

Załącznik nr 2

Eap-2412/12/24/D

Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa produktów farmaceutycznych w 50 pakietach.

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

Pakiet 1 – Płyiny infuzyjne I

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

Pakiet 2- HIALURONIAN + CHONDROITYNA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	HILAURONIAN SODU + SIARCZAN CHONDROITYNY 1,6% +2% AMPULKO-STRZYKWAKA 50 ML	OP	380

Pakiet 3- TUBERCULINUM

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	TUBERCULIC VACCINE zaw 200 mln fiol 50 ml system zamknięty, bezpieczny dla personelu szczep RIVM	op	30

Pakiet 4- LEKI RÓŻNE

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMIKACINUM 0.5 2 ML AMP	AMP	400
2	AMIKACINUM 0.25/2ML AMP	AMP	100
3	AMIKACINUM 1 G/4 ML AMP	AMP	400
4	BISOPROLOLUM 2.5 MG X 56 TABL	op	400
5	BUPRENORPHINE 0.3 MG 1 ML X 5 AMP	oP	60
6	CALCIFEDIOLUM KROPLE 150MCG/ML 10 ML	OP	40
7	CEFTAZIDIM 1.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	9000
8	CEFTAZIDIM 2.0 fiol.doż.dom.inf.	FIO	2500
9	CEFTRIAKSON 2 G FIOŁ	fiol	3000
10	CETIRIZINI DIHYDROCHLOR. 10 MG X 20 TABL	op	40
11	DIAZEPAM 0.005 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
12	DIAZEPAM.0.01 G 2.5 ML X 5 WLEWEK	OP	5
13	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	oP	10
14	EPINEPHRINE 1 MG x 10 amp	OP	60
15	ESOMEPRAZOL 40 MG X 28	OP	30
16	ETORICOXIBUM 60 MG X 30 TABL	OP	10

17	ETORICOXIBUM 90 MG X 30 TABL 90 MG	OP	10
18	FAMOTIDINUM 20 MG X20 TABL	OP	20
19	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+NEOMYC SUSP OPHTALM 5 ML	OP	50
20	GENTAMYCIN KROPLE OCZNE 0.3 %5 ML	OP	30
21	HALOPERIDOLUM 10 ML	OP	20
22	HEPARINUM 25000J.M/5 ML	FIO	1600
23	Hydrocortisonum 100mg fiol 10 ml	fiol	200
24	LATANOPROST 0.005 % 2.5 ML	oP	5
25	LEK ZŁOZONY VIT B COMPOSITUM	op	30
26	LERCANIDIPINUM 10 mg x60 tabl	op	50
27	MOLSIDOMINUM 4 mg x 30 tabl	OP	20
28	PHYTOMENADIONUM 10mg/ml x 5 amp 1ml	op	100
29	RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL	OP	300
30	RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	80
31	RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL	OP	80
32	SIMVASTATINUM 20 mg x 28 tabl	OP	10
33	SOLIFENACINUM 10 MG X 30	OP	5
34	SOLIFENACINUM 5 MG X 30	OP	5
35	VIT D3 + K2 2000J + 100MG X 30 KAPS	OP	80
36	VITAMINUM D/3 2000 J X 60 KAPS / lek /	OP	200
37	VITAMINUM D/3 4000 J X 60 KAPS / lek /	OP	200

Pakiet 5- TEICOPLANINA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Teicoplanin - proszek i rozp. do sporządzania roztworu do wstrzyk. lub do inf. lub roztw. doustn. (400 mg) x 1 fiol.	op	600

Pakiet 6- MIRCERA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	GLIKOL METOKSYPOLIETYLENOWY EPOETYN Y BETA 30,50,75,100,120,150,200,	MCG	15 500

DAWKA BĘDZIE PODANA KAZDORAZOWO PRZY ZAMÓWIENIU W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB

Pakiet 7 - Żywnienie dojelitowe I

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PREPARAT DO PODAŻY PRZEZ ZGŁĘBNIK 1 KCAL/ML, NIE ZAWIERA BŁONNIKA, WZBOGAĆONY W KWASY DHA/EPA, ZAWIERA TRIGLICERYDY ŚREDNIOŁAŃCUCHOWE MCT, NIE MNIEJ NIŻ 4G BIAŁKA W 100 ML, NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY OP 1000 ML	OP	450
2	DIETA KOMPLETNA, NORMALIZUJĄCA GLIKEMIER. NORMOKALORYCZNA, BOGATORESZTKOWA 1 L	OP	100
3	DIETA KOMPLETNA, NORMOKALORYCZNA, WSPOMAGAJĄCA LECZENIE RAN, BOGATORESZTKOWA, WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDĄCA W PROCESIE LECZENIA RAN ZAWIERA ARGININĘ 1 L WOREK NIE MNIEJ NIŻ 0.85G/100 ML	OP	100
4	DIETA KOMPLETNA, HIPERKALOR. 1.5 KCAL/ML BEZRESZTKOWA, WOLNA OD LAKTOZY, BEZGLUTENOWA WYSOKA ZAWARTOŚĆ ŻELAZA ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZ MCT 1 L	OP	300
5	DIETA WSPOMAGAJĄCA LECZENIE ODLEŻYN WYSOKA ZAWARTOŚĆ BIAŁKA NIEBĘDĄCA W PROCESIE LECZENIA RAN. ZAWIERA BIAŁKA SERWATKOWE I KAZEINOWE ZAWIERA ARGININĘ PRZYSPIESZAJĄCĄ GOJENIE RAN. NISKA ZAWARTOŚĆ TŁUSZCZY. ZAWIERA WYŁĄCZNIE TŁUSZCZE LCT ŹRÓDŁEM WĘGLOWODANÓW SĄ WOLNO WCHŁANIANE MALTODEKSTRYNY I SACHAROZA. ZWIĘKSZONA ZAWARTOŚĆ SKŁADNIKÓW WAŻNYCH W PROCESIE LECZENIA RAN	SZT	1000

	(KAROTENOIDÓW, WITAMIN C I E, CYNKU.BEZRESZTKOWA.NISKOLAKTOZOWA,BEZGLUTENOWA 200 ML		
6	ZGŁĘBNIK GASTROSTOM.G-TUBE CH 18 KOD 35488	SZT	60
7	FLOCARE PEG CH-18 KOD 594822	SZT	100
8	PREPARAT ODŻYWCZY PRZEZNACZONY DO PICIA,STOSOWANY PODCZAS TERAPII PACJENTÓW ZE WCZESNYMI OBJAWAMI CHOROBY ALZHAIMERA 125 ML	SZT	320
9	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE DLA PACJ.Z CHOROBA NOWOTWOR.POLIMERYCZNA ,HIPERKALORYCZNA2.4 KCAL/ML,BIAŁKA 14.4GBEZRESZTKOWA,BEZGLUTENOWA 125 ML /RÓŻNE SMAKI/	SZT	600
10	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA2.4 KCAL/MLZAWARTOŚĆ BIAŁKA 9.6 G /100 ML,BEZRESZTKOWA WOLNA OD LACTOZYBEZGLUTENOWA ZAW. WĘGLOWOD 29.7G/100 ML- 125 ML	SZT	240
11	DIETA KOMPLETNA W PŁYNIE ,HIPERCALORYCZNA1.64KCAL/MLBOGATOBIAŁKOWA9 G,BOGATORRESZTKOWA2,1 G BŁONNIKABOGATA W WIELONIEENASYCONE KWASY TŁUSZCZOWE 125 ML	SZT	100
12	PREPARAT ZAGĘSZCZAJĄCY POŻYWIENIE I NAPOJE,NIE ZAWIERA GLUTENU I LAKTOZY,AMYLAZOOPORNY W PUSZCZE 175 G	OP	30
13	DIETA PEPTYDOWA ,NORMOKAL.BEZRESZTKOWA WOLNA OD LAKTOZY4 G BIAŁKA,ZAWIERA MALTODEKSTRYNY,NISKOTŁUSZCZOWA 1 L	OP	200
14	DIETA DLA UTRZYMANIA NISKIEJ GLIKEMII 200 ML RÓŻNE SMAKI	OP	320
15	DIETA WYSOKOBIAŁKOWA NA START U KRYTYCZNIE CHORYCH1.26KCAL/ML 500 ML	OP	100
16	FLOCARE CH 14/110 x 10	OP	8

Pakiet 8 - Gąbki żelatynowe hemostatyczne

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	GĄBKA ŻELATYNOWA HEMOSTAT. STANDARD 80X50X 10 MM X 10 SZT	OP	150

2	GĄBKA ŻELATYNOWA HEMOSTAT.SPECIAL 80X50X1MM X 10 SZT	Op	50
---	--	----	----

Pakiet 9- LEKI RÓŻNE I

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACETYLOCYSTEINUM 3MLX 5AMP 300 MG	OP	60
2	ALUMINIUM ACETOTARTATE ZEL 1 % 75 g	OP	220
3	AMLODIPINUM 10 MG X 30 TABL	OP	100
4	AMLODIPINUM 5 MG X 30 TABL	OP	300
5	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVUL.1 G X 14 TABL rozp.	OP	80
6	AMOXICILINUM+ ACID.CLAVULANICUM 0,6 FIOŁ.	FIO	200
7	AMOXICILINUM+AC.CLAVULANICUM 1.2g fioł.	FIO	3000
8	ATORVASTATINUM 10 mg x 30 tabl	OP	20
9	ATORVASTATINUM 20 MG X30ABL	OP	80
10	AtORVASTATINUM 40 MG X30ABL	oP	40
11	AZITHROMYCINUM 250 X6 TABL	OP	10
12	AZITHROMYCINUM 500 X 3 TABL	OP	200
13	BACITRACINUM + NEOMYCINUM 20 G MAŚĆ	OP	10
14	BiSOPROLOLUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
15	BISOPROLOLUM 5 MG X 30 TABL	OP	500
16	CEFAZOLINUM 1G X 10 FIOŁ	OP	500
17	CLINDAMYCINUM 0.3G/2 ML X 5 AMP	OP	100
18	DICLOFENACUM X 50.MG X 50 TABL	OP	20

19	DICLOFENACUM X10 AMP 75MG 3 ML	OP	120
20	FERRIC OXIDE SACCHARATED COMPLEX- ROZTWÓR DO WSTRZ. I INF. (20 MG FE III/ML) 5 ML X 5 AMP.	OP	350
21	FILGRASTIMUM 48 MLN /0.5 ML AMP-STRZ /ZARZIO/	AMP	30
22	KETOPROFENUM 100 MG X 30TABL	OP	50
23	KETOPROFENUM 100 mg 2 ML X 10 AMP dom.i doz.	OP	850
24	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,1+0,025 x 100 tabl	oP	10
25	LEVODOPA + CARBIDOPA 0,25+0,025 x 100 tabl	FIO	10
26	LEVOFLOXACIN 500 MG 100 ml	FIOL	900
27	METOPROLOLUM 100 mg ZK X 30TABL	OP	40
28	METOPROLOLUM 50 ZK X 30TABL	OP	300
29	PANTOPRAZOLUM 0.04 X56 TABL doj	OP	150
30	PANTOPRAZOLUM 0.02 X 56 TABL doj.	OP	160
31	PANTOPRAZOLUM 0.04 FIOL	OP	5000
32	PIPERACILINUM+TAZOBACTAMUM 4G + 0.5 G	FIOL	800
33	ROSUVASTATINUM 10 MG X 28 TABL	OP	50
34	ROSUVASTATINUM 20 MG X 28 TABL	OP	50
35	TORASEMIDUM 5 MG X 30 TABL	OP	100
36	VANCOMYCINUM 0.5 FIOL STOS.RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOL	500
37	VANCOMYCINUM 1.0 FIOL STOSOW. RÓWNIEŻ DOUSTNIE	FIOL.	1500
38	ERYTROPOETyna alfa x 1000j	amp	16000

Pakiet 10- Żywnienie p/jelitowe ,płyny

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość

1	ROZTW. WIELOELEKTROLITOWTZWIERAJĄCY M.IN.KATIONYK,NA,MG,CA ORAZ ANION ORGANICZNY,BUTELKA STOJĄCA1000 ML ISO	SZT.	1000
2	LIGNOCAINA 2 % 5 ML	AMP	800
3	LIGNOCAINA 2 % 10 ML	AMP	800
4	0.3 % CHLOREK POTASU Z 0.9 % NA CL 500 ML	fl	1000
5	0.3 % CHLOREK POTASU Z 5 % GLUCOZA 500 ML	fl	200
6	Proszek do sporządzania roztworu do infuzji zawierający 13 vitamin łącznie z vit K x 10 fiolek	op	80
7	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:50 , DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁY CENTRALNEJ. ZAWIERAJĄCY 15 - 15.2 g AZOTU - OBJĘTOŚĆ 1875 ML energia 2215kcal	SZT.	300
8	- PREPARAT ZAWIERAJĄCY PIERWIASTKI ŚLADOWE 10MLX5 AMP.	OP	20
9	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:50, DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁ OBWODOWYCH I CENTRALNYCH. ZAWIERAJĄCY 11,2 -11,4 G AZOTU - OBJĘTOŚĆ 1875	SZT.	200
10	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:40 ORAZ 10 % OLEJ RYBI 2.2-2.5 KWASÓW OMEGA3, DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁY CENTRALNEJ. ZAWIERAJĄCY 5-5.2 AZOTU - . ENERGIA CAŁKOWITA740 OBJETOŚĆ 625 ML	SZT.	800

Pakiet 11- Leki różne II

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	AMBROXOLI HYDROCHLOR.15mg/2 ml x 10 amp	op	80
2	DEXAMETHASONE 4 MG /1 ML X 10 AMP	OP	300

3	DEXAMETHASONE 8 MG /2 ML X 10 AMP	OP	250
4	HYDROCORTISONE 100 MG X 5 FIOŁ + ROZP	OP	200
5	LIDOCAINE A ZEL 30 G	OP	50
6	LIDOCAINE U ZEL 30 G	OP	150
7	MEROPENEM 1g x 10 fioł	OP	450
8	ROCURONII BROM. 0.1 /10 ML X 10 fioł	OP	55

Pakiet 12- LEKI RÓŻNE III

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ADENOSINE 6 MG 2 ML X 6 FIOŁ	OP	6
2	CLEXANE 300 mg x 1 fioł + zestaw do podawania	OP	100
3	CLOPIDOGREL 300 MG X 30 TABL	OP	5
4	CLOPIDOGREL 75 MG X 84 TABL	OP	15
5	ENOXAPARINUM NA. 0.12G/0.8MLX10AMP-strz	OP	5
6	ENOXAPARINUM NA. 0.15G/1MLX10AMP-STRZ	OP	5
7	ENOXAPARINUM NA. 0.1G/1ML X10AMP-STRZ.	OP	30
8	ENOXAPARINUM NA.20 MG0.2 ML X10AMP-STRZ.	OP	240
9	ENOXAPARINUM NA.60 MG 0.6 MLL X10AMP-STRZ.	OP	500
10	ENOXAPARINUM NA.80MG/0.8 ML X10AMP-STRZ.	OP	100
11	ENOXAPRINUM NA. 40 MG/0.4 ML X10AMP-SZTRZ.	OP	2700
12	INSULIN GLARGINE 100j/ml 3 ML X 5 wstrzyk SoloStar	OP	6
13	INSULIN GLULISINE 100j/ml 3ML X 5 WSTRZ SoloStar	OP	6
14	INSULINA GLARGINE 300U/MLx 10 WSTRZ.SoloStar	op	3
15	Insulina Lispro 100j/ml x 10wstrz a 3 ml SoloStar	OP	2
16	INSULIN ASPART SoloStar 100j/ml	OP	5

17	INSULIN GIARGINE 100j/ml +LIXISENATIDE 50mcg/ml 3 ML X 5 SoloStar	OP	5
18	NATRII VALPROAS + ACIDUM VALPR 500 mg x 30 saszetek	op	10
19	NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 300x 30tabl przedł.dział.	op	60
20	NATRII VALPROAS +ACIDUM VALPR. 500x 30tabl przedł.dział.	op	80
21	RAMIPRIL .5 MG X 28 TABL	OP	300
22	RAMIPRIL 10 MG X 28 TABL	OP	80
23	RAMIPRIL 2.5 MG X 28 TABL	OP	8
24	RESONIUM A proszek 454g.	OP	15
25	SEVELAMER.HCL 0.8 G X 180 TABL	op	10
26	SODIUM VALPROATE 150 ML 0.2882/5 ML	OP	20

Pakiet 13- PŁYNY DO PŁUKANIA PĘCHERZA

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

Pakiet 14- LEKI RÓŻNE IV

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACIDUM ASCORBICYM 100mg/ml 5 amp 5 ml	OP	250
2	AMANTIDINI 0.2 G 500 ML X 10 FL	OP	5
3	FONDAPARINUX 2.5 MG X 10	OP	40
4	GALANTAMINA 5 MG X 10 AMP	op	5
5	METOPROLOL 0.005 5 ML X 5 AMP	OP	40
6	NIMODIPINE S 10 MG 50 ML butelka	fl	10
7	POTASSIUM CANREONATE 0.2 10 ML X 10 AMP	OP	35
8	SULODEXINE F 600 LSU/2 ML X 10 AMP	OP	30

Pakiet 15- LEKI RÓŻNE V

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+ NEOMYC SUSP OPHTALM 5 M	L OP	50
2	ACENOCUMAROL 1MG X 60 TABL	OP	5
3	ACENOCUMAROL 4MG X 60 TABL	OP	5
4	ACICLOVIR 0.4 G X 30 TABL LUB TABL POWL	OP	15
5	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 0.3 X 20 TABL ROZPUSZCZ.	OP	40
6	ACIDUM ACETYLSALICYLICUM 75 MG X60	OP	250
7	ACYCLOVIRUM 0.8 X 30 TABL	OP	5
8	ALENDRONIC ACID 70 MG X 4 TABL	OP	20
9	AMILORIDUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM. 2. 5 MG + 25MG X 50 TABL	OP	30
10	AMIODARONUM 0.2 X 60 TABL	OP	10
11	ANTAZOLINUM 0.1/ML X 10 AMP	OP	25
12	AQUA PRO INJ 10 ML X 100 AMP PLAST	OP	200
13	ATROPIN .SULF 1 MG X 10 AMP.	OP	170
14	ATROPIN .SULF. 0,5MG X 10 AMP	OP	150
15	BACLOFENUM 10 MG X 50 TABL	OP	20
16	BACLOFENUM 25 MG X 50 TABL	OP	20
17	BARIUM SULFURICUM 200 ML	OP	20
18	BETAHISTINE 0.016 X 60 TABL	OP	40
19	BETAHISTINE TABL 24 MG X 60	OP	20
20	BROMHEXINUM 8MG X 40 TABL	OP	30

21	BUPIVACAINUM 0.5% 10 ML X 10 AMP	OP	6
22	BUPIVACAINUM HYDROCHLOR.5 MG/ML 4 ML X 5	OP	350
23	BUPRENORPHINE0.4 TABL PODJĘZYKOWE X20	OP	2
24	CALCIUM CHLORIDUM10 % 10 ML X 10 AMP	OP	300
25	CARBAMAZEPINUM 0.2 X 50 TABL	OP	15
26	CARVEDILOLUM 12.5MG X 30 TABL	OP	50
27	CARVEDILOLUM 6.25MG X 30 TABL	OP	60
28	CEFAZOLIN 1.0 G FIOL.	FIOL.	2000
29	CEFOTAKSYM 1.0 FIOL	FIOL	400
30	CEFOTAKSYM 2.0 FIOL.	FIOL	100
31	CEFTRIAxon 1 0 FIOL.	FIOL	2000
32	CEFTRIAxon 2 0 FIOL.	OP	1700
33	CEFUROKSYM TABL 0.5 X 10	OP	50
34	CEFUROXIME SODIUM 0.75G INJ DOŻ./DOM.Z MOŻLIWOŚCIĄ; STOSOWANIA OD 1 DNIA ŻYCIA, ROZPUSZCZANIA W WODZIE, SOLI FIZJOLOGICZNEJ I GLUKOZIE FIOL.30 ML	FIOL	1200
35	CEFUROXIME SODIUM INJ DOŻ 1.5 G FIOL DO 30 ML	FIOL	1000
36	CICLOPIROX 6.6 ML LAKIER	OP	5
37	CIPROFLOXACINUM ,025 X 10 TABL	OP	30
38	CIPROFLOXACINUM 0.5 X 10 TABL	OP	100
39	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 100 ML	OP	2500
40	CIPROFLOXACINUM 2MG/ML 200 ML	OP	3800
41	CLEMASTIN TABL 1 MG X 30	OP	15
42	CLEMASTINUM AMP WZF 2MG/2ML X 5 AMP	OP	90
43	COLECALCIFEROLUM PŁYN DOUSTNY 15 000 J.M./ 1 ML OPAK. 10 ML	OP	30
44	CRATEGI + VALERIANE SYROP 150 G	OP	60
45	CYCLONAMINUM 12.5% 2ML X 5	OP	800

46	DIGOXINUM 0.1 X 30 TABL	OP	20
47	DIGOXINUM 0.25 TABL X 30	OP	10
48	DIGOXINUM AMP 0.5MG/2ML X 5	OP	30
49	DIMETINDENE ŽEL 0.1 % 30 G	OP	10
50	DOPAMINUM 4% 0.2 /5 ML X 10 AMP	OP	30
51	DORZOLAMIDE KROPLE 2 % 5 ML	OP	2
52	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 X 20 TABL	OP	130
53	ENALAPRILUM 0.005 X 30 TABL	OP	5
54	ENALAPRILUM 0.010 X 30 TABL	OP	5
55	EPHEDRINUM HYDROCH WZF 25 MG/1 ML 10 AMP	OP	200
56	ETORICOXIBUM 30 MG X 30 TABL	OP	5
57	FENTANYL 0.1 MG 2 ML X 50 AMP	OP	45
58	FENTANYL 0.5 MG 10 ML X 50 AMP	OP	25
59	FLUCONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	20
60	FLUCONAZOLUM 50 MG X 14 TABL	OP	10
61	FLUOXETINUM 20 MG X 30 ATBL	OP	10
62	FOSFOMYCINUM 4 G X 10 FL	OP	10
63	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 5	OP	100
64	FUROSEMIDUM 0.02G/2ML X 50	OP	200
65	FUROSEMIDUM 0.04 X 30 TABL	OP	200
66	GLIMEPIRIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	30
67	GLIMEPIRIDUM 3 MG X 30 TABL	OP	10

68	GLIMEPIRIDUM 4 MG X 30 TABL	OP	10
69	Haloperidol 100 ml	OP	2
70	HALOPERIDOLUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 10 AMP X 1 ML	OP	10
71	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 12,5 MG X 30 TABL.	OP	30
72	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA 25 MG X 30 TABL.	OP	15
73	HYOSCINUM BUTYLOBROMIDE 20 MG X 10 AMP	OP	100
74	IBUPROFENUM FORTE TRUSK ZAW 200MG/ 5ML OPAK 100 ML	OP	60
75	INJ. MAGNESII SULPH 200MG/ ML 10 AMP PO 10 ML	OP	160
76	IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML	OP	5
77	ITRACONAZOLUM 100 MG X 28 TABL	OP	5
78	KALIUM CHLORIDUM 15 % 10 ML X 50 AMP	OP	120
79	LERCANIDIPINE 10 MG X 60 TABL	OP	60
80	LIGNOC H/CHLOR 1% 20ML X 5 AMP	OP	200
81	LIGNOC H/CHLOR 1% 2ML X 10 AMP	OP	20
82	LIGNOC H/CHLOR 2% 20ML X 5 AMP	OP	130
83	LIGNOC H/CHLOR 2% 2ML X 10 AMP	OP	220
84	LINEZOLIDUM 2 MG/ML 300 ML	SZT	500
85	LOPERAMIDUM 2 MG X 30 TABL	OP	80
86	MEMANTINE 20 MG X 56 TABL	OP	20
87	METAMIZOLUM 1G/2ML X 5 AMP	OP	100
88	METAMIZOLUM 2.5G/5ML X 5 AMP	OP	2300
89	METAMIZOLUM 500 MG X10 TABL	OP	400
90	METFORMINUM HYDROCHLOR. 1000G X 60 TABL	OP	50
91	METFORMINUM HYDROCHLOR.500MG X 30	OP	50
92	METFORMINUM HYDROCHLOR.850MG X 30	OP	30

93	METOCLOPRAMIDUM 10MG X 50 TABL	OP	20
94	METOCLOPRAMIDUM 10MG/2MLX5 AMP	OP	800
95	METOPROLOLUM 50 MG X 30 TABL	OP	80
96	METOPROLOLUM ZK 23.75 X 28 TABL	OP	80
97	METRONIDAZOLUM 0.5% 100 ML	OP	4000
98	METRONIDAZOLUM 0.25 X 20 TABL	OP	50
99	MIDAZOLAMUM 5 MG 5 ML X 10 AMP	OP	250
100	MIDAZOLAMUM 50 MG 10 ML X 5 AMP	OP	150
101	MOLSIDOMINA 4 MG X 30 TBL	OP	10
102	MOMETASONI FUROAS 1MG/G 30 MAŚĆ	OP	10
103	MORPHINI SULF.0.01 X 10 AMP	OP	50
104	NALOXONUM H/CHLOR.0.4 MG 1 ML X 10 AMP	OP	20
105	NATR.BICARB.8.4%20MLX10AMP	OP	100
106	NATR.CHLOR.10%10MLX100AMP	OP	40
107	NATRIUM CHLOR 0.9% 10 ML X 50 PLASTIC	OP	500
108	NEBIVOLOLUM 5 MG X 28 TABL	OP	100
109	NOREPINEPHRINUM 4 MG 4ML X 5	OP	280
110	OMEPRAZOLUM 40 MG X 1 FIOLE	FIOLE	5000
111	OPIPRAMOLUM H/CHLOR X 20 TABL	OP	50
112	PANCREATINUM X 60 KAPS 16000	OP	30
113	PAPAV.H/CHLOR.0.04 2ML X10 AMP	OP	40
114	PARACETAMOL + TRAMADOLUM X 60 TABL37,5+325	OP	50
115	PENTOXYFILLINUM 300MG/15ML X 10AMP	OP	10
116	PENTOXYFILLINUM PROL. 0.4 X 60TABL	OP	20
117	PIRACETAMUM 0.8 x 60 tabl	OP	20

118	PIRACETAMUM 1.2 X 60 TABL	OP	40
119	PIRACETAMUM 20% 60 ML	OP	120
120	POLYVINILATE GTT 5 ML	OP	2
121	PROPAFENONUM 150 MG X 60 TABL	OP	10
122	PROPRANOLOLUM 10 MG X 50 TABL	OP	20
123	PROPRANOLOLUM 40 MG X 50 TABL	OP	5
124	RAMIPRILUM .5 MG X 28 TABL	OP	50
125	RAMIPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	50
126	RAMIPRILUM 2.5 MG X 28 TABL	OP	50
127	RISPERIDONUM 100 ML KROPLE 1 MG /1 ML	OP	20
128	SALBUTAMOL 0.5 MG/1ML X 10 AMP	OP	5
129	SCORBOLAMIDUM X20 DRAŽ	OP	10
130	SERTRALINUM 100 MG X 28	OP	12
131	SERTRALINUM 50 MG X 28	OP	60
132	SIMVASTEROLUM 20 MG X 28 TABL	OP	10
133	SULFACETAMID KROPLE X 12	OP	70
134	SULFAMETHOXASOLUM + TRIMETHOPR. 480 AMP 5 ML X10 AMP	OP	150
135	TELMISARTANUM 40 MG X 28	OP	40
136	TELMISARTANUM 80 MG X 28	OP	30
137	TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM 3MG + 1MG /1ML BUT 5ML KROPLE	OP	2
138	TRAMADOLUM 0.05 1 ML X 5 AMP	OP	200
139	TRAMADOLUM 0.05 X 20 KAPS	OP	10
140	TRAMADOLUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	600

141	TRAMADOLUM KROPLE 96 ML	OP	10
142	TRIMEBUTINUM 0.1 X100 TABL	OP	40
143	URAPIDIL 25 MG 5 ML X 5 AMP	OP	30
144	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG + 12,5MG	OP	10
145	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 160MG+ 25MG	OP	10
146	VALSARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 80MG+12.5MG	OP	10
147	VALSARTANUM 160 MG X 28	OP	20
148	VALSARTANUM 80 MG X 28	OP	30
149	VERAPAMIL 40 X 20 TABL LUB TABL POW	OP	10
150	VERAPAMIL120 X 20 TABL LUB TABL POWL.	OP	2
151	VIT B12 1000MG X 5 AMP 2 ML	OP	50

Pakiet 16- ŻYWIENIE DOJELITOWE II

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	KOMPLETNA DIETA PREZNACZONA DLA CHORYCH NA CUKRZYCE O DUŻEJ ZAWARTOŚCI BŁONNIKA 1.5 G 100 ML, NISKIEJ ZAW. WĘGLOWODANÓW 9.25G/100 ML, ZAWIERAJĄCA BIAŁKAMLEKĄ, OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ. NORMOKALOR. 1 KCAL/1 ML OPAK 1000 ML	OP	1000
2	DIETA WYSOKOKALOR. 1,5 KCAL/ML W POSTACI NAPOJU 200 ML BEZRESZTKOWA, RÓŻNE SMAKI	OP	400
3	DIETA WYSOKOKAL 1.5 KCAL/ML, NISKOBIAŁK. BEZRESZTKOWA, BEZTŁUSZCZOWA O PARTA O BIAŁKO SERWATKI 200 ML	OP	400
4	DIETA WYSOKOKAL., BOGATO BIAŁKOWA BEZRESZTKOWA NISKOSODOWA, ZWIERA TŁUSZCZE LCT 200 ML	OP	150
5	DIETA WYSOKOKAL. 1,5 KCAL/ML BOGATO BIAŁKOWA, ZAWIERA BIAŁKO KAZEINOWE I SERWATKOWE TŁUSZCZEWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3, BEZRESZTKOWA O OSMOL. DO 3000 OPAK 1000 ML	OP	800
6	KOMPLETNA DIETA, STANDARDOWA ZAWIERAJĄCA BIAŁKO KAZEINOWE I SOJOWE TŁUSZCZE LCT I KWASY TŁUSZCZOWE OMEGA 3, NORMOKAL. BEZRESZTKOWA O OSMOL 220 MOSM/L OPAK 1000 ML	OP	3000

7	KOMPLETNA DIETA STANDARDOWA O WYSOKIEJ ZAWŁONNIKA 1.5G/100ML ZAWIERA BIAŁKO OMEGA 3 KWASY TŁUSZCZ. OSMOL. 285 MOSMOL /LOPAKOW 1000 ML	OP	200
8	SUPLEMENT BIAŁKA SERWATKI W PROSZKU, NIE ZAWIERA GLUTENU ORAZ LAKTOZY ZAW BIAŁKA NIE MNIEJSZANIŻ 87 G W 100 G PROSZKU OPAKOW PUSZKA 300 G	OP	80
9	ZESTAW DO PODAŻY DIET W OPAK. EASY BAG PRZEZ POMPE AMIKA	SZT	2200
10	POMPY DO ŻYW DOJ. AMIKAZ ZASIL. SIECIOW. I AKUMULAT., BEZPŁATNE UŻYCZENIE NA CZAS TRWANIA UMOWY	SZT	35
11	KOMPLETNA DIETA WYSOKOENERGETYCZNA (1,5 KCAL/ML), BOGATO BIAŁKOWA (10G BIAŁKA/100 ML) O NISKIEJ ZAWARTOŚCI WĘGLOWODANÓW, DUŻEJ ZAWARTOŚCI BŁONNIKA, PRZEZNACZONA DO ŻYWIENIA DROGĄ DOUSTNĄ. Z WYSOKĄ ZAWARTOŚCIĄ Ω-3 KWASÓW TŁUSZCZOWYCH, TŁUSZCZY MCT I ANTYOKSYDANTÓW, O OSMOLARNOŚCI DO 435 MOSMOL/L, O SMAKU CAPPUCCINO LUB OWOCÓW TROPIKALNYCH, W OPAKOWANIACH 200 ML.	OP	100
12	KOMPLETNA DIETA DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO, BOGATO BIAŁKOWA – 27% ENERGII BIAŁKOWEJ, OPARTA NA BIAŁKU KAZEINOWYM I HYDROLIZACIE SERWATKI, O WYSOKIEJ ZAWARTOŚCI Ω-3 KWASÓW TŁUSZCZOWYCH, TŁUSZCZY MCT I ANTYOKSYDANTÓW, WYSOKOKALORYCZNA 1,5 KCAL/ML, BOGATO RESZTKOWA, O OSMOLARNOŚCI DO 340 MOSMOL/L, W WORKU ZABEZPIECZONYM SAMOZASKLEPIAJĄCĄ SIĘ MEMBRANĄ W OPAKOWANIU 500 ML	OP	100

Pakiet 17- Paracetamol inj.

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PARACETAMOL PLYN DO INFUZJI 0.01/1ML 100 ML .	FL	12000

Pakiet 18- LEKI RÓŻNE VI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ALLOPURINOL 100 MG X 50 TABL	OP	150
2	ALLOPURINOL 300 MG X 50 TABL	OP	100
3	ASCORBIC ACID + FERRUM 0.1 X 50 TABL	OP	50
4	CHLOREK POTASU 0.6 g x 100 kaps	oP	80
5	LIDOCAINA 10 % AEROZOL 38 G	OP	30

6	POVIDONE IODINE 20 G MASC/NIE ZAMIENIAC/	OP	70
7	POVIDONE-IODINE 1 L PŁYN	OP	5

Pakiet 19 HEPARYNA +TAUROLIDYNA

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

Pakiet 20 – ŻEL DO ENDOSKOPII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ŻEL DO ENDOSKOPII 260 g poślizgowy do stosowania w edoskopii ,gastroskopii proktoskopii ,W transparentnej butelce , zawiera woda ,środ utrzymujący wilgoć ,polimer ,emolient silikonowy.	op	70

Pakiet 21- Coagulation factor

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Coagulation Factor II + VII + IX + X + Protein C,S 500j.m x 1Fiol	op	200

Pakiet 22- DAERBOPOETYNA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	DARBEPOETYNA ALFA AMP-STRZYK. W DAWKACH 10MG-80MG WIELKOSC ZAMAWIANYCH DAWEK BĘDZIE ZALEZNA OD ZAPOTRZEBAWAN SZPITALA I KAZDORAZOWO PODAWANA PRZY ZAMOWIENIU CZESCIOWYM DO PODAWANIA PODSKORNEGO I DOZYLNEGO	UG	33 000

Pakiet 23- PŁYNY NATRIUM CHLORATUM

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NACL 100 ml butelka stojąca	op	18000
2	NACL250 ml butelka stojąca	op	5000

Pakiet 24- MAŚCI ,CZOPKI ,SYROPY

Nr	ASORTYMENT - OPIS	Jednostka	Ilość
1	Proszek do sporz zaw. 1 litr zaw.makrogol3350,sodu ascorbinian,sodu siarczan bezwodny ,chlorek sodu ,chlorek potasu.	op	200
2	ACETAMINOPHEN 0,05 X 10 SUPP	op	3
3	ACETAMINOPHEN 0,125 X 10 SUPP	op	3
4	ACETAMINOPHEN 0,5 X 10 SUPP	OP	10
5	ADEPALENE + BENZOYL PIROXIDE ŻEL 30 G	OP	3
6	ALLANTANTOINE 2 % MASC 30G	OP	130
7	AMBROXOLI H/CHLOR 30MG 5ML 120 ML	OP	40
8	AMBROXOLI DO INHAL 100 ML	OP	20
9	APARAT TANTUM ROSA	OP	3
10	BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G MAŚĆ	OP	20
11	BENZYDAMINUM AEROZOL 0.15% 30 ML	OP	20
12	BENZYDAMINYM 0.5 G PROSZEK DO IRYG X 10 SASZETEK	op	10
13	BENZYNA 1 L	oP	20
14	BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G	OP	20
15	BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 15 G MAŚĆ	oP	30
16	BISACODYL X 10 SUPP 0.01G	OP	700

17	BOROFINA LECZNICZ PLASTRYX 5 SZT	op	20
18	BRIMONIDUM + TIMOLOLUM 0.2% +0.5 % GUTT OPHT5 MLL	OP	2
19	BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML	OP	100
20	BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS	OP	10
21	CALCIFEDIOLUM KROPLE 150MCG/ML 10 ML	op	30
22	CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G	OP	10
23	CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚC10 G	OP	10
24	CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE X 10 TABL VAG.	OP	5
25	CHOLINE SALICYLATE ZEL STOM 10G	OP	10
26	CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 KROPLE	oP	10
27	CLEMASTIN SYR 100 G	op	10
28	CLINDAMYCINUM ŻEL1 % 30 G	oP	20
29	CLOBETHASOL MAŚĆ 0.05 % 30 G	OP	30
30	CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM	OP	80
31	COLAGENASUM MAŚĆ 20G	OP	10
32	CZOPKI GLCEROLOWE 2 G X 10	OP	15
33	DELPHINI PŁYN 100 G	OP	5
34	DENTOVIR KREM 3 % 3 G	OP	20
35	DEXAMETHASONE 0,3 MG + GENTAMYCIN SULF.5 MG- MAŚC 3 G	OP	5
36	DICLOFENAC SPRAY 4 % 30 ML	OP	20
37	DICLOFENAC ZEL 100G 1%	OP	300
38	DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML	OP	50
39	EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż	OP	40
40	ESTRIOL + LACTOBACILLUS TABL VAG X 12	oP	20

41	ETHYL CHLORIDE AEROZOL 70 G	OP	30
42	FENOTEROLUM AEROZOL 200 DAWEK 10 ML	OP	10
43	FLUMETASONE A MASC 15 G	OP	20
44	FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM KREM 15 G	OP	30
45	FLUTICASONE PROPIONAS 0.25 AEROSOL X 120 DAWEK	OP	5
46	FORMALINA 10 % 1 KG	OP	400
47	GLOB. VAG. /Z KWASWM HIALURONOWYM 10 MG X 7 SZTUK	op	20
48	GYNO-FEMIDAZOL X 15 TABL VAG	OP	5
49	HEPARINUM ZEL 100 G 1G ZELU ZAWIERA 8,5MGHEPARYNY SOD.	OP	150
50	HYDROCORT.+OXYTETRACYCLIN.+ POLIMYXINE ZAW 5 ML	OP	10
51	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0	OP	40
52	HYDROCORTISONE 0.1 % MASC 15 G	OP	30
53	HYDROCORTISONE+NEOMYCN+NATAMYCIN MAŚĆ15 G	OP	30
54	HYDROCORTISONUM KREM 1 % 15G	OP	60
55	HYDROXYZYNA SYROP 200 ML	OP	40
56	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML	OP	10
57	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL R-R DO INHAL. 20 ML	OP	500
58	IPRATROPIUM BROMIDE R-R DO INHAL.20 ML	OP	500
59	KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMEDIDERM KREM 1 KG	OP	40
60	KROPLE ZOŁĄDKOWE 35 g		
61	LACTULOSUM 1000 ML 667MG/ML	OP	250

62	LIDOCAINE + PRILOCAINE 30 G KREM	OP	20
63	MASC HEMOSTATYCZNA EMOFIX MAŚĆ HEMOSTAT.30 G	OP	20
64	MASC Z VIT A 800j 25 g	OP	320
65	MAŚĆ ZŁOZ LINOMAG 20 % MASC 30 G	OP	40
66	MEGASTROL 240 ML 0.04/1ML	op	8
67	METRONIDAZOL ZEL 15 G	OP	40
68	MUPIROCIN UNG 15 G	OP	15
69	NAPROXEN ŻEL 10 % 50 G	op	50
70	NAPROXEN ŻEL 1,2 %	op	100
71	NEOMYCYN MAŚĆ OPHT. 3 G 0.5 %	OP	30
72	OLEUM RICINI 100.0	OP	10
73	OPATRUNEK HYDROZELOWY 10X 12	szt	40
74	OPATRUNEK HYDROZELOWY 12X24	szt	30
75	OPŁATKI SKROBIOWE NR 5 X 500 KPL	OP	50
76	OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZTNAWILŻANE /NIE PUDROWE/	SZT	4000
77	OXYMETHASOLINI H/CHLOR 0,05 % KROPLE DO NOSA	op	20
78	PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/	OP	40
79	PARACETAMOL SYROP 150 G	OP	35
80	PERMETRYNA 5 % 30G	op	10
81	PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TLUSTY	OP	15
82	PIKOSIARCZANU SODU 0.01, 3,50 G TLENKU MAGNEZU, 10,97 G KWASU CYTRYNOWEGO , POTAS - 5 MMOL (LUB 195 MG) ORAZ SÓD. X 50 sasz	op	10
83	PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /NP. LACTACYD/	OP	20

84	POLYVINOX AEROZOL 75 G	OP	40
85	PREP.DO OCZYSZCZ OKRĘŻNICYZAW. GLIKOL POLIETYLENOWY, CYTRYNIAN, SIMETICON , MAKROGOL,SIARCZANSODU BEZWODNY X 8 SASZETEK	op	600
86	PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW	oP	100
87	PREP.ZŁOŻONY JAK PROKTOSEDON CZOPKI X 12 SZT	op	10
88	PREP.ZŁOŻONY TYPU HEMOROL X 12	op	20
89	Produkt złożonr-Gastrolit x 15 saszetek 300 mg	op	30
90	PSEUDOEPHEDRINE+TRIPLOLIDYNE +DEXTROMETHORPHAN SYR 100 ML	OP	10
91	PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G	OP	10
92	RISPERIDON 100 ml	op	5
93	SALBUTAMOLUM aerozol wziewny 20 ml 100mg/dawkę 400 dawek	OP	50
94	SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL	OP	5
95	SEVOFLURANUM PŁYN WZIEWNY 250 ML + OBSŁUGA	OP	50
96	SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC /	oP	100
97	SIMETICON KROPLE 30 ML 0.1G/1 ML	OP	40
98	SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGEN 150 ML WLEWKI	OP	400
99	SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G	OP	190
100	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC10-11MLX25	OP	350
101	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC5-6 MLLX25	OP	80
102	TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z.	OP	40
103	TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X90 SZT	OP	10
104	TORMENTILL UNGUENTUM COMP.A 20 G MAŚC	OP	40
105	UMECLIDINIUM BROMIDE ,VILANTEROLUM 55 MCG +22 MCG PROSZ.DO INHAL X 30 DAWEK	OP	15
106	WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G	OP	20

Pakiet 25- KONTRASTY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	OMNIPAQUE 350 MG 50 Ml x 10	op	15

Pakiet 26- TABLETKI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	ACARBOSUM 0.05G X 30 TABL	OP	5
2	ACECLOFENACUM 0.1X 60 TABL	OP	10
3	ACID.ASCORB +RUTOSIDUM 0.1+0.025 X 125 TABL	OP	80
4	ACID.ASCORBICUM 1000 TABL MUSUJĄCE X 20 SZT	OP	80
5	ACIDUM FOLICUM 15 MG X 30 TABL	OP	150
6	ACIDUM FOLICUM 5 MG X 30TABL	OP	20
7	ALOINE + BOLDINE X 30 TABL	OP	10
8	ALPRAZOLAM 0.25 X 30 TABL	OP	60
9	ALPRAZOLAM 0.5 MG X 30 TABL	OP	15
10	ALPRAZOLAM 1 MG X 30TABL	OP	10
11	ALVERINE X 20 TABL	OP	40
12	AMANTADYNE 0.1 X 100 TABL LUB KAPS / CHLOROWODOREK/	OP	20
13	AMBROXOLI HYDROCHLOR. 30 MG X 20 TABL	OP	30
14	AMITRIPTILINUM 10 MG X 60 DRAŻ	OP	5
15	AMITRIPYILINUM 25 MG X 60 TABL	OP	5
16	ASCOFER Tabl x 30	OP	15

17	ASCORB. ACID + HESPERID + EXT RUSCI150X30	OP	150
18	ATROPINE+ERGOTAMINE+PHENOBARBITAL 0.1+0.3+0.02 X 30	OP	20
19	AZATHIOPRINUM 50 mg x 50 tabl	OP	8
20	BENCYCLANE 0.1G X60 TBL	OP	8
21	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100 KAPS	OP	10
22	BENSERAZIDE + LEVODOPA 125 MG X 100TABL ROZP.	OP	30
23	BENSERAZIDE + LEVODOPA 250 MG X 100 TABL	OP	6
24	BENSERAZIDE + LEVODOPA HBS KAPS 125 MG X 100	OP	20
25	BETAXOLOL 20 MG X 28 TABL	OP	10
26	BIPERIDENI H/CHLIR 2 MG X 50 TABL	OP	4
27	BISACODYL TABL 5 MG X 30	OP	2
28	BUPRENORPHINE S.TRANS.. 70MCG/H X 5 PLASTR.	OP	10
29	BUPRENORPHINE S TRANS 52.5 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	30
30	BUPRENORPHINE S.TRANS 35 MCG/H X 5 PLASTR.	OP	40
31	CALCI CARBONAS 1000MG X 100 KAPS TWARDYCH	OP	30
32	CALCITRIOL 0,25MCG X 100 TABL	OP	11
33	CALCIUM +AC.ASCORBINIC. 0.177 + 0.06X 12 TABL MUS	OP	80
34	CALCIUM +CHOLECALCIFEROL+AC.ASCORB.0.5+250J+60 MG X 30SASZ	OP	20
35	CALCIUM DOBESILATE 250 MG X 30 TABL	OP	10
36	CANDESARTAN 8MG X 28TABL	OP	10
37	CAPTOPRILUM 25 MG X 40 TABL	OP	50
38	CAPTOPRILUM12,5 MG X 30 TABL	OP	60
39	CARBAMAZEPINUM 400 X 30 TABL PROLONG	OP	15

40	CARBO MEDICINALIS X 20TABL 200 MG	OP	10
41	CHLORPROTIXENUM 0.05 X 30 TABL	OP	2
42	CHOLINI SALICYLAS DO SSANIA BEZ CUKRU 0.15 X 24 PAST.	OP	120
43	CICLOSPORIN 0.05 X 50 tabl	OP	10
44	CICLOSPORIN X 25 MG X 50 TABL	OP	5
45	CITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	OP	50
46	CLARITHROMYCIN 500 mg x 14 tabl	op	30
47	CLINDAMYCINUM 300 MG X 16 KAPS	OP	10
48	CLOMETHIAZOLUM 0.3 G X 100 TBL	OP	20
49	CLONIDINE 0.075 MG X 50 TABL	OP	100
50	CLORANXEN 10 MG X 30 TABL	OP	5
51	CODEINE + SULFOGUAJACOL X 10 TABL	OP	80
52	COLCHICINUM 0.5 MG X 20 TABL	OP	5
53	CONVALLARIE X 30 TABL	OP	5
54	DABIGATRAN ETEKSYLANU 110 MG X 180TABL	OP	8
55	DABIGATRAN ETEKSYLANU 150 MG X180 TABL	OP	8
56	DAPAGLIFLOZINUM 0.005 X 30 TABL	OP	20
57	DAPAGLIFLOZINUM 10MG X 30 TABL	OP	40
58	DEXTROMETHORPHAN+PARACET.+PSEUDEPHEDR X 24 SZT	OP	40
59	DIAZEPAM.2 MG X 20 TABL	OP	50
60	DICLOFENAC 0.14 PLASTRY X 10 SZTUK	OP	40
61	DICLOFENAC 0.075 MG X 30 KAPS	OP	30
62	DICLOFENAC 150 MG X30 TABL	OP	20

63	DICLOFENACUM NATRIUM ,B1,B6.B12 50MG,50MG,50MG,0,25MG X 30 KAPS	OP	30
64	DILTIAZEM 60MG TBL X 60 TABL	OP	10
65	DIMETICON 0,05G X 100TBL VEL SIMETICON 0.04 X100 KAPS	OP	60
66	DIOSMECTITE 3G X 30 TOREBEK	OP	20
67	DIOSMINA 500 MG X 60 TABL	OP	30
68	DIOSMINUM 1000 MG X 60	OP	10
69	DOXEPIN 10 MG X 30 CAPS	OP	10
70	DOXYCYCLINUM 100 MG TABL ROZPUSZCZALNE X 10	OP	30
71	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.08 X 20 TABL	OP	100
72	EMPAGLIFLOZINE 0.01 X 30 TABL	OP	40
73	ERDOSTEINE 0.3 X 20 KAPS	OP	50
74	ETAMSYLATE 250 MG X 30 TABL	OP	30
75	ETORICOXIBUM 60 MG X 30 TABL	OP	10
76	ETORICOXIBUM 90 MG X 30 TABL 90 MG	OP	10
77	EZETIMIBUM 10 mg x 28 tabl	OP	10
78	FENOFIBRAT TABL 267 M X 30 KAPS	OP	5
79	FENOFIBRATUM 160 mg x 60 tabl	op	3
80	FERROUS SULFATE X 30 TABL PROLONGATUM	OP	15
81	FIDAXOMICINUM 200 mg x 20 tabl	OP	5
82	FLUOXETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	5
83	GABAPENTIN 100 MG X 100 KAPS	OP	20
84	GABAPENTIN 300 MG X 100 KAPS	OP	20
85	HYDROCORTISONUM TABL 0.02 X 20 TABL	OP	10

86	INOSINE 500 MG X 50 TABL	OP	5
87	ISOSORBITE MONONITRATE 0.05 X 30 TABL	OP	5
88	ISOSORBITE MONONITRATE 10 MG X 60 TABL	OP	5
89	ITOPRIDIL H/CHLOR 50 MG X50 TABL	OP	30
90	KALII CHLORIDUM 391 MG X 30 TABL	OP	100
91	KALII CHLORIDUM+KALII HYDROCARBONAS BEZ CUKRU3GX20	OP	100
92	Kaps zaw.1,6x 10 ⁹ CFU bakterii kwasu mlekowego;Lactobac. Acidophilus,Lactobacillus delbrueckii,Bifidobacterium animalis	op	400
93	KLARITROMYCINUM 0.25 X 14 TABL	OP	20
94	KOMPLEX OSSEINOWO-HYDROKSYPAPTYDOWY 830 MG X 40 SZT	OP	10
95	LACIPIDINE 2 MG X 28 TABL	OP	100
96	LACIPIDINE 4MG X 28 TABL	OP	160
97	LACTOBACILLUS HELVETICUS+LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 2X10 ⁹ / X 60 KAPS	OP	200
98	LAMIWUDYNA +ZYDOWUDYNA 0.15 +0.3 TABL X 60	OP	1
99	LAMOTRIGINE 50 MG X 30 TABL	OP	4
100	LANSOPRAZOL 30 MG X 28	OP	30
101	LEFLUNOMIDE 20 MG X 30 TABL	OP	5
102	LEVOFLOXACIN TABL 0.5 GX 10	OP	15
103	LEVOTHYROXINUM +LIOTHYRONIUM 100mcg+20mcg x 30tabl	OP	5
104	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 100 MCQ X 50 TABL	OP	50
105	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 25 MCQ X 50 TABL	OP	90
106	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 50 MCQ X 50 TABL	OP	40
107	LEVOTHYROXINUM NATRIUM 75MG X100 TABL	OP	20

108	LINAGLIPTINUM 5 mg x 28 tabl	OP	10
109	LISINOPRILUM 10 MG X 28 TABL	OP	140
110	LISINOPRILUM 5 MG X 28 TABL	OP	50
111	LOPINAVIR + RITONAVIR 250 MG X 120 TABL	OP	1
112	LORATADINUM TABL 10 MG X 30	OP	10
113	MAGNES.HYDROASPARTATE 500 MG X 50 TABL	OP	40
114	MAGNESIUM + KALIUM 17MG+ 54MG X 50 TABL	OP	10
115	MAGNEZ Z VIT B 6 500MG + 5 MG X50 TABL	OP	100
116	MELATONINA TABL 5 MG X 30TABL	OP	20
117	MELOXICAM 15 MGX 30 TABL	OP	10
118	MELOXICAM 7,5 X 20 TABL ULEG.ROZPAD W J UST	OP	30
119	MESALAZINUM 500 MG X 100 TABL	OP	15
120	METFORMINUM XR 0.5 X 60	OP	2
121	METHYLDOPA 0.25 X 50 TABL	OP	60
122	METHYLPREDNISOLONE 16 MG X 30 TABL	OP	10
123	METHYLPREDNISOLONE 4 MG X 30 TABL	OP	20
124	MIDAZOLAM 15 MG X 100 TABL	OP	10
125	MIDAZOLAM 7.5 MG X 10 TABL	OP	30
126	MIDODRINE 2.5 MG X 20 TABL	OP	30
127	NIFUROXAZYD 0.1 X 24 TABL	OP	60
128	NITRAZEPAM 5 MG X 20 TABL	OP	100
129	NITRENDYPIN 0.01G X 30 TABL	OP	40
130	NITROMINT AEROZOL 200DAWEK 0.4 MG	OP	40

131	NORFLOXACINUM 0,4 X 20TABL	OP	5
132	NYSTATYNUM 0.25 X 16 TABL	OP	5
133	ONDANSETRON 0.004G X 30 TABL	OP	10
134	OSELTAMIVIR 75 MG X 10 TABL	OP	5
135	OXYBUTYNIN 5 MG X 30 TABL	OP	5
136	OXYCODONE 10 MG X 60 TABL	OP	5
137	PARACETAMOL X 16 TABL MUS 0.5	OP	80
138	PARACETAMOLUM 0.5 X 50 TABL	OP	200
139	PAROXETINUM TABL POW. 20 MG X 30	OP	35
140	PENTOXYFILLENE 0.1 X 60 TABL	OP	10
141	PERAZINUM 0.025 X 20 TABL	OP	30
142	PERAZINUM 0.1 X 30 TABL	OP	5
143	PHOSPHLIPIDS X 50 KAPS /ESSELIV FORTE/	OP	45
144	POSACONAZOLE ZAW 105 ML	OP	4
145	Prep złożony typu Gastrolit /LEK/	op	30
146	PREP.ZŁOŻONY TYPU UROSEPT X 60 TABL	OP	30
147	PROMAZINE 0.025 X 60 TABL	OP	20
148	PROMAZINE 0.05 X 60 TABL	OP	2
149	QUINAPRIL 5 MG X 30 TABL	OP	2
150	RIFAMAMPICINUM + ISONIAZIDUM 300MG+150 MG X 100 TABL	OP	2
151	RIFAXIMINUM 0.2 X 24 TABL	OP	30
152	RIVAROXABAN 2.5 MG X 100 TABL	OP	6
153	RIVASTYGMINE 0.0046/24 H X 30 PLASTRÓW	OP	30

154	RIVASTYGMINE 1.5 MG X 30 CAPS	OP	20
155	RIVASTYGMINE 9.5 MG X 30 PLASTRÓW	OP	10
156	ROZTWÓR OLEJ. CHOLEKACYFEROLU 20 MG / 20 000JU VIT D/X 14 KAPS /LEK/	OP	30
157	SACCHAROMYCES BOULARDII 500 MG X 20 lek/	OP	150
158	SOLIFENACINI 10 MG X 30	OP	5
159	SOLIFENACINI 5 MG X 30	OP	5
160	SOTALOLI 40 MG X 20 TABL	OP	30
161	SPIRONOLACTONE 100MG X 20 TABL	OP	20
162	SPIRONOLACTONE 25 MG X 100 TABL	OP	70
1631	SULODEXIDE KAPS 250 J X 50SZT	OP	60
64	SULPIRYD 50 MG X 24 TABL	OP	10
165	SYLIMAROL 35 X 60 TABL	OP	20
166	TEGRETOL 0.4 X 30 TABL NIE ZAMIENIAĆ	OP	60
167	TETRABENAZINE 0.025 X 112 TABL	OP	2
167	THEOPHYLLINE 100 MG X 30 TABL	OP	10
169	THEOPHYLLINE 300 MG X 50 TABL	OP	10
170	THEOPHYLLINUM ANHYDRICUM 0.15 X 50 TABL RETARD	OP	10
171	THIAMAZOLE 5 X 50 TABL	OP	30
172	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 0,1+0,2+0,002 X 100 TABL	OP	40
173	THIETHYLPERAZINE 0.0065 X 50 TABL	OP	10
174	TIAPRIDE 100 MG X 20 TABL	OP	250
175	TICAGRELOR 0.09 X 56 TABL	OP	5
176	TICLOPIDINI H/CHLOR 0.25 X 20	OP	2

177	TIMONACIC 0.1 X 100 TABL	OP	20
178	TIZANIDINE 4 MG X 30 TABL	OP	30
179	TIZANIDINE MR 6 MG X 30 KAPS	OP	10
180	TOLPERISONUM 0.15G X 30 TABL	OP	30
181	TOLPERISONUM 0.05 G X 30 TBL	OP	20
182	TOPIRAMATE 25 MG X 28 TABL	OP	3
183	TORASEMIDUM TABL 200 mg x 30	OP	15
184	TORTELODINE 0.001 X 28TABL	OP	5
185	TRANDOLAPRILUM 2 MG X 28 KAPS	OP	5
186	TRAZODONUM 150 MG X 60 TABL	OP	20
187	TRAZODONUM 75 MG X 30TABL	OP	70
188	TROXERUTIN 300 MG X 50 TABL	OP	10
189	URSODEOXYCHOLIC ACID 0.250 X 50 KAPS LUB TABL	OP	70
190	VINPOCETINUM 10 MG X 30 TABL	OP	30
191	VINPOCETINUM 5 MG X 90 TABL	OP	60
192	VIT B 6 50 MG X 50 TABL	OP	10
193	VIT C 0.2 TABL POWLEKANE X 50 SZT	OP	10
194	VITAMINUM A + E 30000J + 0.07 G X 30 KAPS	OP	10
195	VORICONAZOLUM 0.2 X 30 TABL	OP	20
196	WARFARINUM 3 MG X 100 TABL	OP	5
197	WARFARINUM 5 MG X 100 TABL	OP	5
198	WIT B1 25 MG X 50 TABL	OP	10
199	ZOFENOPRILUM 7.5 MG X 28 TABL	OP	5

Pakiet 27- LEKI RÓŻNE VII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	BISOPROLOL + PERINDOPRIL ARGININUM 5mg/5mg x 30 tabl	OP	30
2	GLICLAZID MR 60MG TABL.*90	OP	20
3	INDAPAMID SR TAB.*108	OP	40
4	INDAPAMIDUM +AMLODYPINA 1,5mg /5mg x 30 tabl	OP	30
5	IVABRADYNA 0.005 x 112 tabl	OP	5
6	PERIDNOPRIL ARGININUM + INAPAMID 5mg/1,25 x90	OP	30
7	PERIDNOPRIL ARGININUM 10MG TAB.*90	OP	10
8	PERIDNOPRIL ARGININUM 3,5MG+AMLODIPINUM 2,5 MG TAB.*90	OP	10
9	PERIDNOPRIL ARGININUM 5MG TAB.*90	OP	60
10	PERIDNOPRIL ARGININUM 5MG+AMLODIPINUM 5MG TAB.*90	OP	10
11	PERIDNOPRIL ARGININUM 7MG+AMLODIPINUM 5MG TAB.*90	OP	10
12	PERIDNOPRIL ARGININUM + INAPAMID 10mg/2,5 mg x 90 tabl	OP	30
13	PERIDNOPRIL ARGININUM 10MG+AMLODIPINUM 5MG TAB.*90	OP	10
14	PERINDOPRIL+INAPAMID+AMLODYPINA 10mg/2,5mg/5mg x 90 tabl	OP	30
15	PERNDOPRIL+INDAPAMID+AMLODYPINA 5mg/1,25/5mg x 90 tabl	OP	30
16	PERRINDOPRIL ARGININUM +INDAPAMID 2,5 mg/0,625 x 30 tabl	OP	30
17	TIANEPTINE sodium 12.5 mg x 108 TABL	OP	10
18	TRIMETAZIDINI DIHYDROCHLORIDUM TAB.*90	OP	20

Pakiet 28- LEK p/GRZYBICZY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	FLUCONAZOL INF 100 ML	OP	1500

Pakiet 29- SUBSTANCJE RECEPTUROWE

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	CALC. CARBONICUM A 1 KG/ COEL /N.Z.	KG	30
2	GLUCOSUM PULV.	KG	90
3	NATRIUM BICARBONICUM pulv.	KG	5
4	PARAFINA CIEKŁA a 800g	OP	5

Pakiet 30- INSULINY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	Ins.Novo-Mix 30 Penfill 300j/3 mlx 10 wkł	OP	20
2	Ins.Novo Rapid 300j/3 ml x 10wkładów	OP	20
3	Ins. Actrapid penfill x 10 wkład	OP	20
4	Ins..Levemir Penf 300j/3 ml x 10 wkł	oP	2
5	Ins .Insulatard 300mg/3ml x 10wkł	oP	6
6	Ins. mixtard 30 x 5 wkł	oP	30

Pakiet 31- AMPUŁKI I

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	ACICLOVIR 0,25 X 5 FIOŁ	OP	20
2	ALTEPLASE 20 MG X 1 FIOŁ	OP	3
3	ALTEPLASE 50 MG X 1 FIOŁ	OP	2
4	ANIDULOFLUNGINE FIOŁ 100 MG KONCENTRAT	fiol	20
5	ANTYTOXYNA JADU ŻMIJI 5 ML	OP	3
6	ARGIPRESSIN EMPESIN KONCENTRAT40J.U. 2 ML X 5	op	10
7	AZITROMYCIN FIOŁ 500 MG X 5 FIOŁ	OP	15
8	BETHAMETHASONE 0.007 1 ML X 5 AMP	OP	10

9	BOTOX TYP A fiol	OP	10
10	CALCITONIN 100 MG X 5 AMP	OP	5
11	CEFEPIME 1 G FIOŁ	fiol	100
12	CEFEPIME 2 G FIOŁ	fiol	200
13	CEREBROLYSIN 215,2MG/ML 10 ML X 5 AMP	op	10
14	CLINDAMYCIN MIP600 MG 1 ML X 5 AMP	OP	60
15	DEXKETOPROFEN 50 MG 2 ML X 5 AMP	OP	15
16	DEXMEDETOMIDINE 0.4 MG/4ML X 5 AMP	op	50
17	DROTAVERINE H/CHLOR. 0.04 2 ML X 5 AMP	OP	450
18	ETOMIDATUM X 5 AMP 2MG/ML 10 ML	OP	10
19	FENPIVERNE+METAMIZOLE+PITOPHENON 5ML X 10 AMP	OP	60
20	FLUMAZENIL 0.5 MG/ 5 ML X 5 AMP	OP	2
21	GLUCAGEN HYOOKIT 1 mg amp strz	OP	20
22	GLUCOSUM 20 % 10 ML X 10 AMP	OP	50
23	GLUCOSUM 40 % 10 ML X 10 AMP	OP	30
24	GLYCERYL TRINITRATE INJ10 MG /10 ML X 10 AMP	OP	20
25	HEXYLIS AMINOLEVULINATIS 8MMOL/L FIOŁ + ROZP 50 ml	OP	20
26	HUMULINUM M 3 100J/ML MIX 30/70 X 5 FIOŁ	OP	5
27	HUMULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADY	OP	5
28	HYDROXYZINUM 0.1 2 ML X 5 AMP	OP	200
29	IBANDRONIC ACID3MG 3ML AMP	op	10
30	IGLY 0.3 8 MM X100 SZT	OP	100
31	IMMUNOGLOBINA 300 MG ANTY -D / 2 ML fiol	OP	10

32	INSULINUM R 100 J 3 ML X 5 WKŁADOW	op	20
33	INSULINUM M 30 X 3 ML X 10 WKŁADOW	OP	15
34	INSULINUM LISPRO 100 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
35	INSULINUM LISPRO MIX 25 000 J/ 3 ML X 5 WKŁADOW	OP	5
36	NEOSTYGMINE 0.5 MG/1 ML X 10 AMP	OP	250
37	ONDANSETRON 4MG 2 ML X 5 AMP	op	80
38	ONDANSETRON 8 MG 4 ML X 5 AMP	op	60
39	ORNITINI ASPARTAS 5 G 10 ML X 10 AMP	OP	140
40	OXYCODONE 10 MG/1 ML X5 AMP	OP	50
41	OXYTOCINUM 5 J X 5 AMP	OP	2
42	PREDNISOLONI HEMISUCCINAS 50 MG X 3 AMP	OP	10
43	PREP ZAW 9 WIT ROZP.W WODZIE I 3 VIT ROZP W TŁUSZCZACH X 10 FIOŁ	op	50
44	SUXAMETHONIUM 200 MG X 10 FIOŁ	oP	15
45	SZCZ P/WZW 20 MCG/1 ML DOROŚLI	OP	10
46	THEOSPIREX 20 MG /ML 10 ML X 5 AMP	OP	60
47	THIAMINA +PIRYDOXYNA +CYANOCOBAL 100MG+100MG+1 MG /2 ML X 5 AMP/BEZLIDOCAINY/	OP	70
48	THIOPENTAL 0.5 FIOŁX 50 FIOŁ	oP	3
49	THIOPENTAL 1 G FIOŁ X10 FIOŁ	op	20
50	TORASEMIDE SODIUM 0.02 4 ML X 5 AMP	OP	80
51	TRANEXAMID ACID 0.5 X 5 AMP	op	250
52	TUBERKULINA PPD RT 23 X 10 AMP	OP	2
53	VASOPRESSIN 20J./ML X 25 AMP	op	2
54	VIT B1 25 MG /1 ML X 10 AMP	OP	40
55	ZUCLOPENTHIXOL DEPOT INJ 200 MG 1 ML X10 AMPL	OP	3
56	ZUCLOPENTHIXOLUM ROZTWÓR DO WSTRZYKIWAŃ 0,05 G/ML 5 AMP. PO 1 ML	op	2

57	PROPAFENON 70MG X 5 AMP	OP	5
58	ROPIVACAINUM HCH 2MG/ML 10ML X 5 AMP	OP	30
59	SALBUTAMOL 1MG/ML NEBULIZACJA X 10 AMP	OP	20
60	SANDOSTATIN 0,1 X 5 AMP	OP	20
61	Sodium glycerophosphate 216 mg/ml 20 ml x 10 fiol	OP	2
62	STREPTOMYCINUM 1 G FIOLE	OP	30
63	AETHOXYSKLEROL 3 % x 5 amp	OP	15
64	VORICONAZOL 0.2 G FIOLE	OP	30

Pakiet 32- Leki różne VIII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	Kwetiapina 25 mg x 120	op	300
2	Kwetiapina 25 mg x 30	op	50
3	Donepezil 10 mg x 56	op	80
4	Donepezil 5 mg x56	op	50
5	Kwetiapina 100 mg x 60 tabl	op	10

Pakiet 33- LEKI RÓŻNE IX

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	AMIODARONE 50mg /ml x 5 amp	op	150
2	CilAZAPRILUM 0.5MG X 28 TABL	op	5
3	CILAZAPRILUM 1 MG X 28 TABL	op	5
4	CILAZAPRILUM 2.5MG X 28 TABL	op	5
5	CIPROFLOXACINUM 10mg /ml x 5 amp	op	50
6	DEXAMETHASONUM 4 MG X 20 TABL	op	10

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

Pakiet 34- Leki do znieczuleń

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	PROPOFOLUM ampulkostrzykawka 50 ml	OP	300
2	BUPIVACAINUM 5mg/1ml 4ml x 5 amp	OP	300
3	PROPOFOLUM 10 mg /ml 20 ml x 5 amp	op	100
4	SUGAMMADEKS 200mg/2 ml x 10 fiol	op	30

Pakiet 35- Leki różne X

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	APIXOBAN 2.5 MG x56 TABL	OP	60

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

Pakiet 36- PŁYNY DO IRYGACJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	NA CL 50 ML	OP	10 000
2	AQUA PRO IRYG 500 ML BUT ZAKR -ODKR.	OP	1 400
3	GLICYNE 1.5 % 3L	OP	250
4	GLICYNE 1.5 % 5 L	OP	1 400
5	NATRIUM CHLORATUM DO IRRYGACJI 3 L	OP	2 200

Pakiet 37- PŁYNY INFUZYJNE II

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	NA CL 0.9 % 100 ML	op	45 000
2	NACL 0.9 % 250 ML	op	14 000
3	NACL 0.9 % 500 ML	op	11 000
4	NA CL 0.9 % 1000 ML	op	14 000

Pakiet 38- PŁYN WIELOELEKTROLITOWY

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	PŁYN WIELOELEKTROLITOW Y 500 ml	op	14000
2	PŁYN WIELOELEKTROLITOW Y 1000 ml	op	7000

Pakiet 39- PŁYNY DO INFUZJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	Roztwór do infuzji zawierający jony sodu, potasu, magnezu .chlorki ,octany i gluconiany 500 ml	OP	8 000

Pakiet 40- LEKI RÓŻNE XI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	AMOXICILLINUM TABL. ROZPUSZCZ 1 G X 20	OP	50
2	AMOXYCILLINUM + AC CLAVULANIC. 2G + 0.2 G	fiol	100
3	AMPICILLINUM + SULBACTAMUM 1.5 FIOŁKA	FIOŁ	80
4	AMPICILLINUM 1.G FIOŁ	FIOŁ	400
5	AZITROMYCINUM fiol 500 mg x 5	OP	10
6	BENZYLPENICYLLIN POTASSIUM.1MLN FIOŁ.	FIOŁ	200
7	CEFAZOLINUM 1.g fiol	OP	300
8	CLARITHROMYCIN 500 mg x 14 tabl	OP	30
9	CLONAZEPAMUM 0.001G/1 ML AMP X 10	OP	10
10	CLONAZEPAMUM 0.5 MG X 30 TABL	OP	10
11	CLONAZEPAMUM 2 MG X 30 TABL	OP	20
12	CLOXACILLINUM 1 G FIOŁ	FIOŁ	1000

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

Pakiet 41 LEKI RÓŻNE XII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	BUDESONID 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL	op	250
2	CASPOFUNGINE 0.05 FIOLEK	fiol	20
3	CASPOFUNGINE 0.07 FIOLEK	fiol	20

4	CLARITHROMYCINA 0.5 FIOL	fiol	500
5	DES Loratadine tabl roz. w j. ust. 5 mg x 30	OP	10
6	DEXAMETHASON 1 mg mg x 20 tabl	op	10
7	DOXAZOSINE 2mg x 30	op	70
8	DOXAZOSINE 4mg x 30	op	100
9	DULOXYTINA 30 mg x28 tabl	OP	10
10	DULOXYTINA 60 mg x 28 tabl	op	10
11	EPLERENON 25 mg x 30 tabl	op	50
12	ESOMEPRAZOL FIOL 40 mg x 10	OP	300
13	FINASTERID 5 mg x 30 tabl	op	50
14	FLUDROCORTISONE 0,1 mg x 20TABL	op	20
15	FORMOTEROL 12 mg 60 kaps	op	5
16	FURASIDIN 0.05 x 30 tabl	op	200
17	HYDROXYZINUM 10 mg x 30 tabl	OP	200
18	HYDROXYZINUM 25 mg x 30 tabl	OP	200
19	IBUPROFEN 0.2 g x 60 tabl	op	80
20	LEVETIRACETAM 0.5 x 100 tabl	op	80
21	LEVETIRACETAM 300 ml 0.1/1 ml	oP	10
22	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10mg/ml 100 ml	op	10
23	MEMANTINI HYDROCHLORIDUM 10mgx 56TABL	op	50
24	MIANSERINA 10 mg x 90 tabl	op	5
25	MIANSERINA 30 mg x30 tabl	OP	5
26	MIANSERINUM 10 mg x 30 tabl	OP	30
27	NAPROXEN 0.25 x 50 tabl	OP	50
28	NAPROXEN 0.5 x 20 tabl	OP	20
29	NICERGOLINUM TBL 0.01g x 30 tabl	op	40
30	NIMESULID 100 mg x 30 SASZ	op	40
31	OLANZAPINA 5 mg x 28	op	10

32	PREDNISON 10 MG X 20 TABL	op	20
33	PREDNISON 20 MG X 20 TABL	op	20
34	PREDNISON 5MG X 100 TABL	op	20
35	PREGABALIN 0.05 X 56 TABL	OP	5
36	PREGABALIN 150 MG X 56 TABL	OP	20
37	PREGABALIN 75 MG X 56 TABL	OP	80
38	RIVAROXABAN 0.015 X42 TABL	OP	80
39	RIVAROXABAN 0.02 X 28 TABL	OP	20
40	RIVASTIGMINA 0.0015 X 56	OP	3
41	RIVASTIGMINA 3MG X 56 KAPS	op	10
42	RIVASTIGMINA 4,5 MG X 56	op	10
43	RIVASTIGMINA 6 MG TABL X 56 KAPS	op	16
44	ROPINIROL 4MG X 28 TABL SR	op	5
45	ROPINIROL 8 MG X 28 TABL SR	op	5
46	ROPINIROL 2 MG X28 TABL SR	OP	5
47	SITAGLIPTYNA 100mg x 28 tabl	op	20
48	SITAGLIPTYNA 50mg x 28 tabl	OP	20
49	ZOLPIDEM TARTAS 10 MG X 20	fiol	50

Pakiet 42- MATRYCE KOLAGENOWE

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

2	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.4.8X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	45
3	MATRYCA KOLAGENOWA WYM3x2.5 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	4
4	MATRYCA KOLAGENOWA WYM.9.5X4.8 POKRYTA FIBRYNOGENEM LUDZKIM I TROMBINĄ LUDZKĄ2,0J.M. NA CM.2	OP	8

Pakiet 43- SPIRYTUS

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	SPIR 70 % 1 L	OP	25
2	SPIRYTUS 96% 800 G	OP	25

Pakiet 44- ALBUMINY

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

Pakiet 45- LEKI RÓŻNE XIII

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	FILGRASTIMUM 30 mln 0.5 ml ampstrz.	op	30
2	CLOZAPINUM 25 mg x 50 tabl	op	30
3	CLOZAPINUM 100 mg x 50 tabl	op	30
4	EPTIFIBATIDUM 20mg /10 ml x 1fiol	op	30

5	EPTIFIBATIDUM 75 mg 100 ml x 1 fiol	op	30
6	MEROPENEMUM 500 mg 20 ml x 10 fiol	op	30
7	IMIPENEM-CILASTATINUM 500 mg /500 mg x 10 fiol	op	140
8	MIDAZOLAMUM 15mg 3 ml x10 amp	op	20
9	MIDAZOLAMUM 5 mg 1 ml x 10 amp	op	20
10	PANTOPRAZOLUM 40 mg fiol	op	1000
11	TIGECYKLINE 50 mg x 10 fiol	op	15

Pakiet 46- DERITOMALTOZA

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	DERIZOMALTOZA ŻELAZOWA 100 MGFE3+/ML; FIOŁKA 5ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 5 FIOŁ.	op	10
2	DERIZOMALTOZA ŻELAZOWA, 100 MGFE3+/ML; AMPUŁKA 1ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 5 AMP.	op	40
3	DERIZOMALTOZA ŻELAZOWA, 50 MGFE3+/ML; AMPUŁKA 2ML, OPAKOWANIE ZAWIERA 25 AMP.	op	40

Pakiet 47- TOCILIZUMAB

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
1	Tocilizumabum 400mg/20 ml fiol	fiol	20,00

Pakiet 48 -CYTOSORB

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	ilość
----	-------------------	-----------	-------

1	Adsorber pełnej krwi wskazany do stosowania w warunkach, w których poziomy cytokin, DAMPS,PAMPS,bilirubiny i mioglobiny są podwyższone oraz do usuwania Ticagreloru i Rivaroxabanu u pacjentów w nagłych stanach wymagających interwencji chirurgicznej; składający się z wysoce biokompatybilnych, porowatych granulek polimerowych z licznymi porami na powierzchni, zanurzonych w roztworze fizjologicznym NaCl; Całkowita powierzchnia adsorpcji jednego wkładu > 40 000 m ² , objętość 300 ml. Wymaga przepłukania przed użyciem tylko solą fizjologiczną.Adsorber pełnej krwi powinien bezpiecznie i łatwo zintegrować się z obwodami krążenia pozaustrojowego, takimi jak terapia nerkozastępcza (CRRT), pozaustrojowe utlenowanie krwi (ECMO), CPB oraz jako urządzenie samodzielne. Stosowany z antykoagulacją cytrynianową lub heparynową.Wymagana szybkości przepływu krwi to 100 do 700 ml / min. Czas leczenia pojedynczym adsorberem: do 24 godzin przez maksymalnie 7 kolejnych dni. Adsorbuje substancje hydrofobowe do 55 kDa, nie aktywuje układu krzepnięcia i nie usuwa immunoglobulin ani czynników krzepnięcia. Przydatność do użycia: 3 lata od daty produkcji. Sterylizowany w promieniowaniu gamma	SZT.	6
2	ADAPTER DO NERKI PRE_DIALIZER	SZT.	6
3	ADAPTER DO PRZEPŁUKIWANIA PRE-DIALIZER	SZT.	6

Pakiet 49- PARICALCITOL

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

Pakiet 50- CINACALCET

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	CHLOROWODOREK CYNACALCETU 30 MG X 28 TABL LUB 60 MG LUB 90 MG ,DAWKA W ZALEŻNOSCI OD POTRZEB CENA ZA MG	mg	184800

II. Dodatkowe wymagania Zamawiającego dotyczące wszystkich Pakietów :

1. Wykonawca, który będzie dostarczał leki wymienione w załącznikach musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej
2. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz spełniać wymogi dyrektyw Unii Europejskiej .
3. Wymagania szczegółowe związane z przedmiotem zamówienia:

- Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym w szczególności wartość przedmiotów umowy wraz z opakowaniami, kosztami transportu w tym zabezpieczenia, ubezpieczenia, wszelkich innych należności i opłat.
- W przypadku okresowego braku produkcji oferowanego leku (okresowy brak na rynku) należy wycenić tę pozycję wg ostatniej ceny sprzedaży oraz nanieść informację o jej tymczasowym braku na rynku.
- Braki w dostawach leków objętych przetargiem spowodowane okresowym brakiem produkcji będą obowiązkowo niezwłocznie zgłaszane przez Wykonawcę pisemnie lub fax. / 017 2271233 – Kierownikowi Apteki Szpitalnej.
- W przypadku okresowego braku dostępności leku z postępowania przetargowego Wykonawca zobowiązuje się zaoferować i w razie akceptacji Zamawiającego dostarczyć zamiennik/ równoważnik w cenie przetargowej lub niższej / jeżeli zamiennik istnieje/, zgodnie z zasadami wskazanymi w umowie.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo – w sytuacjach tego wymagających/ brak jednostek chorobowych lub zmniejszenie ilości danych jednostek chorobowych/- do rezygnacji z niektórych pozycji wymienionych w ofercie przetargowej lub do zakupu mniejszej ilości niż wskazana w SWZ.
- W przypadku oferowania opakowania handlowego danego produktu farmaceutycznego innego niż w SWZ, Zamawiający wymaga przeliczenia i zaokrąglenia ilości opakowań w górę / do pełnego opakowania/.
- Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymogom Zamawiającego określonym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- Zaoferowany przedmiot zamówienia (wszystkie zaoferowane artykuły) muszą mieć aktualne terminy ważności i przydatności do użycia, nie krótsze niż **9 miesięcy** (licząc od dnia dostawy do Zamawiającego).
- Opakowanie nie może zawierać więcej niż 125 tabletek, 100 amp. , 4 kg. Przy przeliczaniu należy podawać ilości zaokrąglone w górę do pełnych opakowań.
- W przypadku braku leku lub jego zaakceptowanego przez Zamawiającego zamiennika u Wykonawcy, Zamawiający może go kupić u innego kontrahenta, a różnicę w cenie oraz wszelkie inne koszty na jakie ta sytuacja naraziła Zamawiającego pokrywa Wykonawca, zgodnie z zasadami określonymi w umowie.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość składania zamówień/ zleceń bez jakichkolwiek ograniczeń co do ilości, częstotliwości, wartości poszczególnych dostaw.
- Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego do całkowitego wyczerpania zakresu przedmiotowego zamówienia .
- Asortyment musi być dostarczony i wniesiony przez Wykonawcę do pomieszczenia magazynowego wskazanego przez Zamawiającego w dniu dostawy.
- Zamawiający wyraża zgodę na zamienne zaoferowanie leków w postaci tabletek, drażetek, kapsułek itp. (np. drażetek na tabletki dojelitowe, tabletki na drażetki, w tym powlekane itp.) , celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej, z wyjątkiem leków o modyfikowanej postaci np.: tabletki o kontrolowanym uwalnianiu, przedłużonym działaniu itp.
- Zamawiający nie dopuszcza zamiany w przypadku leków iniekcyjnych , fiolki na

ampułki, dopuszcza zamiannę ampułki na fiolki.

Uwaga:

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

Produkty równoważne

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

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

Kryterium	Waga kryterium
	Pkt.
Cena	100

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

cena oferty najtańszej

_____ X 100 = liczba punktów

cena oferty badanej

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

W przypadku zaoferowania w ofercie dłuższego terminu realizacji zamówienia od wymaganego,

oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.

Kolbuszowa 01.07.2024r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /