

## LEKI i OPATRUNKI

## Załącznik Nr 8 – Formularz Asortymentowo – Cenowy

L.P.	PROPONOWANA NAZWA HANDLOWA LEKU, DAWKA, WILEKOŚĆ OPAKOWANIA	NAZWA MIĘDZYNARODOWA	IŁOŚĆ	J.M.	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	VAT	WARTOŚĆ BRUTTO	KOD EAN*	PRODUCENT
<b>PAKIET 1 – LEKI I CPV 33600000-6</b>											
1		ACICLOVIR 0,2 G X 30 TABL.	2	OP.							
2		ACICLOVIR 0,4 G X 30 TABL.	2	OP.							
3		ACICLOVIR 0,8 G X 30 TABL.	4	OP.							
4		ACICLOVIR 5% KREM 5 G	4	OP.							
5		ACIDUM FOLICUM 15 MG X 30 TBL.	15	OP.							
6		ACIDUM FOLICUM 5MG X 30 TBL.	6	OP.							
7		ALFACALCIDOL 0,25 MCG X 100 KAPS.	1	OP.							
8		ALFACALCIDOL 1 MCG X 100 KAPS.	1	OP.							
9		ALLANTOIN 2% MAŚĆ 30G	1 450	OP.							
10		ALLANTOIN 0,5% ZASYPKA 100 G	15	OP.							
11		ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL.	65	OP.							
12		ALPROSTADIL 0,5MG/ML X 5 AMP. STOSOWANY NEONATOLOGII	1	OP.							
13		ALUMINUM PHOSPHATE 45MG/G ZAWIESINA 250 G	8	FL.							
14		AMANTADINE HYDROCHLORIDE 100 MG X 50 KAPS./ TABL. POWL.	25	OP.							
15		AMBROXOL HYDROCHLORIDE PŁYN DO INHAL. 7,5MG/ML BUT. 100 ML	20	FL.							
16		AMBROXOL SYROP 0.3 (15MG/5ML) 150ML	20	FL.							

## LEKI i OPATRUNKI

17	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE 0,025G X 60 DRAŻ./TABL.POWL.	28	OP.								
18	AMOXICILLIN + CLAVULANIC ACID 400 + 57 MG/5 ML 70 ML	1	FL								
19	ARGENTUM NITRICUM 1% (10MG/ML)/0,5 ML X 50 PIPETEK	12	OP.								
20	ASCORBIC ACID 100MG/ML KROPLE DOUSTNE 40ML	6	OP.								
21	ASCORBIC ACID 100 MG X 60 TABL./ DRAŻ.	18	OP.								
22	ASCORBIC ACID 200 MG X 50 TABL./ DRAZ.	55	OP.								
23	ASCORBIC ACID 500MG/5MLX 10 AMP.	50	OP.								
24	BENCYCLANE 100 MG X 60 TABL.	10	OP.								
25	BETAHISTINE DIHYDROCHLORIDE 24 MG X 60 TABL.	3	OP.								
26	BETAMETHAZON 4 MG/1 ML AMP	1 800	AMP								
27	BETAMETHAZONUM + GENTAMYCINUM SULF. 0,5 MG + 1 MG/G MAŚĆ TUBA 15 G	2	OP.								
28	BIPERIDENI HYDROCHLORIDUM 2 MG X 50 TABL	2	OP.								
29	BISACODYL 10 MG X 5 CZOPKÓW	75	OP.								
30	BISOPROLOL 1,25 MG X 56 TABL. POWL.	17	OP.								
31	BROMHEXINE HYDROCHLORIDE 2 MG/5 ML SYROP 120 ML	8	FL.								
32	BROMHEXINE HYDROCHLORIDE 8 MG X 40 TABL.	40	OP.								
33	BUDESONIDE 0,4 MG X 60 KAPS.	3	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

34	BUDESONIDE 0,5 MG/ML A 2 ML X 20 POJEMNIKÓW DO INHAL. Z NEBULIZATOREM, ZE WSKAZANIEM W OSTRYM ZAPALENIU KRTANI, TCHAWICY I OSKRZELI ( POPRAWA STANU KLINICZNEGO PO KILKU GODZ OD ZASTOSOWANIA )	45	OP.								
35	CALCIFEDIOL 150MCG/ML KROPLE 10 ML	1	OP.								
36	CALCII GLUBIONAS 1,375G/10ML LUB CALCII GLUCONATE 0,95 – 1,03 MG/10 ML X 10 AMP.	120	OP.								
37	CALCIUM GLUCONATE + CALCIUM LACTOBIONATE 114/MG/5ML SYROP 150ML DLA DZIECI PONIŻEJ 6 R.Ż.	15	FL.								
38	CALCIUM GLUCONATE 0.5 G X 50 TBL.	35	OP.								
39	CALCIUM LACTATE GLUCONATE X 12 TABL. MUS.	20	OP.								
40	CAPTAPRIL 12,5 MG X 30 TABL.	50	OP.								
41	CAPTAPRIL 25 MG X 30 TABL.	55	OP.								
42	CARBAMAZEPINE 200 MG X 50 TABL O PRZEDŁ. UWAL.	2	OP.								
43	CARBAMAZEPINE 300 MG X 50 TABL O PRZEDŁ. UWAL.	2	OP.								
44	CARBAMAZEPINE 400 MG X 30 TABL O PRZEDŁ. UWAL.	4	OP.								
45	CARBETOCIN 0,1MG/ML X 5 FIOL. ( ZAPOBIEGANIE ATONII MACICY PO URODZENIU DZIECKA PRZEZ CIĘCIE CESARSKIE WYKONYWANE W ZNIECZULENIU ZEWNĄTRZOPONOWYM LUB DOKANAŁOWYM )	15	OP.								
46	CARBO MEDICINALIS 0,2 – 0,3 G X 20 TABL./ KAPS.	5	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

47	CHLORAMPHENICOL 1% MAŚĆ 5 G	70	OP.								
48	CHLORAMPHENICOL 2% MAŚĆ 5 G	400	OP.								
49	CHLORTALIDONE 50MG X 20 TABL.	15	OP.								
50	CHOLINE SALICYLATE + CETALKONIUM CHLORIDE ŻEL DO STOSOWANIA W JAMIE USTNEJ 87,1MG+0,1MG/G TUBA 10 G	2	OP.								
51	CILAZAPRIL 1 MG X 30 TABL. POWL.	8	OP.								
52	CILAZAPRIL 5 MG X 30 TABL. POWL.	15	OP.								
53	CISAPRIDE 10 MG X 30 TABL.	1	OP.								
54	CITALOPRAM 20 MG X 28 TABL. /TABL.POWL.	15	OP.								
55	CLARITHROMYCIN 250MG/5ML ZAWIESINA 100ML	40	FL.								
56	CLOBETASOL 0,05% MAŚĆ 30 G	3	OP								
57	CLONAZEPAMUM 1 MG/1 ML X 10 AMP.	8	OP.								
58	CLONAZEPAMUM 0,5 MG X 30 TABL.	8	OP.								
59	CLONIDINE 75MCG X 50 TABL.	1	OP.								
60	CLOTRIMAZOLUM 0.1G X 6 TBL.DOP.	145	OP.								
61	CLOTRIMAZOLUM 1% KREM 20G	175	OP.								
62	CODEINE PHOSPHATE + SULFAGAIACOL 15 MG + 300 MG X 20 TABL.	125	OP.								
63	COLCHICINUM 0,5 G X 20 TABL./ DRAŻ.	22	OP.								
64	COLECALCIFEROL 20000J.M./ML KROPLE 10ML	5	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

65	COLECALCIFEROL 400J.M./10 MCG X 30 KAPS. TWIST-OFF ( suplement diety )	<b>150</b>	OP								
66	CYANOCOBALAMIN 1000MCG/2ML X 5 AMP.	<b>28</b>	OP.								
67	CZOPKI STOSOWANE PRZY HEMOROIDACH ZAWIERAJĄCE 50MG WYCIĄGU GĘSTEGO Z RUMIANKU I PO 20MG WYCIĄGÓW GĘSTYCH Z ŻARNOWCA MIOTLASTEGO, KASZTANOWCA, POKRZYKU, PIĘCIORNIKA I KRWAJNIKI ORAZ 100MG BENZOKAINY; OPAKOWANIE 12 SZT	<b>25</b>	OP.								
68	DABIGATRAN 110 MG X 180 KAPS.	<b>2</b>	OP.								
69	DABIGATRAN 150 MG X 180 KAPS.	<b>5</b>	OP.								
70	DESMOPRESSIN 0,004 MG/1 ML X 10 AMP.	<b>1</b>	OP.								
71	DESMOPRESSIN 0,06 MG X 30 TABL. LIOFILIZ.	<b>1</b>	OP.								
72	DESMOPRESSIN 0,120 MG X 30 TABL. LIOFILIZ.	<b>1</b>	OP.								
73	DEXPANTHENOL AEROZOL DO STOS. ZEWN. 46,3MG/G OPAK. 130 G	<b>3</b>	OP.								
74	DEXPANTHENOL 5% ŻEL DO OCZU 5 G	<b>1</b>	OP.								
75	DIAZEPAM 2 MG X 20 TABL.	<b>15</b>	OP.								
76	DIAZEPAM 5 MG X 20 TABL. POWL.	<b>50</b>	OP.								
77	DICLOFENAC 0.05 G X 30 TBL. DOJELITOWE	<b>43</b>	OP.								
78	DIGOXIN 0,1 MG X 30 TABL.	<b>25</b>	OP.								
79	DILTIAZEM HYDROCHLORIDE 120 MG X 30 TABL. O PRZEDŁ. UWALN.	<b>1</b>	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

80		DILTIAZEM HYDROCHLORIDE 60MG X 60 TABL. POWL.	3	OP.							
81		DIMETHICONE 50MG X 100 KAPS. / SIMETHICON 40 MG X 100 KAPS.	30	OP.							
82		DINOPROSTONE ŻEL 0,5 MG/3 G FIOL A 3 G + STRZYKAWKA ( PREINDUKCJA I INDUKCJA PORODU PRZY BRAKU DOJRZAŁOŚCI SZYJKI MACICY)	14	OP.							
83		DIOSMECTITE 3 G X 30 SASZETEK	20	OP.							
84		DIOSMINI 500 MG X 60 TABL. / TABL. POWL.	12	OP.							
85		DISTIGMINE BROMIDE 5 MG X 20 TABL.	4	OP.							
86		DOXEPIN HYDROCHLORIDE 10 MG X 30 KAPS.	2	OP.							
87		DOXEPIN HYDROCHLORIDE 25 MG X 30 KAPS.	2	OP.							
88		EMULSJA/OLEJEK DO KAPIELI ZALECANY DO CODZIENNEJ HIGIENY SKÓRY WRAŻLIWEJ, SUCHEJ I SKŁONNEJ DO PODRAŻNIEŃ, ZE WSKAZANIEM DO STOSOWANIA U NIEMOWLĄT I DZIECI FL 500 ML	8	FL.							
89		EPTIFIBATIDE 75 MG /100 ML FL	8	FL.							
90		ESTAZOLAM 2 MG X 20 TABL.	3	OP.							
91		ETAMSYLATE 0,25 G X 30 TABL.	115	OP.							
92		ETAMSYLATE 12,5% X 50 AMP.	60	OP.							
93		ETHAMBUTOL 0,25 G X 250 SZT.	2	OP.							
94		ETOFENAMATE 10 % ŻEL 50 G	365	OP.							

## LEKI i OPATRUNKI

95	ETOMIDATE INJ. 20MG/10ML X 5 AMP.	75	OP.							
96	FENOFIBRATE 200 MG X 30 TABL. POWL./KAPS.	2	OP.							
97	FENOFIBRATE 160 MG X 30 KAPS./TABL.POWL.	2	OP.							
98	FENOFIBRATE 267 MG X 30 KAPS.	2	OP.							
99	FENOTEROL HYDROBROMIDE 0,1 MG/DAWKĘ AEROZOL 10 ML	15	OP.							
100	FERRUM + ACIDUM FOLICUM 80 MG(Fe II) + 0,35 MG X 30 TABL. O ZMODYF. UWALN.	25	OP.							
101	FERRUM 80 MG(Fe II) X 30 TABL. O PRZEDŁ. UWALN.	110	OP.							
102	FERRUM GLUCONATE 200 MG (23,2 MG FE(II)) X 50 TABL. POWL.	65	OP.							
103	FERRUM ( 7 MG Fe III ) + ACIDUM FOLICUM + VIT. B6 + VIT. C X 30 SASZ. STOSOWANY U NIEMOWLĄT OD 1 DOBY ŻYCIA ( dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego )	4	OP.							
104	FINASTERIDE 5 MG X 28 TABL. /TABL.POWL.	25	OP.							
105	FLUCONAZOLE 100 MG X 28 KAPS.	48	OP.							
106	FLUCONAZOLE 5MG/ML SYROP 150 ML	33	FL.							
107	FLUMAZENIL 0,5 G/5 ML X 5 AMP.	1	OP.							
108	GENTAMYCIN INJ. 0.04 G/1ML X 10 AMP. ( ZE WSKAZANIEM DO PODANIA I.V., I.M. )!	20	OP.							
109	GENTAMYCIN INJ. 0.08 G/2ML X 10 AMP. ( ZE WSKAZANIEM DO PODANIA I.V., I.M. )!	330	OP.							
110	GLICEROLI SUPPOSITORIA 1 G X 10 CZOPKÓW	12	OP.							

## LEKI i OPATRUNKI

111	GLICEROLI SUPPOSITORIA 2 G X 10 CZOPKÓW	130	OP.							
112	GLUCAGON HYDROCHLORIDE INJ. 1 MG 1 FIOŁ. + ROZP. 1 ML W STRZYKAWCE	4	ZESTAW							
113	GLUCOSUM INJ. 20% 10 ML X 50 AMP	8	OP.							
114	GLUCOSUM INJ. 40% 10 ML X 50 AMP.	5	OP.							
115	GLYCERYL TRINITRATE AEROZOL DO STOS. PODJĘZYK. 0,4MG/DAWKĘ BUT. 11 G (200 DAWEK)	15	OP.							
116	GLYCERYL TRINITRATE INJ. 10 MG X 10 AMP.	25	OP.							
117	GRUSZKA Z MIĘKKA KONCÓWKA NR 2	20	OP.							
118	HALOPERIDOL 0.002G/1ML KROPL. 100ML	23	FL.							
119	HEPARINUM ŻEL 1000J.M./G 30G	10	OP.							
120	HEPATITIS B VACCINE 20MCG/ML X 1 AMP-STRZ. / FIOŁ	55	AMP.-STRZ. / FIOŁ							
121	HYDROCORTISONUM KREM 1% 15G	38	OP.							
122	HYDROCORTISONUM 20 MG X 20 TABL.	4	OP.							
123	HYDROGENIUM PEROXIDATE 3% PŁYN 100 G	90	FL.							
124	HYDROXYZINUM 0.01 G X 30 TABL. POWL.	200	OP.							
125	HYDROXYZINUM 0.025 G X 30 TABL. POWL.	250	OP.							
126	HYDROXYZINUM 0.1 G/2 ML X 5 AMP.	150	OP.							
127	HYDROXYZINUM SYROP 250 G 2 mg/ml	180	FL.							
128	HYOSCINE BUTYLBROMIDE INJ.20MG/ML X 10 AMP.	300	OP.							
129	HYOSCINE BUTYLBROMIDE 10 MG X 6 CZOPKÓW	2	OP.							



## LEKI i OPATRUNKI

130		IBUPROFEN ZAWIESINA DLA DZIECI 100MG/5ML 100ML	<b>70</b>	FL.							
131		IMMUNOGLOBULIN ANTI-HBS 200 J.M./ML X 1 AMP.	<b>5</b>	AMP.							
132		INTERAKTYWNY HYDROŻEL DO USUWANIA TKANKI MARTWICZEJ Z DOZOWNIKIEM APPLIPAK UMOŻLIWIĄCYM ŁATWE MIEJSCOWE NANOSZENIE ŻELU NAWET NA TRUDNO DOSTĘPNE FRAGMENTY RANY 25 G X 10 SZT.	<b>1</b>	OP.							
133		IPRATROPIUM BROMIDE 20 MCG/DAWKĘ AEROSOL 10 ML( 200 DAWEK)	<b>15</b>	OP.							
134		IPRATROPIUM BROMIDE 250 MCG/ML PŁYN DO INHAL. 20 ML	<b>60</b>	OP.							
135		IPRATROPIUM BROMIDE+ FENOEROTUM 0,25 MG+0,5 MG/ML PŁYN DO INHAL. 20 ML	<b>580</b>	OP.							
136		KALII CITRAS + NATRII CITRAS + ACIDUM CITRICUM 46,4+39,1+14,5G/100G GRANULAT 220 G	<b>2</b>	OP.							
137		KOMPRES ZIMNO – CIEPŁY 12 CM X 18 CM	<b>10</b>	SZT.							
138		KOMPRES ZIMNO – CIEPŁY 20 CM X 28 CM	<b>20</b>	SZT.							
139		KROPLE ZAWIERAJĄCE W RÓWNYCH CZĘŚCIACH: NALWEKĘ KOZŁKOWĄ, MIĘTOWĄ, GORZKĄ I Z DZIURAWCĄ; FLAKON 35G ( NIE FORTE )	<b>2</b>	OP.							

## LEKI i OPATRUNKI

140	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS, LACTOBACILLUS HELVETICUS – 2x10 <sup>9</sup> CFU X 60 KAPS. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA PREPARATY: ProbioDr, LactoDr- 6mld L.rasm., Floractin	370	OP.							
141	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS LCR35 1x10 <sup>9</sup> CFU X 30 KAPS. OTWIERANYCH; ( ŚRODEK SPOŻYWCZY SPECJLNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWNOSCIOWEGO PRZEZNACZONY DLA NOWORODKÓW URODZONYCH PRZEDWCZESNIE, NOWORODKÓW Z CESARSKIEGO CIĘCIA, NIEMOWLĄT NIEKARMIONYCH PIERSIĄ ORAZ PO ANTYBIOTYKOTERAPII; ZAWIERAJĄCY FRUKTOOLIGOSACHARYDY (FOS) ) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA PREPARATY: LactoDr-6mld L.rasm., Floractin	26	OP							
142	LERCANIDIPINE 10 MG X 28 TABL. /TABL.POWL.	15	OP.							
143	LEVODOPUM + BENSARAZIDUM 125 MG X 100 KAPS O PRZEDŁ. UWALN. (100MG/25MG)	1	OP.							
144	LEVODOPUM + BENSARAZIDUM 125 MG X 100 KAPS. (100MG/25MG)	1	OP.							
145	LEVODOPUM + BENSARAZIDUM 125 MG X 100 TABL.ROZP. (100MG/25MG)	1	OP.							
146	LEVODOPUM + BENSARAZIDUM 62,5 MG X 100 KAPS. (50MG/12,55MG)	4	OP.							
147	LEVODOPUM + BENSARAZIDUM 62,5 MG X 100 TABL.ROZP. (50MG/12,55MG)	1	OP.							
148	LEVOFLOXACIN 500 MG X 10 TABL. POWL.	4	OP.							

## LEKI i OPATRUNKI

149	LEVOMEPRMAZINE 25 MG X 50 TABL. POWL.	32	OP.								
150	LEVOTHYROXINE SODIUM 100 MCG X 50 TABL	12	OP.								
151	LEVOTHYROXINE SODIUM 50 MCG X 50 TABL	32	OP.								
152	LEVOTHYROXINE SODIUM 75 MCG X 50 TABL	26	OP.								
153	LIDOCAINE 10% AEROZOL 38G	50	OP.								
154	LIDOCAINE 2% 50 ML X 5 FIOL.	50	OP.								
155	LIDOCAINE + PRYLOCAINE 25 MG + 25 MG/G KREM 5 G	6	OP.								
156	LINI OLEUM VIRGINALE 20% ( VIT. F )MAŚĆ TUBA 30 G	25	OP.								
157	LISINOPRIL 20 MG X 28 TABL.	2	OP.								
158	MAGNESIUM SUBCARBONATE 130 – 200 MG (MG2+) X 60 TABL. / ZAMAWIAJACY DOPUSZCZA MAGNEZIN COMFORT 125 MG (MG2+) X 60 TABL. – SUPLEMENT DIETY	85	OP.								
159	MAŚĆ OCHRONNA DO PIELEGNACJI ORAZ WSPIERANIA REGENERACJI PUPY NIEMOWLĄT, ZAWIERA WITAMINĘ B3 I PROWITAMINĘ B5 ORAZ LANOLINĘ, OLIWĘ Z OLIWEK I LIPIDY FIZJOLOGICZNE, OPAKOWANIE MAX 30 G	15	OP								
160	MEGLUMINI AMIDOTRIZOAS + NATRII AMIDOTRIZOAS 660 MG + 100 MG/ML ROZTWÓR DOUSTNY I DOODBYTNICZY 100 ML X 10 FL	25	OP.								
161	MESALAZINE 0,5 G X 100 TABL. DOJELIT.	8	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

162		MESALAZINE 1 G X 28 SUPP.	1	OP.								
163		MESALAZINE 1 G/100 ML X 7 WLEWEK	1	OP.								
164		MESNA AEROZOL DO NOSA 50MG/ML BUT. 12,5 ML(125 DAWEK)	35	OP.								
165		METFORMIN 500 MG X 30 TABL. O PRZEDŁ. UWALN.	4	OP.								
166		METFORMIN 750 MG X 30 TABL. O PRZEDŁ. UWALN.	2	OP.								
167		METHYLDOPA 0,25 G X 50 TABL.	33	OP.								
168		METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE 1G/16ML X 1 FIOŁ. - UZYSKANY R-R WINIEN MIEĆ STABILNOŚĆ FIZ.-CHEM. PRZEZ 48 GODZ.	30	FIOŁ.								
169		METILDIGOXIN 0,1 MG X 30 TABL.	2	OP.								
170		METOPROLOL INJ. 5MG/5ML X 5 AMP.	20	OP.								
171		METRONIDAZOLUM+ CHLORCHINALDON 250 MG + 100 MG X 10 TABL. DOPOCHW.	40	OP.								
172		MIANSERIN 60 MG X 30 TABL. POWL.	10	OP.								
173		MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL. POWL.	8	OP.								
174		MIRTAZAPINE 15 MG X 30 TABL ROZP. W J. UST.	4	OP.								
175		MISOPROSTOL 200 MCG X 30 TABL.	100	OP.								
176		MUPIROCIN MAŚĆ 20 MG /G TUBA 15 G	2	OP.								
177		MUPIROCIN MAŚĆ DO NOSA 20 MG /G TUBA 3 G	2	OP.								
178		NEOMYCIN SULFATE MAŚĆ DO OCZU 5MG/G TUBA 3 G	115	OP.								
179		NEOSTIGMINE METHILSUPHATE 0,5MG/ML X 10 AMP.	210	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

180		NIFUROXAZIDE 100 MG X 24 TABL. POWL.	2	OP.							
181		NIMODIPINE 0,2 MG/ML 50 ML FL.	20	FL.							
182		NITRAZEPAM 0.005 G X 20 TBL.	60	OP.							
183		NYSTATYNA 100.000J.M.X 10 TABL. DOPOCHW.	2	OP.							
184		NYSTATYNA 500.000 J.M. X 16 TABL.DOJELITOWE	8	OP.							
185		NYSTATYNA ZAWIESINA 2.400.000 J.M./5G 24 ML LUB 2,8 MLN/28ML	75	OP.							
186		ONDANSETRON 4 MG TABL. ULEGAJĄCE ROZPADOWI W JAMIE USTNEJ / LIOFILIZAT DOUSTNY X 10 SZT.	6	OP.							
187		ONDANSETRON 8 MG TABL. ULEGAJĄCE ROZPADOWI W JAMIE USTNEJ / LIOFILIZAT DOUSTNY X 10 SZT.	4	OP.							
188		OSELTAMIVIR 75 MG X 10 KAPS.	3	OP.							
189		<b>OSŁONKA MEDYCZNA NA GŁOWICE USG</b> NIENAWILŻANA, NIESTERYLNA, O ŚREDNICY 33 MM X 144 SZT.	34	OP.							
190		OXAZEPAM 0.01 G X 20 TBL.	2	OP.							
191		OXYTOCIN INJ. 5J.M./1ML X 5 AMP.	370	OP.							
192		PANCREATINUM 10000 J.M. 150 MG X 20 KAPS. DOJELIT	15	OP.							
193		PANCREATINUM 25000 J.M. 300 MG X 20 KAPS. DOJELIT	30	OP.							
194		PARACETAMOL 80 MG X 10 CZOPKÓW	22	OP.							
195		PARACETAMOL 125 MG X 10 CZOPKÓW	20	OP.							
196		PARACETAMOL 250 MG X 10 CZOPKÓW	10	OP.							
197		PARACETAMOL 500 MG X 1000 TBL./ TABL. POWL.	28	OP.							

## LEKI i OPATRUNKI

198	PARACETAMOL SYROP 120 MG/5 ML 150 G	<b>15</b>	FL.								
199	PERAZINE 100 MG X 30 TABL.	<b>42</b>	OP.								
200	PERAZINE 25 MG X 20 TABL.	<b>10</b>	OP.								
201	PERMETHRINUM 5% KREM 30 G	<b>4</b>	OP.								
202	PHENOBARBITAL 15 MG X 10 CZOPKÓW	<b>6</b>	OP.								
203	PHENOBARBITAL 15 MG X 10 TABL.	<b>2</b>	OP.								
204	PHENYLBUTAZONE MAŚĆ 50MG/G TUBA 30 G	<b>6</b>	OP.								
205	PHOSPHOLIPIDUM ESSENTIALE 300 MG X 50 KAPS.	<b>180</b>	OP.								
206	PHYTOMENADION 2 MG/0,2 ML X 5 AMP.	<b>280</b>	OP.								
207	PHYTOMENADION 25 MCG X 30 KAPS. TWIST-OFF ( dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego )	<b>5</b>	OP								
208	PHYTOMENADION 150 MCG X 30 KAPS. TWIST-OFF ( dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego )	<b>15</b>	OP								
209	POLIDOCANOL 0,04 G/2 ML X 5 AMP.	<b>1</b>	OP.								
210	POTASSIUM CANRENOATE INJ. 200MG/10ML X 10 AMP	<b>26</b>	OP.								
211	POTASSIUM CHLORIDE 750 MG X 30 TABL. O PRZEDŁ. UWALN.	<b>376</b>	OP.								
212	POVIDIONE-IODINE 200 MG X 14 GLOBULEK	<b>30</b>	OP.								
213	POVIDIONE-IODINE 10% MAŚĆ 30 G	<b>5</b>	OP.								
214	POVIDIONE-IODINE 10% 1000 ML ( ZEWA. DO DEZYNFEKCJI)	<b>33</b>	FL.								

## LEKI i OPATRUNKI

215	PREPARAT ZŁOŻONY STOSOWANY POMOCNICZO W ZAKAŻENIACH UKŁADU MOCZOWEGO ZAWIERAJĄCY WYCIĄG Z KORZENIA PIETRUSZKI, NAOWCNI FASOLI, LIŚCIA BRZOZY, KOSZYCZKĄ RUMIANKU I LIŚCIA BORÓWKI BRUSZNICY, SPROSKOWANĄ NAOWCNIĘ FASOLI ORAZ KWAS CYTRYNOWY, CYTRYNIAN SODOWY I POTASOWY X 60 TABL. DRAŻOW.	85	OP.								
216	PRIMIDONE 250 MG X 60 TABL.	4	OP.								
217	PROMAZIN 0.025 G X 60 DRAŻ. / TABL. DRAŻ.	25	OP.								
218	PROMAZIN 0.05 G X 60 DRAŻ. / TABL. DRAŻ.	83	OP.								
219	PROMAZIN 100 MG X 60 DRAŻ.	23	OP.								
220	PROMETHAZINE 25 MG X 20 DRAŻ. / TABL. DRAŻ.	2	OP								
221	PROPAFENONE HYDROCHLORIDE INJ.70MG/20ML X 5 AMP.	5	OP.								
222	PROTAMINUM SULFURICUM 1% 5 ML X 1 AMP.	2	AMP								
223	PROXYMETACAINE 0,5% KROPLE DO OCZU 15 ML	12	OP.								
224	PYRAZINAMID 0,5 G X 250 TABL	3	OP.								
225	PYRIDOXINE 50 MG X 50 TABL.	8	OP.								
226	QUINAPRIL 10 MG X 30 TABL. / TABL.POWL.	2	OP.								
227	QUINAPRIL 20 MG X 30 TABL. / TABL.POWL.	4	OP.								
228	QUINAPRIL 40 MG X 30 TABL. / TABL.POWL.	2	OP.								
229	REC.-ACIDUM BORICUM 50 G	9	OP								

## LEKI i OPATRUNKI

230	REC.-ARGENTUM NITRICUM 10 G	7	OP.							
231	REC.-CALCIUM CARBONICUM PRECIPITATUM 100 G	8	OP.							
232	REC.-CARBO MEDICINALIS 50 G ( dopuszczalna zamiana na op max po 100 g )	2	OP.							
233	REC.-CHLORAMPHENICOMUM 10 G	15	OP.							
234	REC. EUCERINI 100 G	2	OP							
235	REC.-GLICERYNUM 85% KG LUB 86%	26	KG							
236	REC.-GLUCOSUM KG	50	KG							
237	REC.-HYDROCORTISONE 10 G	1	OP							
238	REC.-NATRIUM BIBORICUM KG	7	KG							
239	REC.-NATRIUM BICARBONICUM 100 G	15	OP.							
240	REC.-NATRIUM CHLORATUM 100 G	2	OP							
241	REC.-PARAFINUM LIQUIDUM 0,8 KG	23	OP							
242	REC.-SULFUR PRECIPITATUM 100 G	1	OP.							
243	REC.-UNG. CHOLESTEROLI 3% 500 G ( opakowania max po 500 g )	16	OP.							
244	REC.-VASELINUM ALBUM KG ( opakowania max po 2 kg )	18	KG							
245	RETINOL 50000J.M/ML KROPLE 10 ML	1	OP.							
246	RIBOFLAVIN 3 MG X 50 TABL. / DRAŻ.	12	OP.							
247	RISPERIDONE 1 MG X 20 TABL. POWL.	20	OP.							
248	RIVAROXABAN 15 MG X 100 TABL. POWL.	6	OP.							
249	RIVAROXABAN 20 MG X 100 TABL. POWL.	10	OP.							
250	SALBUTAMOL 0,5 MG/1 ML X 10 AMP.	1	OP							



## LEKI i OPATRUNKI

251	SALBUTAMOL SULFATE 0,1 MG W DAWCE BEZFREONOWEJ 200 DAWEK AEROZOL	12	OP.								
252	SALBUTAMOL SULFATE 2,5 MG/2,5ML X 20 AMP. PŁYN DO INH. Z NEBULIZATORA	30	OP.								
253	SALBUTAMOL SULFATE 5 MG/2,5ML X 20 AMP. PŁYN DO INH. Z NEBULIZATORA	25	OP.								
254	SENNAE FOLIUM FIX X 30 TOREBEK	8	OP.								
255	SERTRALINE 50 MG X 28 TABL. / TABL.POWL.	25	OP.								
256	SERTRALINE 100 MG X 28 TABL. / TABL.POWL.	5	OP.								
257	SODIUM DIHYDROPHOSPHATE + SODIUM HYDROPHOSPHATE PŁYN DOODBYTNICZY BUT. 150 ML	550	FL.								
258	SODU CHLOREK+POTASU CHLOREK+ SODU WODOROWĘGLAN+ WYCIĄG Z RUMIANKU+ GLUKOZA 0,35G +0,3G + 0,5G + 0,02G + 2,98 G/SASZ. PROSZEK DO SPORZ. ROZTW. DOUSTNEGO X 15 SASZ. PO 4,15G	40	OP.								
259	SPIRONOLACTONE 100 MG X 20 TABL. POWL.	75	OP.								
260	SPIRONOLACTONE 25 MG X 100 TABL.	60	OP.								
261	STERYLNY ROZTWÓR ZAWIERAJĄCY 0,1% POLYHEXANIDINI + 0,1 % UNDECYLENAMIDOPROPYL BETAINE, FLAKON 350 ML	44	FL								
262	SULFASALAZINE 500 MG X 100 TABL. DOJELIT.	9	OP.								
263	SULPIRYDE 50 MG X 24 KAPS.	2	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

264	TAMSULOSIN 0,4 MG X 30 KAPS. O ZMODYFIKOWANYM UWALNIANIU / KAPS. O PRZEDŁ UWAL	20	OP.								
265	TERLIPRESSIN INJ. 1 MG X 5 AMP.	8	OP.								
266	TETANUS VACCINE 40J.M./0,5ML X 1 AMP.	750	AMP.								
267	THEOPHYLLINE 100 MG X 30 TABL.	3	OP.								
268	THEOPHYLLINE 200MG/10 ML X 5 AMP.	35	OP.								
269	THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL. O PRZEDŁ. UWALN. / TABL. POWŁ. O PRZEDŁ UWALN.	6	OP.								
270	THIAMAZOLE 5 MG X 50 TABL. POWŁ. / TABL.	25	OP.								
271	THIAMINE 3 MG X 50 TABL.	3	OP.								
272	THIAMINE 50 MG X 10 AMP.	15	OP.								
273	THIETHYLPERAZINE 6,5 MG X 50 TABL. POWŁ.	3	OP.								
274	THIETHYLPERAZINE 6,5 MG X 6 CZOPKÓW	18	OP.								
275	THROMBIN 400 J.M./AMP + AMP.ROZP. X 5 AMP.	10	OP.								
276	TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL.	2	OP.								
277	TICAGRELOR 90 MG X 56 TABL POWŁ.	8	OP.								
278	TOLPERISONE HYDROCHLORIDE 150 MG X 30 TABL. POWŁ.	35	OP.								
279	TOLPERISONE HYDROCHLORIDE 50 MG X 30 TABL. POWŁ.	23	OP.								
280	TORASEMIDE 20 MG/4 ML X 5 AMP.	40	OP.								
281	TORMENTILLE MAŚĆ 20 G	260	OP.								
282	TRANDOLAPRIL 0,5 MG X 28 KAPS.	2	OP.								

## LEKI i OPATRUNKI

283		TRANDOLAPRIL 2 MG X 28 KAPS.	2	OP.							
284		TRIMEBUTINE MALEATE 100 MG X 100 TABL. POWL. / TABL.	7	OP.							
285		TRIMEBUTINE MALEATE 7,87 MG/G 250 ML ZAWIESINA	1	OP.							
286		TUBERCULIN PPDRT23 2 J.M./0.1ML X 10 FIOL.A 1.5ML	1	OP.							
287		URAPIDIL INJ. 25MG/5ML X 5 AMP.	30	OP.							
288		VALPROIC ACID 500 MG X 100 TABL.	2	OP.							
289		VALSARTAN 160 MG X 28 TABL. POWL.	28	OP.							
290		VALSARTAN 80 MG X 28 TABL. POWL.	30	OP.							
291		VINPOCETINE 5 MG X 50 TABL	2	OP.							
292		VINPOCETINE 10 MG X 30 TABL	40	OP.							
293		WAPNO ABSORBOWANE 5 L / 4,5 KG	24	OP.							
294		WARFARIN 3 MG X 100 TABL.	1	OP.							
295		WARFARIN 5 MG X 100 TABL.	5	OP.							
296		WODNY ROZTWÓR FIOLETU GENCJANOWEGO 1% FL 20 G	6	FL							
297		ZOFENOPRIL 7,5 MG X 28 TABL. / TABL.POWL.	30	OP.							
<b>RAZEM:</b>											
<b>PAKIET 2 – ALBUMINY/IMMUNOGLOBULINY CPV 33141540-7</b>											
1		HUMAN ALBUMIN 20% 10 ML	2	SZT.							
2		IMMUNOGLOBULIN HUMAN 5% 10 ML X 1 AMP. ( ZE WSKAZANIEM DO PODANIA DLA NOWORODKÓW )	3	SZT.							

## LEKI i OPATRUNKI

3		IMMUNOGLOBULIN HUMAN 6 G X 1 BUT. 250 ML	6	FL									
<b>RAZEM:</b>													
<b>PAKIET 3 – SUBSTANCJE RECEPTUOWE CPV – 24326000-5</b>													
1		REC.-BENZINUM 1 L	30	L									
2		REC.-37% FORMALDEHYD 1 KG	220	KG									
3		REC.-30% HYDROGENIUM PEROX.(PERHYDROL) 1 KG	45	KG									
<b>RAZEM:</b>													
<b>PAKIET 4 – MEPOLIZUMABUM CPV – 33670000-7</b>													
1		MEPOLIZUMABUM 100 MG FIOL. PROSZEK DO SPORZA- DZANIA ROZTWORU DO WSTRZYKIWAŃ	24	FIOL.									
<b>RAZEM:</b>													
<b>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>													
L.P.	NR.	DL.NICI	RODZAJ IGLY	J.M.	ILOŚĆ	CENA NETTO	WARTOŚĆ NETTO	STAWKA VAT	WARTOŚĆ VAT	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT; NAZWA ASORTYMENTU; NUMER KATALOGOWY	
<b>PAKIET 5 – drut stalowy, nierdzewny, antyewentracyjny CPV 33141121-4</b>													
Drut stalowy, nierdzewny, antyewentracyjny z 2 płytkami polietylenowymi i 2 płytkami ochronnymi na skórę.													
1	2	75-90 cm	86-100 mm	2x3/8 koła tnąca	sasz.	16							
<b>Razem</b>													
<b>PAKIET 6 – proteza naczyń krwionośnych CPV 33184200-5</b>													
1	Proteza naczyń krwionośnych z ePTFE (ekspandowany politetrafluoroetylen), nieuzbrojona, powlekana heparyną niefrakcjonowaną (pochodząca ze świńskiej błony śluzowej), o standardowej grubości ściany, średnica 6 mm, długość 200 mm			Szt.	4								
<b>Razem</b>													

Pakiet 1 – leki I – poz. 229 – 244 (rec.) - dopuszczone przeliczenia wg gramatury bez zapytań., Poz. 244 – opakowanie nie większe niż 2 kg.

## LEKI i OPATRUNKI

**Przy zaproponowanych lekach z cenę urzędową wg aktualnie obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych należy wpisać w tabeli kod EAN**

**Dopuszcza się wycenę leku równoważnego pod względem składu chemicznego i dawki z zachowaniem tej samej drogi podania**

**Dot. Pak. 5-6 Katalogi lub ich strony, ulotki, opisy itp.** w języku polskim dla wymagającego asortymentu zawierające numery katalogowe oferowanego produktu, z których treści jednoznacznie wynika, że zaofferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane przez Zamawiającego parametry / wymogi, określone w załączniku Nr 1 do SIWZ, - *odpowiednio do zakresu złożonej oferty*, których autentyczność musi być poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

- *wskazane aby dołączone do oferty w/w wymagane dokumenty: katalogi, ulotki, opisy były przez Wykonawcę w ofercie oznaczone tzn. jakiego pakietu dotyczy.*

Katalogi lub ich strony, ulotki, opisy itp. stanowią treść oferty co oznacza, że ich nie dostarczenie wraz z ofertą nie podlega uzupełnieniu i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

**Formularz asortymentowo- cenowy** (zał. nr 8 do SIWZ) wypełniony i podpisany zgodnie z postanowieniami SIWZ, również w wersji edytowalnej Excel na płycie CD lub DVD -tylko dla Pakietu 1-4,