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 91. | Krople nasercowe 30g | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 92. | Krople żołądkowe 35g | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 93. | Lactulosum syrop. 9,75g/15ml 500ml | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 94. | Levetiracetam tabl. powl. 0,25g x 50 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 95. | Levetiracetam tabl. powl. 0,5g x 50 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 96. | Levetiracetam tabl. powl. 0,75g x 50 sztuk | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 97. | Levetiracetam tabl. powl. 1g x 50 sztuk | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
| 98. | Levodopum + Bensarazidum tabl. rozpuszczalne 0,1g+0,025 x 100 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 99. | Levodopum+Bensarazidum HBS 125 x 100 kaps. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 100. | Levodopum+Bensarazidum 0,05g+ 0,0125 x 100 kaps. | Op. | 18 |  |  |  |  |  |
| 101. | Levodopum+Bensarazidum 0,1g +0,025 x 100 kaps. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 102. | Levodopum+Bensarazidum 0,2g+ 0,05g x 100 kaps. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 103. | Levomepromazine inj. 0,025g/1ml x 10amp. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 104. | Levomepromazine tabl. Powl. 0,025g x 50 tabl. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 105. | Levothyrexine sodium tabl. 25mcg x 100 tabl. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 106. | Lidocaine aerosol 10% (100mg/ml) 38g (650 dawek) | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 107. | Magnezu mleczan 500mg + vit B6 5mg x 50 tabl. | Op. | 350 |  |  |  |  |  |
| 108. | Mebendazol tabl. 100mg x 6 tabl. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 109. | Mefenamic acid tabl. 0,25g x 30 tabl. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 110. | Metformin XR 500 tabl. o przedłużonym uwalnianiu x30 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 111. | Metformin XR 750 tabl. o przedłużonym uwalnianiu x30 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 112. | Methotrexat tabl. 2,5mg x 100 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 113. | Methyldopa tabl. 250mg x 50 tabl. | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 114. | Methylprednisolon tabl. 16mg x 30 tabl. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 115. | Methylprednisolon tabl. 4mg x 30 tabl. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 116. | Multivitaminum FORTE tabl. X 30 tabl. | Op | 20 |  |  |  |  |  |
| 117. | Naproxen tabl. 0,5g x 30 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 118. | Naproxen żel 10% 50g | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 119. | Neospasmina syrop 150g | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 120. | Nicergolina tabl. 10mg x 50 tabl. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 121. | Nitromint aerozol 0,4mg/dawkę 11g (200 dawek) | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 122. | Ototalgin krople do uszu 200mg/g 10g | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
| 123. | Oxybutynin tabl. 5mg x30 tabl. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 124. | Oxymetazoline krople do nosa 0,01% 5ml | OP. | 2 |  |  |  |  |  |
| 125. | Oxytetracykline aerozol na skórę 32,25g (55ml) | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 126. | Oxytocin inj. 5j.m./1ml x 5 amp.  | Op. | 800 |  |  |  |  |  |
| 127. | Pancreatyna kaps. Dojelitowe 16 000j. lipazy x 60 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 128. | Paracetamol czopki 250mg x 10 szt. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 129. | Paracetamol czopki 125mg x 10 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 130. | Paracetamol syrop 2,4% (120mg/5ml) 100ml | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 131. | PC30V preparat p/odleżynowy 100ml | Op. | 160 |  |  |  |  |  |
| 132. | Pentaglobin 50mg/ml inj. Doż. 10ml x 1 amp. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 133. | Polidocanol roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml amp. 2ml x 5  | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 134. | Potassium canrenoate inj. 200mg/10ml x 10 amp. | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 135. | Prednison tabl. 10mg x 20 tabl. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 136. | Prednison tabl. 20mg x 20 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 137. | Prednison tabl. 5mg x 100 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 138. | Pregabalin kaps. 0,15g x 56 sztuk (ze wskazaniem w leczeniu bólu neuropatycznego pochodzenia obwodowego I ośrodkowego) | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 139. | Pregabalin kaps. 0,075g x 56 sztuk (ze wskazaniem w leczeniu bólu neuropatycznego pochodzenia obwodowego I ośrodkowego) | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 140. | Pridinol tabl. 5mg x 50 tabl. | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 141. | Progesterone tabl. dopochw. 50mg x 30 szt. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 142. | Progesterone tabl. dopochw. 100mg x 30 szt. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 143. | Progesterone tabl. podjęzykowe 50mg x 30 szt. | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 144. | Propafenon hydrochloride inj. Doż. 70mg/20ml x 5 amp. | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 145. | Propranolol tabl. 0,01g x 50 tabl. | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 146. | Propranolol tabl. 0,04g x 50 tabl. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 147. | Prostin VR inj. 0,5mg/1ml x 5 amp. | Op. | 1 |  |  |  |  |  |
| 148. | Protaminom sulfuricum 50mg/5ml (1%) inj. X 1 amp. | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 149. | Pyridostigmine tabl. 60mg x 150 tabl. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 150. | Quinapril tabl. 10mg x 30 tabl. X 30  | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 151. | Quinapril tabl. 20mg x 30 tabl. X 30  | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 152. | Quinapril tabl. 40mg x 30 tabl. X 30  | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 153. | Rectanal płyn doodbytniczy 150ml x 20 sztuk | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 154. | Risperidon roztwór doustny 1mg/ml 100ml | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 155. | Rivastigmine kaps. 1,5mg x 28 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 156. | Rivastigmine kaps. 3mg x 28 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 157. | Rivastigmine kaps. 4,5mg x 28 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 158. | Rivastigmine kaps. 6mg x 28 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 159. | Salbutamol inj. 0,5mg/1ml x 10 amp. | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 160. | Salbutamol erosol 0,1mg/dawkę , 10ml=200 dawek | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 161. | Salbutamol płyn 0,005g/2,5ml x 20 ampułek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 162. | Smecta proszek x 30 saszetek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 163. | Sorbifer Durules tabl. Powl. 0,1g x 50 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 164. | Spironolacton tabl. 100mg x20 tabl. | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 165. | Spironolacton tabl. 25mg x 100 tabl. | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 166. | Sudocrem krem barierowo ochronny dla dzieci i dorosłych 250g | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 167. | Sulfacetamid krople do oczu10% 0,5ml x 12 minimsów | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 168. | Tantum verde płyn 0,15% 240ml | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 169. | Theophylline tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu 250mg x 30 tabl. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 170. | Thiethylperazine czopki 6,5mg x 6 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 171. | Thiethylperazine tabl. powl. 6,5mg x 50 tabl. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 172. | Ticlopidine hydrochloride tabl, powl. 250mg x 60 tabl. | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 173. | Tizanidine tabl. 4mg x 30 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 174. | Tolperisone tabl. powl. 150mg x 30 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 175. | Tolperisone tabl. powl. 50mg x 30 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 176. | Topiramate tabl. powl. 50mg x 28 tabl. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 177. | Torasemid inj. 0,02g/4ml x 5 amp. | Op. | 1200 |  |  |  |  |  |
| 178. | Trandolapril kaps. 0,5mg x 28 szt. | Op. |  10 |  |  |  |  |  |
| 179. | Trandolapril kaps. 2mg x 28 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 180. | Trandolapril kaps. 4mg x 28 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 181. | Trimebutine granulat do przygotowania zawiesiny 0,024g/5ml (7,87mg/g) 250ml | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 182. | Trombina 400j.m.x 5 kompl. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 183. | Tropicamidum krople do oczu 0,5% (5mg/ml) 2 x 5ml | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 184. | Tropicamidum krople do oczu 1% (10mg/ml) 2 x 5ml | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 185. | Tuberkulin PPD RT23 SSI szczep. 1,5ml x 10 fiol. | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 186. | Vessel Due F inj. 600j. LS/2ml x 10 amp. | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
| 187. | Vessel Due F kaps. 250j. LS x 50 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 188. | Vigantoletten 500 j.m. tabl. x 30 tabl. | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 189. | Vigantoletten 1000 j.m. tabl. x 30 tabl. | Op. | 25 |  |  |  |  |  |
| 190. | Vit. B1 inj. 25mg/1nl x 10 amp. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 191. | Vit. B1 tabl. 25mg x 50 tabl. | Op. | 420 |  |  |  |  |  |
| 192. | Vit. B12 inj. 1000mcg/2ml x 5 amp. | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 193. | Vit. C krople 0,1g/1ml x 30ml | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 194. | Vit. D3 kapsułki twist-off x 90 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 195. | Vit. D3 krople 15000j.m./ml 10ml | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 196. | Vita K krople wyciskane z kaps. twist-off x 30 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 197. | Vitacon inj. 0,01g/1ml x 10 amp. | Op. | 220 |  |  |  |  |  |
| 198. | Vitacon tabl. powl. 10mg x 30 tabl. | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 199. | Xylomethazolin krople do nosa 0,05% 10ml | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 200. | Xylomethazolin krople do nosa 0,1% 10ml | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 201. | Zuclopenthixol roztwór do wstrzykiwań 200mg/1ml x 10 amp. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 202. | Zuclopenthixol roztwór do wstrzykiwań 50mg/1ml x 5 amp. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 203. | Zuclopenthixol tabl. powl. 10mg x 100 tabl. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 204. | Zuclopenthixol tabl. powl. 25mg x 100 tabl. | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 47 ORNITYNA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.300,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Ornityna roztwór do infuzji 5g/10ml x 10 amp. | Op. | 520 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ornityna granulat 3g/5g x 30 saszetek | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 3. | Amantadyna tabl. powl. 0,1g x 100 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 48 CEREBROLIZYNA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.000,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa producent, kod EAN** |
| 1. | Cerebrolizyna roztwór do wstrzykiwań i infuzji (215,2mg/ml x 5ampułek po 10ml ) | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 49 RIVAROXABAN (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 80,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Rivaroxaban tabletki powlekane 15mg x 100 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Rivaroxaban tabletki powlekane 20mg x 100 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 50 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 900,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Ascorbic acid inj. iv. im. 0,5g/5ml x 10 ampułek | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 2. | Bromokryptyna tabletki 2,5mg x 30 sztuk | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 3. | Buspiron tabletki 10mg x 60 tabletek | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 4. | Buspiron tabletki 5mg x 60 tabletek | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 5. | Cinnaryzyna tabletki 25mg x 50 tabletek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 6. | Dexketoprofen roztwór do wstrzykiwań 0,05g/2ml x 5 ampułek po 2ml | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 7. | Dexmedetomidine 100mcg/ml, 4ml (0,4mg/4ml) x 4 fiolki | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 8. | Doksepina kapsułki 10mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 9. | Doksepina kapsułki 25mg x 30 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 10. | Donepezil tabletki powlekane 10mg x 28 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 11. | Donepezil tabletki powlekane 5mg x 28 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 12. | Fenytoina roztwór do wstrzykiwań 250mg/5ml x 5 ampułek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 13. | Fenytoina tabletki 100mg x 60 sztuk | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 14. | Fluoksetyna kapsułki 20mg x 30 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 15. | Fluoksetyna tabletki 10mg x 30 tabletek | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 16. | Flupentiksol drażetki 0,5mg x 50 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 17. | Flupentiksol drażetki 3mg x 50 sztuk | Op. | 8 |  |  |  |  |  |
| 18. | Kalium kapsułki o przedłużonym uwalnianiu, 600mg chlorku potasowego (=315mg jonów K) x 50 sztuk | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 19. | Kalium saszetki 3g (20mEq K w postaci cytrynianu, nie zawierający cukru) x 20 saszetek | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 20. | Karbamazepina tabletki 200mg x 50 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 21. | Karbamazepina tabletki o przedłużonym uwalnianiu 300mg x 50 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 22. | Karbamazepina tabletki o przedłużonym uwalnianiu 600mg x 50 sztuk | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 23. | Karbamazepina tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 200mg x 50 sztuk | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 24. | Karbamazepina tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 400mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 25. | Klomipramina tabletki o przedłużonym uwalnianiu 75mg x 20 sztuk | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 26. | Klomipramina tabletki powlekane 25mg x 30 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 27. | Lamotrygina tabletki 100mg x 30 sztuk | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 28. | Lamotrygina tabletki 25mg x 30 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 29. | Lamotrygina tabletki 50mg x 30 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 30. | Linomag maść 20% (200mg/g) tuba 30g | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 31. | Moklobemid tabletki powlekane 150mg x 30 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 32. | Neostygmina roztwór do wstrzykiwań 0,5mg/ml x 10 ampułek po 1ml | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 33. | Opipramol tabletki powlekane 50mg x 20 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 34. | Oxcarbazepina tabletki powlekane 150mg x 50 sztuk | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 35. | Oxcarbazepina tabletki powlekane 300mg x 50 sztuk | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 36. | Paracetamol czopki 50mg x 10 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 37. | Paracetamol czopki 500mg x 10 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 38. | Paracetamol tabletki 500mg x 20 tabletek | Op. | 700 |  |  |  |  |  |
| 39. | Paroksetyna tabletki 20mg x 30 tabletek | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 40. | Perazyna tabletki 100mg x 30 sztuk | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 41. | Perazyna tabletki 25mg x 50 sztuk | Op. |  15  |  |  |  |  |  |
| 42. | Prymidon tabletki 250mg x 60 sztuk | Op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 43. | Risperidon tabletki powlekane 1mg x 20 sztuk | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 44. | Risperidon tabletki powlekane 2mg x 20 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 45. | Risperidon tabletki powlekane 3mg x 20 sztuk | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 46. | Risperidon tabletki powlekane 4mg x 20 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 47. | Ropinirol tabl. 4mg x 28 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 48. | Ropinirol SR tabl. 2mg x 28 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 49. | Ropinirol SR tabl. 4mg x 28 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 50. | Ropinirol SR tabl. 8mg x 28 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 51. | Ropivacaina roztwór do wstrzykiwań 0,05g/10ml x 5 amp. po 10ml | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
| 52. | Sulpiryd kapsułki 100mg x 24 sztuki | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 53. | Sulpiryd kapsułki 50mg x 24 sztuki | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 54. | Trazodon tabletki o przedłużonym uwalnianiu 150mg x 30 sztuk | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| 55. | Trazodon tabletki o przedłużonym uwalnianiu 75mg x 30 sztuk |  | 30 |  |  |  |  |  |
| 56. | Warfarin tabletki 3mg x 100 tabletek | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 57. | Warfarin tabletki 5mg x 100 tabletek | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 58. | Wigabatryna tabletki powlekane 500mg x 100 sztuk | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
| 59. | Winpocetyna roztwór do wstrzykiwań (5mg/ml ) 10mg/2ml x 10 ampułek po 2ml | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 51 FINGOLIMOD – program lekowy Nr B.46 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 21.700,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Fingolimod kaps. 0,5mg x 28 sztuk | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 52 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 350,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Dexketoprofen tabl. powlekane 0,025g x 30 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 2. | Dexketoprofen inj. 0,05g/2ml x 5 amp. | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 3. | Ibuprofen zawiesina doustna 40mg/ml, butelka 100ml | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 4. | Ferri proteinatosuccinas,(Fe III) roztwór doustny 0,04g/15ml x 20 fiolek po 15ml | Op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 5. | Levothyrexine sodium tabl. 100mcg x 50 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 6. | Levothyrexine sodium tabl. 50mcg x 50 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 7. | Levothyrexine sodium tabl. 75mcg x 50 tabl. | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 8. | Nebivolol tabl. 0,005g x 28 sztuk |  Op. | 250 |  |  |  |  |  |
| 9. | Pankreatyna kaps. 10000j. lipazy x 50 sztuk | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 10. | Pankreatyna kaps. 25000j. lipazy x 20 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 11. | Lercanidipina tabl. powl. 0,01g x 28 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 12. | Lercanidipina tabl. powl. 0,02g x 28 sztuk | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 13. | Simeticonum kaps. 40mg x 100 sztuk | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
| 14. | Simeticonum krople 40mg/ml, 30ml | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 15. | Zofenopril tabl. powl. 7,5mg x 28 sztuk | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 16. | Zofenopril tabl. powl. 30mg x 28 sztuk | Op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 17. | Anoro ELLIPTA 55 mcg umeklidyny/22mcg wilanterolu, proszek do inhalacji podzielony, x 30 dawek | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 53 MATRYCA KOLAGENOWA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 3.100,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Matryca z klejem do tkanek, postać biaława, czynna strona matrycy pokryta fibrynogenem i trombiną, czynna strona matrycy oznaczona kolorem żółtym. Rozmiary: |  |  |  |  |  |  |  |
| a) | 3,0 x 2,5cm x 1 sztuka | Op. | 80 |  |  |  |  |  |
| b) | 4,8 x 4,8 cm x 2 sztuki | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| c) | 9,5 x 4,8cm x 1 sztuka | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| d) | 4,8 cm x 4,8 cm rolka x 1 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 54 KLARYTROMYCYNA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 450,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Klarytromycyna proszek do sporządzania roztworu do infuzji, fiolka 0,5g | Fiol. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 55 METAMIZOL (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Metamizol sodium inj. 1g/2ml x 5 amp. | Op. | 4000 |  |  |  |  |  |
|  | Metamizol sodium inj. 2,5g/5ml x 5 amp. | Op. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 56 ETANERCEPT – program lekowy Nr B.33 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.600,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Etanercept 50mg, proszek i rozpuszczalnik do przygotowania roztworu do wstrzyknięć lub roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce lub wstrzykiwaczu, w zależności od potrzeb zamawiającego x 4 szt. | Op. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 57 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 600,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Calcio gluconato amp. 1000mg/10ml x 10 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Dexamethazon tabl. 1mg x 20 sztuk | Op. |  50 |  |  |  |  |  |
|  | Dexamethazon tabl. 4mg x 20 sztuk | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | Dexamethazon tabl. 8mg x 20 sztuk | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Doksazosyna XL tabl. o zmodyfikowa-nym uwalnianiu 4mg x 30 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Doksazosyna XL tabl. o zmodyfikowa-nym uwalnianiu 8mg x 30 sztuk | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum (0,5mg+0,25mg)/ml, roztwór do nebulizacji , 20ml | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Nitrendypine tabl. 10mg x 30 sztuk | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Nitrendypine tabl. 20mg x 30 sztuk | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Atenolol tabl. 25mg x 60 szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Tranexamic acid inj. i. v. 500mg/5ml x 5 amp. | Op. | 650 |  |  |  |  |  |
|  | Betaxolol hydrochloride tabl. powl. x 28 szt. | Op. | 110 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 58 PŁYN WIELOELEKTROLITOWY (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 100,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Płyn wieloelektrolitowt buforowany octanami, jabłczanami z jonami wapnia 2,5mmol/l, butelka stojąca z dwoma portami, 500ml | Szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 59 ENOXAPARTYNA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.900,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Enoxaparyna sodowa 20mg/0,2ml x 10 ampułkostrzykawek | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparyna sodowa 40mg/0,4ml x 10 ampułkostrzykawek | Op. | 1600 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparyna sodowa 60mg/0,6ml x 10 ampułkostrzykawek | Op. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparyna sodowa 80mg/0,8ml x 10 ampułkostrzykawek | Op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparyna sodowa 100mg/1 ml x 10 ampułkostrzykawek | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 60 RITUXIMAB – program lekowy Nr B.33 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Rituximab koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 0,5g/50ml x 1 fiolka | Op. | 28 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 61 PRODUKTY LECZNICZE (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 100,00 zł.)

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Trimetazydyna tabl. 35mg x 90 sztuk | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 2. | Perindopril argininom+amlodypina 5mg/10mg x 90 tabletek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 3. | Perindopril argininom+amlodypina 10mg/5mg x 90 tabletek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | Indapamid+amlodypina 1,5mg/5mg x 90 tabletek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 5. | Indapamid+amlodypina 1,5mg/10mg x 90 tabletek | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 6. | Tianeptyna tabl. powlekane 12,5mg x 108 | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 7.  | Indapamid SR tabl. powl. 15mg x 90 sztuk | Op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 8. | Perindopril tabl. powl. 5mg x 90 sztuk | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 9. | Perindopril tabl. powl. 10mg x 90 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 10. | Glicliazyde tabl. 60mg x90 sztuk | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 11.  | Valdoxan tabl. powl. 25mg x 84 sztuki | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 62 GAMMA anty-D (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 650,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Gamma anty-D 50 roztwór do wstrzykiwań 50 µg x 1 ampułka | Szt. |  100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Gamma anty-D 150 roztwór do wstrzykiwań 150µg x 1 ampułka | Szt. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 63 TOCILIZUMAB – program lekowy Nr B.33 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 4.350,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Tocilizumab 162mg/0,9ml, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce x 4sztuki | Op. | 90 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 64 MIDAZOLAM (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.100,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Midazolam roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml;3ml x 10amp. | Op. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Midazolam roztwór do wstrzykiwań 1mg/5ml; 5ml x 10amp. | Op. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 65 OCRELIZUMAB - program lekowy Nr B.46 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 8.600,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Ocrelizumab 300mg w 10ml w stężeniu 30mg/ml x 1 fiol. | Fiol. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 66 CLADRIBINA – program lekowy Nr B.46 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 11.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Cladribina tabl.10mg x 1 szt. | Szt. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 67 TOFACITINIBUM – program lekowy Nr B.33 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.600,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Tofacitinibum tabl.powlekane po 5mg x 56 tab. | Op. | 26 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 68 DOBUTAMINA (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 1.700,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
|  | Dobutamina proszek lub koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 250mg x 1 sztuka | Szt. | 3400 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 69 BCG (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 500,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | BCG proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do podawania do pęcherza moczowego x 1 komplet | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 70 BARICITINIBUM – program lekowy Nr B.33 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.000,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Baricitinibum tabl.4mg x 35 szt. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 71 PRASUGREL (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 70,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Prasugrel tabl. powl. 10mg x 28 sztuk | Op. | 7 |  |  |  |  |  |
| 2. | Prasugrel tabl. powl. 5mg x 28 sztuk | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 72 TOKSYNA BOTULINOWA – program lekowy Nr B.28 (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 2.500,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Toksyna botulinowa typu A – jedna fiolka zawiera 100 jednostek toksyny botulinowej typu A wolnej od białek kompleksujących | Szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 73 DENOSUMAB (wysokość wadium dla pakietu wynosi: 70,00 zł.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa, producent, kod EAN** |
| 1. | Denosumab inj. 60mg/1ml x 1 ampułkostrzykawka | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**WSPÓLNY KOD CPV: 33600000-6**

**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.**