Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ACARD 75 mg x 60 tabletek		5	op.				
2	ACC 100mg x 20 saszetek		5	op.				
3	ACC 600 mg x 20 tabl musujących		10	op.				
4	ACTIFEROL 30 mg x 30 saszetek		10	op				
5	ACTIFEROL 7 mg x 30 saszetek		25	op.				
6	AESCIN 20 mg x 90 tabletek powlekanych		10	op.				
7	AKINETON 2 mg x 50 tabletek		1	op.				
8	ALLERTEC 10mg x 20 tabl		60	op.				
9	ALTACET x 6 tabletek		40	op.				
10	ALUGASTRIN x 40 tabletek do rozgryzania i żucia		25	op.				
11	AMBROSAN 30 mg x 20 tabl.		10	op.				
12	AMLOZEK 5 mgx 30 tabl		20	op.				
13	ASPAR ESPEFA x 75 tabletek		10	op.				
14	AXTIL 2,5mg x 30 tabl		10	op.				
15	AZATHIOPRINE 50 mg x 50 tabletek		1	op.				
16	AZITROLEK 500 mg x 6 tabletek		5	op.				
17	BACLOFEN 10 mg x 50 tabletek		5	op.				
18	BETASERC 8 mg x30 tabletek		10	op.				
19	BETO 50 ZK x 28 tabletek		5	op.				
20	BETO 25 ZK X 28 tabl		5	op.				
21	BISACODYL x 30 tabl.		5	op.				
22	BISEPTOL 480 mg x 20 tabl		15	op.				
23	BISOPROLOL 5 mg x30 tabl		10	op.				
24	BROMOCORN 2,5 mg x 30 tabletek		20	op.				
25	CALCIUM PANTOTENICUM 0,1 x 50 tabl.		150	op.				
26	CALCIUM tabletki musujące x 16 szt		80	op.				
27	CAPTOPRIL 12,5 mg x 30 tabletek		30	op.				
28	CAPTOPRIL 25 mg x 30 tabletek		5	op.				
29	CARBO ACTIV 200 mg x 20 KAPSUŁEK TWARDYCH		80	op.				
30	CERUTIN x 125 tabl powlekane		120	op.				
31	CHLORCHINALDIN 2 mg x 40 tabl. do ssania		60	op.				
32	CHLORPROTHIXENE 15 mg x 50 tabl		2	op.				
33	CLEMASTIN 1 mg x 30 tabl.		5	op.				
34	CLONAZEPAM 0,5 mg x 30 tabl		10	op.				
35	CLONAZEPAM 2 mg x 30 tabl.		2	op.				
36	CLOTRIMAZOLUM 0,1 x 6 tabl. dopochwowych		40	op.				
37	CORDARONE 200mg,tabl.powl.30 szt.		2	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
38	CYCLONAMINA 250 mg x 30 tabl		50	op.				
39	CYTOTEC 0,2 mg x 30 tabletek		11	op.				
40	DALACIN C 300 mg x 16 tabl.powlekane		5	op.				
41	DEBRIDAT 100 mg x 30 tabl		100	op.				
42	DESLORATADYNA 5 mgx30 tabl		5	op				
43	DEXAMETHASONE 1 mg x 20 tabl.		10	op.				
44	DICLOFENAC 50 mg x 20 tabletek		20	op.				
45	DIGOXIN 0,25 mg x 30 tabl		5	op.				
46	DIOSMINEX 0,5 x60 tabl powlekane		5	op.				
47	DIPHERGAN 10 mg x 20 draż		10	op.				
48	DIPHERGAN 25 mg x 20 draż		20	op.				
49	DIVASCAN 2,5 mg x 60 tabl.		1	op.				
50	DOPEGYT 250 mg x 50 tabl		100	op.				
51	DORMICUM 15 mg x 100 tabletek		20	op.				
52	DORMICUM 7,5 mg x 10 tabl		270	op.				
53	DOXYCYCLINE 0,1 x 10 tabletek		30	op.				
54	DUOMOX 250 mg x 20 tabletek /nie zamieniać/		20	op.				
56	DUSPATALIN RETARD 200 mg x 30 tabletek		2	op.				
7	ENARENAL 5 mgx30 tabl		30	op.				
57	ENCORTON 1 mg x 20 tabletek		5	op.				
58	ENCORTON 20 mg x 20 tabletek		5	op.				
59	ENCORTON 5 mg x 100 tabletek		40	op.				
60	ESPUTICON 50 mg x100 kapsułek		30	op.				
61	ESSENTIALE FORTE 50 kaps		25	op.				
62	ESTAZOLAM 2 mg x 20 tabl.		220	op.				
63	ESTROFEM 2 mg x28 tabl		10	op.				
64	FOLIC ACID 15 mg x 30 tabl.		30	op.				
65	FOLIC ACID 5 mg x 30 tabl		200	op.				
66	FRISIUM 10mgx20 tabl		5	op.				
67	FURAGINUM 50 mg x 30 tabl		150	op.				
20	FUROSEMIDUM 40 mg x 30 tabletek		30	op.				
68	GASPRID 5 mg x 30 tabletek		5	op.				
69	GROPRRINOSIN 500 mg x 50 tabletek		35	op.				
70	GYNALGIN x 10 tabl. dopochwowe		20	op.				
71	HASCOVIR 200 mg x 30 tabletek		100	op.				
72	HASCOVIR 800 mg x 30 tabletek		10	op.				
73	HEMOFER prolongatum x 30 tabletek		250	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
74	HEPATIL 150 mg x 40 tabl		150	op.				
75	HYDROCHLOROTHIAZIDE 12,5 mg x 30 tabl.		20	op.				
76	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg x 30 tabl.		5	op.				
77	HYDROCORTISONE 20 mg x 20 tabl		5	op.				
78	HYDROXIZINA 25 mg x 30 tabletek		60	op.				
79	HYDROXYZINUM 10 mg x 30 mg		30	op.				
80	IBUPROFEN 200 mg x 20 tabletek powlekane		800	op.				
81	ISOPTIN 40 mg x 40 tabl		30	op.				
82	KALIPOZ PROLONG.x 30 tabletek		80	op.				
83	KALIUUM HYPER MANGANICUM x 30tabl		200	op.				
84	KEPPRA 250 mg x 50 tabl		5	op.				
85	KEPRA 500 mg x 50 tabl		5	op.				
86	KETOCONAZOLE 200 mg x10 tabl		10	op.				
87	KETOTIFEN 1mg x 30 tabl		20	op.				
88	KREON 10000 X150mg,50 szt.		10	op.				
89	KREON 25000 x 50szt,butelka		5	op.				
90	LAMITRIN 25 mg x 30 tabletek		2	op.				
91	LAMITRIN 50 mg x 30 tabletek		2	op.				
92	LEVOTHYROXINE 25 mcg x 50 tabletek		20	op.				
93	LEVOTHYROXINE 50 mcg x50 tabletek		10	op.				
95	LOPERAMIDE 2 mg x 30 tabl.		30	op.				
96	LORATADYNA 10 mg x.tabl.60 szt.		70	op.				
97	LUMINALUM 100 mg x 10 tabletek		20	op.				
98	LUMINALUM 15 mg x 10 tabl		100	op.				
99	LUTEINA 50 mg x 30 tabl. dopochwowych		150	op.				
100	LUTEINA 50 mg x 30 tabl. podjęzykowych		50	op.				
101	MAGNEFAR B6 X100 tabl		20	op.				
102	MAGNEZIN COMFORT 125mg jonów Mg x 30 tabl		30	op.				
103	METOCARD 50mg x30 tabletek		20	op.				
104	METOCLOPRAMIDE x 50 tabl.		10	op.				
105	METRONIDAZOLE 0,5 x 10 tabl. dopochwowych		10	op.				
106	METRONIDAZOLE 250 mg x 20 tabl.		50	op.				
107	METYPRED 16 mgx30tabl		5	op.				
108	MINIRIN MELT 60 mcg x 30 liofilizatów.		1	op.				
109	MULTIVITAMINUM x 50 draż.		5	op.				
110	NAPROXEN 250 mg x 50 tabl.		100	op.				
111	NIFUROXAZIDE 100 mg x 24 tabl.		30	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
112	NITRAZEPAM x 20 tabl.		5	op.				
113	NOLICIN 400 mg x 20 tabl		100	op.				
114	NYSTATYNA 500 000 J.M. x 16 tabletek		5	op.				
115	OSELTAMIVIR /TAMIFLU/ 75 mg x 10 kapsułek		30	op				
116	OSPEN 1000 x 12 tabl		50	op.				
117	OXAZEPAM x 20 tabl		10	op.				
118	OxyContin 10 mgx60 tabl		6	op				
119	PANTOPRAZOLE 20 mg x 28 tabl dojelitowe		10	op.				
120	PARACETAMOL 500 mg x 20 szt..		300	op.				
121	PENTASA 1gx 50 saszetek		3	op.				
122	PENTASA 500 mg x 100 tabletek dojelitowych /tylko Pentasa/		2	op.				
123	PRESTARIUM 5 mg x 30 tabl		2	op.				
124	PROPRANOLOL 10 mg x 50 tabl		20	op.				
125	PROVERA 5 mg x30tabl		10	op.				
126	PYRANTELUM 3 tabl		5	op.				
127	RANIGAST 0,075g x 10tabletek		20	op.				
128	RANIGAST 150 mg x60 tabl		20	op.				
129	RAPHACHOLIN C 30 tabletek		10	op.				
130	RELANIUM 2 mg x 20 tabletek		50	op.				
131	RELANIUM 5 mg x 20 tabletek		50	op.				
132	RISPOLEPT 1 mg x20 tabl		5	op.				
133	RISPOLEPT 2 mg x20 tabl		5	op				
134	ROXITHROMYCIN 100 mg x 10 tabl.		50	op.				
135	ROXITHROMYCIN 150 mg x10 tabl.		60	op.				
136	SABRIL 500mg x 50 saszetek / tylko saszetki/		5	op				
137	SALOFALK 0,5g x50 tabl dojelitowych /nie zamieniać/		2	op.				
138	SILDENAFIL 50 mgx4 tabl		5	op.				
139	SPIRONOL 25 x 20 tabl		50	op.				
140	SULFASALAZINE-EN 50 tabl		2	op.				
141	SYLIMAROL 35mg x 60 tabletek		10	op.				
142	TAROMENTIN 625mgx21tabletek		30	op				
143	TEGRETOL 200 mg x 50 tabletek		2	op.				
144	TEGRETOL 400 mg x 50 tabletek		2	op.				
145	THEOPHYLLINE 100 mg x 30 tabl.		5	op.				
146	THEOPHYLLINE 150 mg retard. x 50 tabl.		5	op.				
147	THEOPHYLLINE 300 mg retard. x 50 tabl.		5	op.				
148	THIOCODIN x 10 tabletek		10	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
149	TOLPERIS 50 mg x 30 kapsułek		10	op.				
150	TOPAMAX 100 mg x 60 tabletek		2	op.				
151	TOPAMAX 15 mg x 60 tabletek		2	op.				
152	TOPAMAX 25 mg x 60 tabletek		2	op.				
153	TOPAMAX 50 mg x 60 tabletek		2	op.				
154	TORECAN 6,5 mg x 50 tabletek		2	op.				
155	TRANXENE 5 mg x 30 tabletek		5	op.				
156	TRILEPTAL 300 mg x 50 tabletek		5	op.				
157	UBRETID 5 mg x 20 tabl.		10	op.				
158	UROSEPT x 60 drażetek		20	op.				
159	URSOPOL 150 mg x 50 kapsułek		30	op.				
160	URSOPOL 300 mg x 50 kapsułek		15	op.				
161	VARFIN 5 MG X100 tabletek		2	op.				
162	VENORUTON 300mgx50 kaps		5	op.				
163	VERMOX 100mg x 6 tabl		5	op.				
164	VITACON 10 mg x 30 tabl.		2	op.				
165	VITAMINA C 200 mg x 50 tabl.		50	op.				
166	VITAMINA C 100 mg x 50 tabl.		100	op.				
167	VITAMINUM B1 3 mg x 50 tabl.		10	op.				
168	VITAMINUM E 0,1 x 30 kaps.		20	op.				
169	VITAMINUM "B"compositum x 50drażetek		60	op.				
170	VITAMINUM B 2 x 30 tabletek 3 mg		5	op.				
171	VITAMINUM B 6 x 50 tabletek 50 mg		5	op.				
172	XENNA extra comfort x10 tabl		20	op.				
173	XYZAL 5 mg x 28 tabl powlekanych		10	op.				
174	ZENTEL 0,4 x 1 tabl		20	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ACODIN 300 x 100ml syrop		40	op.				
2	AERIUS 150 ml roztwór doustny		60	op.				
3	AESCULAN 30 g maść		10	op.				
4	ALANTAN zasypka 100 g		30	op.				
5	ALANTAN MAŚĆ 2% 30G		2000	op.				
6	ALCAINA 0,5% 15ml krople do oczu		5	op.				
7	ALERTEC 20ml krople doustne		100	op.				
8	ALUGASTRIN 250ml zawiesina doustna		40	op.				
9	AMBROSOL 15mg/5 ml 100ML		80	op.				
10	AMBROSOL 30 mg/5 ml 100ml syrop		120	op.				
11	APHTIN 20 % płyn 10 g		10	op.				
12	ARGOSULFAN 2 % 40g krem /TYLKO TUBKI/		220	op.				
13	ARTEMISOL płyn 100g		20	op.				
14	ATECORTIN 5ml zawiesina do oczu		300	op.				
15	ATROVENT 20 ml płyn		250	op.				
16	AZULAN 100 g płyn		50	op.				
17	BANEOCIN 20g maść		80	op.				
18	BARIUM SULFATE 100 g zawiesina		50	op.				
19	BEDICORT G maść 15g		10	op.				
20	BENZYNA APTECZNA 1000 ml		60	but.				
21	BENZYNA APTECZNA 85 g		300	but.				
22	BERODUAL 20 ml płyn do inhalacji		100	op.				
23	BERODUAL N 10ml 200 dawek aerosol		5	op.				
24	BEROTEC N 100 aerozol 0,1mg.200 dawek		20	op.				
25	BETADINE 0,02 x 14 globulek dopochwowych		10	op.				
26	BETADINE 1% 20g maść		10	op.				
27	BETADRIN 2x5ml krople do oczu		10	op.				
28	BIODACYNA 0,3 % 5ml krople do oczu		10	op.				
29	BISACODYL x5czopków		400	op.				
30	BISEPTOL 240 mg/5ml 100ml zawiesina doustna		30	op.				
31	BOBIK K 2 mg x 40 kapsułek wyciskanych		70	op.				
32	BOBOTIC forte 30 ml		100	op.				
33	BORASOL 3% płyn 200g		400	op.				
34	BRAUNOL 1 litr 10 % plyn		100	but.				
35	BUDESONID 10ml areozol do nosa		500	op.				
36	BUTAPIRAZOL 250 mg x5 czopków		5	op.				
37	BUTAPIRAZOL 5% 30g maść		20	op.				
38	CALCIUM syrop 150ml		200	op.				
39	CATHEJCIL 12,5 g żel z lidocainą jałowy x25 szt		150	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
40	CHLORCHINALDIN H 5g maść		30	op.				
41	CHLOREK ETYLU 70 g aerozol		20	op.				
42	CIPRONEX 0,3% 5 ml krople do oczu		10	op.				
43	CITRAFLEET{0,01 g+3,5g+10,97}x2 saszetki		60	op.				
44	CLEMASTINE 100ml		70	op.				
45	CLOTRIMAZOLE 1% krem 20g		120	op.				
46	CORTINEFF 0,1% maść do oczu 3g		5	op.				
47	CROTAMITON 10% maść		30	op.				
48	CUSI ERYTROMYCIN 0,5% 3,5g maść do oczu		10	op.				
49	CZOPKI GLICEROLOWE 2 g x 10szt czopki		45	op.				
50	DAVERCIN 2,5% płyn 30ml		10	op.				
51	DEBRIDAT 250 ml proszek do przyg. zaw.		100	op.				
52	DEPAKINE 150ml SYROP		20	op.				
53	DEPULOL 20g żel		70	op.				
54	DETROMYCYNI 1 % 5g masć		30	op.				
55	DEXAMETHASONE 5ml zawiesina do oczu		30	op.				
56	DEXAPOLCORT N aerozol na skórę		20	op.				
57	DICLOFENAC 100 mg x 10 czopków		150	op.				
58	DICLOFENAC 50 mg x 10 czopków		100	op.				
59	DICOPEG junior 5 g makrogolu x 14 saszetek		10	op.				
60	DICORTINEFF 5 ml krople do oczu		600	op.				
61	EFRINOL 1% 10 g krople do nosa		10	op.				
62	ELOCOM maść 30g tuba		20	op.				
63	ELOSONE krem 30 g tuba		20	op.				
64	EMLA 30 g krem		10	op.				
65	EMLA 5% krem 5 g nie zamieniać		10	op.				
66	EMOFIX 30g maśc		30	op.				
67	ENEMA 150 ml płyn		1600	szt				
68	ESPUMISAN 100mg/1ml krople 30 ml		400	szt				
69	FENISTIL 0,1% 20ml krople		220	op.				
70	FENISTIL 0,1% 30g żel		20	op.				
71	FIOLET GENCJANOWY 1 % roztwór spirytusowy 20 g		50	op.				
72	FIOLET GENCJANOWY 1 % roztwór wodny 20 g		50	op.				
73	FLEGAMINA 4 mg/5 ml 200 ml syrop		70	op.				
74	FLIXONASE 50 mcg na dawkę aerozol do nosa 120 dawek		5	op.				
75	FLIXOTIDE 125 mcg/dawkę x120 dawek		10	op.				
76	FLIXOTIDE 50 mcg/dawkę x120 dawek		5	op.				
77	FLOXAL 0,3% 3g maść do oczu		20	op.				
78	FLOXAL 0,3% 5ml krople do oczu		400	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
79	FLUCORTA 150ml syrop		150	op.				
80	FORLAX 10gx20 saszetek		20	op.				
81	FORTRANS X 4saszetki		5	op.				
82	FUCIDIN 2% maść 15 g		10	op.				
83	GASTROTUSS BABY syrop 200 ml		20	op.				
84	GENTAMICIN 0,3% krople do oczu		100	op.				
85	GLUCOZA 1 kg substancja		150	kg				
86	HALOPERIDOL 10ml krople		10	op.				
87	HASCOBAZA 0,5 kg /nie zamieniać/		30	op.				
88	HASCOFUNGIN 1% krem		5	op.				
89	HEMOROL 12czopków		20	op.				
90	HEPARIN 20g krem 300 JM/1 g		100	op.				
91	HYDROCORTISONUM 0,5 % krem 15g		10	op.				
92	HYDROCORTISONUM 1 % krem 15g		100	op.				
93	HYDRONEA CITRON BABY 10 torebek		30	op.				
94	HYDRONEA CITRON proszek,10 torebek		30	op.				
95	HYDROXYZINE 200ml syr.		130	op.				
96	INFECTOSCAB 5% krem 30g		20	op.				
97	IRUXOL MONO 20 g maść		20	op.				
98	JODYNA spirytusowy roztwor jodu 100g		10	op.				
99	KALIUM 150ml syrop 782 mg jonów potasu/10 ml		60	op.				
100	KEPPRA /VETIRA 0,1/1 ml 300ml płyn		5	op.				
101	KETOTIFEN 100ml syrop		40	op.				
102	KOMPRES ŻELOWY ZIMNO-CIEPŁO 20x18		20	szt				
103	KOMPRES ŻELOWY ZIMNO -CIEPŁO 12x18		10	szt				
104	KORA DĘBU x30 saszetek 2 g		20	op.				
105	LACTULOSE 150ml syrop		200	op.				
106	LATICORT 0,1% 15 g maść		5	op.				
107	LIDOCAINE 38g 10% aerozol		60	op.				
108	LIGNOCAINUM "A" 30g żel		50	op.				
109	LIGNOCAINUM "U" 30g żel		6000	op.				
110	LORATAN 125ml syrop		80	op.				
111	LUMINAL 15 mg x 10czopków		170	op.				
112	MAGSOLVIT B6 150 ml syrop		20	op.				
113	MAŚĆ RETIMAX Z VIT A 1500j.m./g 30 g tylko		800	op.				
114	MAŚĆ BORNA 10 % 20g		10	op.				
115	MAŚĆ CHOLESTEROLOWA 500g /nie zamieniać/		70	op.				
116	MAŚĆ ICHTIOLOWA 20g tubka		10	op.				
117	MAXITROL krople do oczu 5ml		30	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
118	MENTHO PARAFINOL 125 g płyn		50	op.				
119	MEDIDERM krem 1 kg		6	op.				
120	MOVA NITRAT PIPETE 0,5ml x50pipetek		20	op.				
121	MUCOFLUID 50 mg/ml aerozol 12,5 ml		20	op.				
122	MUCOSOLVAN do inhalacji 100ml		30	op.				
123	MUPIROX 2 % 15 g maść		40	op.				
124	NAPROXEN 1,2 % żel 50g		80	op.				
125	NAPROXEN 250mg czopki 10szt.		40	op.				
126	NAPROXEN 500mg czopki 10szt.		20	op.				
127	NASIVIN 0,01% 5 ml rej od urodzenia		400	op.				
128	NASIVIN soft 0,01% 5 ml rej.od 3 m życia		50	op.				
129	NEBU -DOSE 3% NACL 5 ml x30 fiolek		5	op.				
130	NEOMYCIN 0,5% 3g maść do oczu		120	op.				
131	NEOMYCIN 55ml aerozol		120	op.				
132	NEOSINE 150ml syrop		130	op.				
133	NIFUROXAZIDE 90ml		30	op.				
134	NITROFURAZON 25g 0.2% maść		200	op.				
135	NITROMINT AEROSOL 200 dawek		10	op.				
136	NUROFEN 60mg czopki,10szt		50	op.				
137	NUROFEN 125mg czopki,10szt		100	op.				
138	NYSTATIN 5 g granulat do zawiesiny		600	op.				
139	OEKOLP 0,1% krem 25 g		20	op.				
140	OTOTALGIN 10g krople do uszu		60	op.				
141	OXYCORT 10g maść		100	op.				
142	OXYCORT 55ml aerozol		10	op.				
143	PANTENOL AEROZOL 130 g		10	op.				
144	PARACETAMOL 125 mg x 10 czopków		100	op.				
145	PARACETAMOL 250 mg x 10czopków		100	op.				
146	PARACETAMOL 50 mg x 10 czopków		20	op.				
147	PARACETAMOL 500 mg x 10 czopków		20	op.				
148	PARAFFINUM LIQIDUM 0,8 kg		5	op.				
149	Pasta cynkowa 25 % 20 g		30	op.				
150	PC 30 V 100 ml płyn do skóry		20	op.				
151	PENTASA 1g 100 ml x 7 sztuk		10	op.				
152	PENTASA 1g x 28 czopków /tylko Pentasa/		5	op.				
153	PIGMENTUM CASTELANI 125g płyn		10	op.				
154	PIMAFUCIN 2 % krem 30g		60	op.				
155	PIMAFUCORT 15g maść		100	op.				
156	PŁYN LUGOLA 20g		10	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
157	POLFERGAN 0,1% 150 ML syrop		120	op.				
158	POLTRAM 10ml krople		10	op.				
159	POSORUTIN krople do oczu /50 mg/ml/ -10 ml		10	op.				
160	PROCTO-GLYVENOL 30 g krem doodbytniczy		5	op.				
161	PROCTO-GLYVENOL x 10 czopków		5	op.				
162	PUDER PŁYNNY 100 g		30	op.				
163	PYRANTELUM zawiesina 15 ml		5	op.				
164	RELANIUM,(2 mg/5mlL),zaw.doustna,100g		20	op.				
165	SALICYLOL 1% plyn 100 g		50	op.				
166	SALOFALK 4 g 60 ml x 7 sztuk		2	op.				
167	SALOFALK 500 mg x30 czopków		2	op.				
168	SEREVENT 25 mcg x 120 dawek		10	op.				
169	SILLOL aerozol		20	op.				
170	SINECOD 1,5 mg/ ml 200 ml syrop		5	op.				
171	SINECOD 5 mg/1 ml 20 ml krople		20	op.				
172	SIRUPUS PINI COMPOSITUS		20	op.				
173	SMECTA 30saszetek		120	op.				
174	SOFNOLIME 4,5 kg granulat		10	op.				
175	SOLCOSERYL maść 20g		10	op.				
176	SOLCOSERYL żel 20g		10	op.				
177	SPIRYTUS 70% SKAŻONY HIBITANEM 0,5% 1 litr /TYLKO opakowania 1 litrowe/		10	op.				
178	SPIRYTUS CAMPHORATUS 0,8 kg		10	op.				
179	SPIRYTUS SALICYLATUS 0,8 kg		10	op.				
180	SULFACETAMIDEx12szt krople do oczu		20	op.				
181	SULFARINOL 20ml krople do nosa		150	op.				
182	SYLIMAROL 200 g zawiesina doustna		2	op.				
183	TEGRETOL 250ml zawiesina doustna		2	op.				
184	TEST CIĄŻOWY STRUMIENIOWY		200	op.				
185	TOBREX 3,5g maść do oczu		5	op.				
186	TOBROSOPT 5ml krople do oczu		50	op.				
187	TORECAN X 6czopków		10	op.				
188	TORMENTIOL 20 g maść		900	op.				
189	TRIDERM 15 g krem		30	op.				
190	TRIDERM 15 g maść		20	op.				
191	TROPICAMIDE 0,5% 2 x 5ml krople do oczu		10	op.				
192	TROPICAMIDE 1% 2 x 5ml krople do oczu		150	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
193	TYMSAL 30g spray		350	op.				
194	VAGOTYL 50g plyn		10	op.				
195	VASELINUM ALBUM 1kg		5	kg				
196	VENTOLIN aerozol x 200dawek /tylko Ventolin/		30	op.				
197	VIBOVIT BOBAS x 30 saszetek		40	op.				
198	VIRU-POS 3%.maść do oczu 4,5g		25	op.				
199	VITA K krople wyciskane z kapsułki x 30		20	op.				
200	VITAMINA A 10 ml krople		10	op.				
201	VITAMINA D-3 10 ml krople		80	op.				
202	VITAMINA E 10 ml krople		20	op.				
203	VITAMINUM C 40 ml krople Juvit C		50	op.				
204	VRATIZOLIN 3g krem 3%		50	op.				
205	WODA UTLENIONA 3% 100 g		500	flak.				
206	XYLOMETAZOLINE 0,05% 10 ml		2000	op.				
207	XYZAL 200 ml roztwór doustny		40	op.				
208	ZENTEL zawiesina 0,04g/1ml 20ml		40	op.				
209	ZESTAW do kolografii z barytem		40	op.				
		RAZEM						

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ACICLOVIR 250mg x 5 FIOLEK		50	op.				
2	ADRENALINA 1 mg / 1 ml x10amp		450	op.				
3	ADRENALINA 300mcg/0,3 ml amp-strzyk		5	szt				
4	AMBROHEXAL 15 mg / 2 ml x5amp		500	op.				
5	ALDACTONE 200 mg x 10 amp		3	op.				
6	BISEPTOL 480 10amp		80	op.				
7	CALCIUM GLUCONATE 10 % 10 ml inj x 50 amp polietylen		100	op				
8	CIPROFLOXACINE 1% 10ml x10amp		50	op.				
9	CIPROFLOXACINE 200 mg/100 ml		100	szt				
10	CUROSURF 1,5 ml x 2 fiolki		12	op.				
11	DESFERAL 500 mgx 10 fiolek		5	op.				
12	DIAZEPAM 5 mg/2,5 ml x 5wlewek doodbytnicz.		50	op.				
13	DIAZEPAM 10 mg/2,5 ml x 5wlewek doodbytnicz.		20	op.				
14	DIGOXIN 0,5 mg / 2 ml x 5 amp		10	op.				
15	DIPROPHOS 1ml x 5 amp		2	op.				
16	DOBUJECT 0,25 g x 5 amp		10	op				
17	DOLCONTRAL 100 mg / 2 ml x 10 amp		20	op.				
18	DOLCONTRAL 50 mg / 1 ml x 10 amp		350	op.				
19	EBRANTIL 25 mg / 5 ml x 5amp		30	op.				
20	ESOMEPRAZOL 40mg rejestracja u dzieci		100	fiol.				
21	FENACTIL 50 mg/2 ml x10 amp		10	op.				
22	FENTANYL 0,1 mg / 2 ml 50 AMP.		200	op.				
23	FENTANYL 0,5 mg / 10 ml 50 AMP.		30	op.				
24	GANCICLOVIR 0,5 g fiolka		50	fiol.				
25	HALOPERIDOL 5 mg / 1 ml x 10 amp		5	op.				
26	HEPARIN 25000 jm / 5 ml 10 fiolek		5	op.				
27	IMIPENEM /CILASTATIN 500mg+500 mg fiolka 20 ml		1300	fiol.				
28	KEPPRA 500mg/5 ml x 10 fiolek		15	op.				
29	KETAMINE 0,5 g / 10 ml x 5 fiolek		30	op.				
30	KONAKION 2 mg/0,2 ml x 5 amp		200	op				
31	LEVONOR 4 mg / 4 ml x 5 amp		60	op.				
32	MARCAINA SPINAL 0,5% hevay 0,2/4 ml x 5 amp pakowana w jałowe blistry		280	op.				
33	MEROPENEM 0,5 g x 10 fiolek stabilność powyżej 1 godziny		10	op.				
34	MILGAMA X 5 amp		10	op.				
35	MIVACRON 10 mg / 5 ml x 5 amp		250	op.				
36	MIVACRON 20 mg / 10 ml X 5 amp		50	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
37	MORPHINI SULFAS 10 mg / 1 ml x 10 amp		220	op.				
38	MORPHINI SULFAS 0,1% 2 ml SPINAL x 10 amp		100	op.				
39	NALOXONE HYDROCHLORIDE 0,4 mg / 1 ml x 10 amp		70	op.				
40	NATRIUM BICARBONICUM 8,4% 20 ml x 10 amp		150	op.				
41	NO-SPA 2 ml x 5 amp		30	op.				
42	OKSYNORM 10 mg 1ml x10 amp		30	op.				
43	OKSYNORM 20 mg w 2 ml x 10 amp		30	op.				
44	ORNITHINE 0,5 g / 5 ml x 10 amp		40	op.				
45	ORNITHINE 5 g / 10 ml x 10 amp / HEPA-MERZ/		50	op.				
46	PAPAVERINE HYDROCHLORIDE 40 mg / 2 ml x 10 amp		120	op.				
47	PARACETAMOL 0,5 g / 50 ml x 10 fiolek		600	op.				
48	PARACETAMOL 1 g / 100 ml x10 fiolek		600	op.				
49	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM 2g+0,25 50 ml		50	fiol.				
50	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM 4g+0,5 50 ml		50	fiol.				
51	POLSTYGMINA 0,5 mg / 1 ml x 10 amp		700	op.				
52	PROSTIN VR 0,5 mg / 1 ml x 5amp		1	op.				
53	ROPIMOL 100mg /10 ml x 5 amp		50	op.				
54	ROPIVACAINI 50mg/10 ml x 5 amp		50	op				
55	SALBUTAMOL 0,5 mg / 1 ml x 10 amp		10	op.				
56	SPASMALGON 5 ml x10 amp		30	op.				
57	STREPTSE 250 000 fiolka		2	op.				
58	TARGOCID 200 mg fiolka		10	fiol.				
59	TARGOCID 400 mg fiolka		10	fiol.				
60	THEOSPIREX 200 mg/10 ml x 5 amp		100	op.				
61	VITACON 10 mg / 1 ml x 10 amp		100	op.				
62	VITAMINUM C 500 mg/5 ml x 10 amp		1000	op.				
63	XYLOCAINA 2% 50ml x 5 fiolek		60	op.				
	RAZEM							

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS" przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ADENOCOR 6mg / 2 ml x 6 amp		3	op.				
2	AKINETON 5mg/ml x 5 amp		2	op.				
3	AMPICILLIN 0,5 g fiolka		1500	fiol.				
4	AMPICILLIN 1 g fiolka		3000	fiol.				
5	AMPICILLIN 2 g fiolka		1100	fiol.				
6	ANEXATE 0,5 mg / 5 ml x 5 amp		1	op.				
7	ARDUAN 4 mg x 25 fiolka +rozp.		1	op.				
8	BETALOC 5 mg / 5 ml x 5 amp		6	op.				
9	BUSCOLISIN 20 mg / 1 ml x 10 amp		100	op.				
10	CEFAMANDOLE 1 g fiolka		5500	fiol.				
11	CELESTON 4mg /1 ml ampułka		20	op.				
12	CHLORSUCCILIN 0,2 g x 10 fiolek		20	op.				
13	CLARITHROMYCIN 500mg fiolka		100	fiol.				
14	CLEMASTIN 2 mg / 2 ml x 5 amp		10	op.				
15	CLONAZEPAM 1 mg / 1 ml x10amp		10	op.				
16	CORDARONE 0,15 g / 3 ml x 6 amp		10	op.				
17	CORHYDRON 25 mg / 1 ml x 5 amp		200	op.				
18	CORHYDRON 100 mg/2 ml x 5 fiolek		1000	op.				
19	CYCLONAMINA 12,5% 2 ml x 5 amp nie zamieniać		100	op.				
20	CYCLONAMINA 12,5% 2 ml x 50 amp		420	op.				
21	DEXAVEN 4 mg / 1 ml x10amp		700	op.				
22	DIAZEPAM 10 mg / 2 ml x 5amp Tylko op. 5 amp		20	op.				
23	DOXYCYCLINE 0,1 g fiolka		100	fiol.				
24	ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE 0,3 g fiolka		50	op.				
25	FENOTEROL 0,5 mg / 10 ml x 15 amp		50	op.				
26	GASTROGRAFIN 100 ml x 10 fiol		5	op.				
27	GENSULIN N 300j.m./3 ml x5 wkładów		5	op.				
28	GENSULIN R 1000J.M. /10 ML 1 fiolka		20	op.				
29	GENSULIN R 300j.m./3 ml x5 wkładów		20	op.				
30	GENTAMYCIN KRKA 80 mg/2 ml x10amp /iv,im/		100	op.				
31	GLUCOSE 20% 10 ml x 10 amp		150	op.				
32	GLUCOSE 40% 10 ml x 10 amp / tylko opakowania x 10 amp/		10	op.				
33	GLYCERYL TRINITRATE 10 mg / 10ml x 10 amp		5	op.				
34	HYDROXYZINUM 100mg/2 ml x 5 ampułek		20	op.				
35	HYPNOMIDATE 20 mg / 10 ml x 5 amp		10	op.				
36	IOPROMIDE 300 / 20 ml x 10 fiolek		50	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
37	IOPROMIDE 370 / 100 ml x 10 fiolek		36	op.				
38	IOPROMIDE 370 / 50 ml x 10 fiolek		40	op.				
39	METHOTREXAT10 mg/1 ml x 10 amp		10	op.				
40	METRONIDAZOLE 100mg / 20 ml x 10 amp		50	op.				
41	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ml x 50 amp szkło		50	op.				
42	NATRIUM CHLORATUM 10% 10 ml x 100 amp polietylen		20	op.				
43	NIVALIN 5 mg / 1 ml x 10 amp		2	op.				
44	NORCURON 4 mg x 10 amp		20	op.				
45	PENCILLINUM CRYSTALLISATUM 1 mln fiolka		600	fiol.				
46	PENICILLINUM CRYSTALLISATUM 3 mln fiolka		50	fol.				
47	POLFILIN 0,1 g / 5 ml x 5 amp		10	op.				
48	PROPRANOLOL 1 mg / 1 ml x 10 amp		5	op.				
49	TORECAN 6,5 mg / 1 ml x 5 amp		10	op.				
50	TRANXENE 20 mgx5 fiolek		2	op.				
51	TUBERCULIC VACCINE PPD RT23 x 10 fiolek		1	op.				
52	VITAMINUM B-1 25 mg / 1 ml x 10 amp		15	op.				
53	VITAMINUM B-12 500mcg/ml x 5amp 2 ml		10	op.				
54	VITAMNUM B-6 50mg/2 ml x5 amp		20	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ADDAMEL 10 ml x 20 amp		2	op.				
2	ADDIPHOS x 10 fiolek		2	op.				
3	AQUA PRO INIECTIONE 10 ml x100 amp poliet.		500	op.				
4	GLYCOPHOS 20 ml x 10 fiolka		20	op.				
5	KALIUM CHLORATUM 15% 10 ml x 20 amp		200	op.				
6	MAGNESIUM SULFATE 2 g / 10 ml x 10 amp		150	op.				
7	MEROPENEM 0,5 g x 10 fiolek		10	op.				
8	MEROPENEM 1 g x 10 fiolek		20	op.				
9	METOCLOPRAMIDE 10mg / 2 ml x 5 amp		500	op.				
10	METRONIDAZOLE 0,5% 100ml		3000	szt				
11	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ml x 50 amp poliet.		1700	op.				
12	ONDANSETRON 4 mg/2 ml x 5 ampułek		100	op.				
13	PEDITRACE 10 ml x10 fiolek		30	op.				
14	PROPOFOL 1% MCT/LCT 20 ml x 5 amp		1000	op.				
15	PROPOFOL 2 % 50ml MCT/LCT X 1fiolka		800	fiol.				
16	ROCURONIUM 50 mg / 5 ml x 10 fiol		150	op.				
17	ROCURONIUM 100 mg / 10 ml x10 fiol		100	op.				
18	SOLUVIT N x 10 fiolek		50	op.				
19	VITALIPID N INFANT x 10 amp		30	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

SZOZ nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Formularz cenowy - Pakiet nr 6

Załącznik nr 2 do SIWZ

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	INFATRINI PEPTISORB 200 ML		300	szt.				
2	INFATRINI 125 ml płyn x 24 but		15	op.				
3	NUTRINI 500ml		100	szt.				
4	NUTRINI 200 ml		200	szt.				
5	NUTRINI ENERGY MULTI FIBRE 500 ml		50	szt.				
6	NUTRINI MAX 500ml		100	szt.				
7	NUTRINI MAX ENERGY 500 ml		100	szt.				
8	NUTRINI MAX ENERGY MULTI FIBRE 500 ml		36	szt.				
9	NUTRINI MAX MULTI FIBRE 500 ml		36	szt.				
10	NUTRINI MULTI FIBRE 500 ML		900	szt.				
11	NUTRINI PEPTISORB 500 ml		36	szt.				
12	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 500 ml		36	szt.				
13	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB 1000 ml		36	szt.				
14	STRZYKAWKA ENTER E-SERIES 60ml ENLOC x 50 szt		5	szt.				
15	ZESTAW do pompy FLOCARE 800 do butelek		100	szt.				
16	ZESTAW do pompy FLOCARE 800 do worków		100	szt.				
17	ZESTAW do pompy FLOCARE INFINITY do worków		50	szt.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ALBUMIN HUMAN 20% 50ml		1000	szt				

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ANTHITROMBIN III 500 J.M. INJ.10 ml		10	fiol.				
2	ATROPINE SULPHATE 0,5 mg / 1 ml x 10 amp		400	op.				
3	ATROPINE SULPHATE 1 mg / 1 ml x10 amp		200	op.				
4	BUPIVACAINE 0,5 %WZFspinal HEAVY 4ML,INJ.5AMP /NIE ZAMIENIAĆ/		250	op.				
5	BUPIVACAINE 0,5% 20 ml x 5 fiolek		220	op.				
6	CALCIUM GLUCONATO 10 % 10 ml x10 amp /NIE ZAMIENIAĆ/		150	op.				
7	CEFOTAXIME 1g fiolka		27000	fiol.				
8	CEFUROXIME 0,75 g o /rejestracja od pierwszego dnia życia/		5000	fiol.				
9	CEFUROXIME 1,5 g fiolka o pojemności do 30 ml. /rejestracja od pierwszego dnia życia/		23000	fiol.				
10	CEFUROXIME AXETIL 250 mg x10tabl. Tabletki powlekane		60	op.				
11	CEFUROXIME AXETIL 500 mg x 10tabl. powlekane		80	op.				
12	CLARITHROMYCIN 0,250 x 14tabl powlekane		50	op.				
13	CLARYTROMYCIN 0,5 x 14tabl powlekane		50	op.				
14	DOPAMINE 4% 5 ml x10amp		30	op.				
15	DOPAMINE1% 5 ml x10amp		10	op.				
16	EPHEDRINE HYDROCHLORIDE 25 mg / 1 ml x10 amp		160	op.				
17	FLUCONAZOLE 0,1 g / 50 ml		100	flakon				
18	FLUCONAZOLE 0,2 g / 100 ml		30	flakon				
19	FUROSEMIDE 20 mg / 2 ml x 5 amp /nie zamieniać/		250	op.				
20	FUROSEMIDE 20 mg / 2 ml x 50 amp		50	op.				
21	HUMAN ALBUMIN 20% 10 ML		300	fiolki				
22	LIDOCAINE 1% 2 ml x 10 amp		100	op.				
23	LIDOCAINE 1% 20 ml x 5 fiolek		430	op.				
24	LIDOCAINE 2% 20 ml x 5 fiolek		40	op.				
25	LIGNOCAINA 2 % +NORADRENALINE x 10 amp		100	op.				
26	LIGNOCAINUM 2% 2 ml x 10 amp		500	op.				
27	METRONIDAZOLE 0,5% 100ml		1000	op.				
28	MIDANIUM 15 mg / 3 ml x 5 amp /ma zawierać edytynian sodu/		300	op.				
29	MIDANIUM 5 mg /1 ml x 10 amp /ma zawierać edytynian sodu/		150	op.				
30	NALPAIN 10 mg/ml x10 amp 2 ml		20	op.				
31	PHENAZOLINUM 0,1 g / 2 ml x 10amp		20	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	FANTOMALT 400g		10	op.				
2	BEBILON PEPTI MCT 450 g		50	op.				
3	BEBILON PEPTI 1 DHA 450g		250	op.				
4	BEBILON PEPTI 2 DHA 450 g		250	op.				
5	NUTRAMIGEN 1 LGG- 400 g puszka		250	op.				
6	NUTRAMIGEN 2 LGG- 400 g puszka		250	op.				
7	NEOCATE ADVANCE 400 g		20	szt.				
8	NEOCATE LCP 400g		10	szt.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

SZOZ nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Formularz cenowy - Pakiet nr 10

Załącznik nr 2 do SIWZ]

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ACETYLCYSTEINE 0,3g/3 ml x5 amp		150	op.				
2	ACIX 0,25 g x 10 fiolek		200	op.				
3	AMBROHEXAL 15 mg / 2 ml x5amp		2000	op.				
4	DOBUTAMIN HEXAL0,25 g fiolka		40	fiol.				
5	EDICIN 1 g fiolka		150	fiol.				
6	EDICIN 0,5 g fiolka		1100	fiol.				
7	FERRUM LEK 100 ml syrop		50	op.				
8	KETONAL 0,1 g / 2 ml x 10 amp dożylna		800	op.				
9	KETONAL 50 mg x 30KAPS.		30	op.				
10	KETONAL FORTE 100 mg x30 tabletek		80	op.				
11	KLIMICIN 0,3 g / 2 ml x 5amp		100	op.				
12	KLIMICIN 0,6 g / 4 ml x 5 fiol		100	op.				
13	OSPAMOX 1 g x 16 tabletek		50	op.				
14	OSPAMOX 500 mg x16 tabletek		50	op.				
15	VENOFER 0,1 żelaza/5 ml		5	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

SZOZ nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Formularz cenowy - Pakiet nr 11

Załącznik nr 2 do SIWZ

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	EPOETIN BETA 500 jm/0,3 mlx 6 amp-strzyk.		15	op.				
2	GAMM ANTY HBS 180 j.m./1 ml		10	szt.				
3	GAMM ANTY HBS 200 j.m./1 ml		10	szt.				
4	GARAMYCIN GĄBKA 10x10x 0,5 cm		2	szt.				
5	GARAMYCIN GĄBKA 5 x 5x 0,5 cm		10	szt.				
6	GLUCAGON 1 mg fiolka		5	fiol.				
7	IMIPENEM /CILASTATIN 500mg+500mg 20 ml fiolka		500	fiol.				
8	NOVOSEVEN 1 mg/50Kj.m/ fiolka + rozp./		10	op.				
9	OXYTOCIN 5 jm / 1 ml x 5 amp		1200	op.				
10	PABAL 0,1 mg / 1 ml x 5 amp		120	op.				
11	PARACETAMOL 1g /100 ml x 10 sztuk		500	op.				
12	SEVORANE 250 ml ze szczelnym fabrycznie zamontowanym systemem nalewania bez żadnych elementów łączących pomiędzy butelką i parownikiem		150	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

SZOZ nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Formularz cenowy - Pakiet nr 12

Załącznik nr 2 do SIWZ

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	AMIKACIN 0,250 g fiolka		2200	fiol.				
2	AMIKACIN 0,5 g fiolka		2800	fiol.				
3	CEFAZOLIN 1g fiolka		300	fiol.				
4	CEFTAZIDIME 1g fiolka proszek do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji. Po rozpuszczeniu musi zachowywać trwałość przez 24 h w temp 2-8 st C		3000	fiol.				
5	CEFTRIAXONE 1g fiolka		8000	fiol.				
6	CIPROFLOXACIN 500mg x 10 tabl POWLEKANE		150	op.				
7	FLUCONAZOLE 100 mg 28szt.. kapsułki twarde		15	op.				
8	MONTELUKAST 4 mg x 28 tabletek		40	op.				
9	MONTELUKAST 5 mg x 28 tabletek		30	op.				
10	MONTELUKAST 10 mg x 28 tabletek		10	op.				
11	OMEPRAZOL 40mg fiolka		1000	fiol.				
12	PIRACETAM 12g / 60 ml		70	op.				
13	PIRACETAM 1g / 5 ml x 12 amp		30	op.				
14	PIRACETAM 1,2 x 60 tabl.		10	op.				
15	PIRACETAM 800 mg x 60 tabl.		10	op.				
16	POLOPIRYNA 500 mg x 20 tabletek		10	op.				
17	POLOPIRYNA S 300 mg x 20 tabletek		30	op.				
18	POLTRAM 50 mg / 1 ml x 5 amp		250	op.				
19	POLTRAM 50 mg x 20kaps.		10	op.				
20	POLTRAM 100 mg/2 ml x 5 amp		150	op.				
21	PYRALGIN 1 g / 2 ml x 5 amp		1800	op.				
22	PYRALGIN 2,5 g / 5 ml x 5 amp		400	op.				
23	PYRALGINUM 500 mg x 12 tabletek		400	op.				
24	RANIGAST 0,05% 100ml		500	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	AMOXICILLINA/CLAVULANIC ACID 0,6 g fiolka		5000	fiol.				
2	AMOXICILLINA/CLAVULANIC ACID 1,2 g fiolka		4000	fiol.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka normalna do podawania dożylnego 1 ml zawiera: 100mg z czego co najmnie98%stanowi IgG. Rozkład IgG: IgG1>56,9%,IgG2>26,6%,IgG3>3,4%IgG4>1,7 % IgA 0,14mg/ml fiolka: 10ml zawiera 1g 25ml zawiera 2,5g 50ml zawiera 5g 100ml zawiera 10g 200ml zawiera 20g 300ml zawiera 30 g		3 000	g				
2	Immunoglobulina ludzka (Ig i.v.) o zawartości przeciwciał IgA 0,003 mg/ml , fiolka 2,5g i fiolka 5g		100	g				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka (Ig i.v.) 5%,i 10% roztwor, 1 ml zawiera: 100mg (Ig i.v.) co odpowiada zawartości białka ludzkiego, którego co najmniej 95% stanowi IgG							
	Fiolka 5% 2,5g/50 ml, 5g/100 ml, 10 g/200 ml							
	Fiolka 10% 2 g/20ml, 5g/50 ml, 10 g100 ml,20g/20 ml		2000	g				

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka (Ig i.v.) 10% roztwór, co odpowiada zawartości białka ludzkiego, którego co najmniej 98% stanowi IgG, zawartość IgA nie więcej niż 25 mg/L.Stabilizator L -prolina							
	fiolki ;2,5g /25 ml ; 5g/50ml; 10g/100ml; 20g/200 ml		2000	g				

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	INTERFERON PEGYLOWANY ALFA -2B		10000	mcg				
2	RIBAVIRIN 0,2g 140 tabl		24	op.				
		RAZEM						

WYKONAWCA POWINIEN POSIADAĆ DAWKI WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO ; 50 mcg/0,5 ml ;80 mcg/0,5 ml ;100 mcg/0,5 ml ;120 mcg/0,5 ml ;150 mcg/0,5 ml

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka normalna do podawania dożylneg.1 ml zawiera 100 mg z czego co najmniej 97% stanowi IgG, a maksymalna zawartość IgA jest poniżej 0,10 mg/ml. Stabilizator sorbitol fiolka: 50ml zawiera 5g 100ml zawiera 10g 200ml zawiera 20g		2000	g				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ACIDOLAC x10 saszetek 3 g LGG		400	op.				
2	AMOKSIKLAV 400mg+57mg /5 ml 70 ml proszek do zaw.TYLKO 70 ml		50	op.				
3	AZYCYNA 200 mg/5 ml 20ml NIE ZAMIENIAĆ		90	op.				
4	BIOGAJA 5 ml krople probiotyczne		50	op.				
5	BUDESONID 0,25 mg/ml x 20 szt proszek do inhalacji		250	op.				
6	BUDESONID 0,5mg/ml x 20 szt proszek do inhalacji		450	op.				
7	BUDESONID 0,5mg/ml x 20 szt proszek do inhalacji poprawa stanu klinicznego w ciągu kilku godzin.		50	op.				
8	CEFUROXIM 125mg/5ml 50 ml zawiesina		60	op.				
9	CEFUROXIM 250mg/5 ml 50 ml zawiesina		90	op.				
10	CLARITHROMYCIN 125 mg/5 ml 60ml		80	op.				
11	CLARITHROMYCIN 250 mg/5 ml 60ml		80	op.				
12	DICOFLOR 30 x 30 kapsułek		1500	op.				
13	DICOFLOR 5ml krople		350	op.				
14	DICOFLOR 60 x 20 kapsułek		400	op.				
15	ENTEROL 250 mg x20 kapsułek		150	op.				
16	IBUPROFEN 100 mg/5 ml 100 ml zaw. Doustna		800	op.				
17	IBUPROFEN FORTE 200mg/5 ml 100 ml zaw. Doust.		500	op.				
18	LACIDOFIL x 60 kaps.		300	op.				
19	LAKCID 50amp		70	op.				
20	LAKCID FORTE 10amp		70	op.				
21	PARACETAMOL 100mg/ml 60 ml krople		400	op.				
22	PARACETAMOL 120mg/5 ml 100ml zaw. doustna		700	op.				
23	VENTOLIN 0,1% x 20 szt do nebulizacji		800	op.				
24	VENTOLIN 0,2 % x 20 szt do nebulizacji		30	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	PODTLENEK AZOTU 7 kg gaz		80	but.				

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	CLEXANE 20 mg /0,2 ml-10 amp-strzyk		10	op.				
2	CLEXANE 40 mg/0,4 ml-10 amp-strzyk		30	op.				
3	CLEXANE 60 mg/0,6 ml-10 amp-strzyk		20	OP.				
4	CLEXANE 80 mg/0,8 ml-10 amp-strzyk		5	OP.				
5	DEPAKINE CHRONO 300 x 30 tabletek powlekane		20	op.				
6	DEPAKINE CHRONO 500 x 30 tabletek powlekane		20	op.				
7	DEPAKINE CHRONOSPHERE 100 mg x 30saszetek		20	op.				
8	DEPAKINE CHRONOSPHERE 250 mg x 30 saszetek		20	op.				
9	DEPAKINE CHRONOSPHERE 500 mg x 30 saszetek		10	op.				
10	DEPAKINA 0,4 g x 4 fiolki		80	op.				
11	EXACYL 0,5 g / 5 ml x 5 amp		400	op.				
12	EXACYL 500 mg x 20 tabletek powlekane		10	op.				
13	GALOSPA 40 mg x 20 tabletek		220	op.				
14	OMEPRAZOL 10 mg x28 kaps		250	op.				
15	OMEPRAZOL 20 mg X28 kaps		250	op.				
16	OMEPRAZOL 40mg fiolka		2500	fiol.				
17	RULID 50 mg x 10 tabletek do zawiesiny		100	op.				
RAZEM								

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	FRAGMIN 12 500jm/0,5 ml x5 amp-strzyk		2	op.				
2	FRAGMIN 2 500 jm/0,2 ml x 10 amp-strzyk		60	op.				
3	FRAGMIN 5 000 jm/0,2 ml x10 amp-strzyk		250	op.				
4	FRAGMIN 7 500jm/0,3 ml x10 amp-strzyk		30	op.				
5	SOLUMEDROL 0,125 g x 1 fiolka		100	fiol.				
6	SOLUMEDROL 0,250 g x1 fiolka		100	fiol.				
7	SOLUMEDROL 0,5 gx 1 fiolka		160	fiol.				
8	SOLUMEDROL 1 g x 1 fiolka		200	fiol.				
9	SOLUMEDROL 40 mgx1 fiolka		250	fiol.				
RAZEM								
	Pozycja 5-9 muszą pochodzić od jednego producenta							

Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna/ producent/ kod katalogowy	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	Aqua pro inj. 100 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		400	szt				
2	Aqua pro inj. 250 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		1300	szt				
3	Aqua pro inj. 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		2000	szt				
4	Aqua pro irrigatione 3000 ml - worek		500	szt				
5	Glucosum 10% 100 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		1700	szt				
6	Glucosum 10% 250 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		600	szt				
7	Glucosum 10% 500 ml – opakowanie stojace z dwoma portami		1000	szt				
8	Glukosum 5% 50 ml - worek z dwoma portami		1200	szt				
9	Glucosum 5% 100 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		7000	szt				
10	Glucosum 5% 250 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		6000	szt				
11	Glucosum 5% 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		7000	szt				
12	Glukosum 20% 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		100	szt				
13	Glukosum 20% 250 ml - butelka z dwoma portami		200	szt				
14	Inj.glucosi 5% et Natr. Chlor. 0,9% 1:1 250 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		200	szt				
15	Inj.glucosi 5% et Natr. Chlor.0,9% 2:1 100 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		1600	szt				
16	Inj.glucosi 5% et Natr. Chlor. 0,9% 2:1 250 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		20000	szt				
17	Inj.glucosi 5% et Natr. Chlor. 0,9% 2:1 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		5000	szt				
18	Natrium chloratum 0,9% 50ml - worek z dwoma portami		6000	szt				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna/ producent/ kod katalogowy	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
19	Natrium chloratum 0,9% 100 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		30000	szt				
20	Natrium chloratum 0,9% 100 ml worek z dwoma portami		3000	szt				
21	Natrium Chloratum 0,9% 250 ml -opakkowania stojace z dwoma portami		13000	szt				
22	Natrium chloratum 0,9% 250 ml płyn do przepłukiwania- opakowanie stojace ze skręcanym motylkiem typu ECOLAV		500	szt				
23	Natrium chloratum 0,9% 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		6000	szt				
24	Natrium chloratum 0,9% 500ml płyn do przepłukiwania- opakowanie stojace ze skręcanym motylkiem typu ECOLAV		800	szt				
25	Natrium chloratum 0,9% 1000 ml – opakowanie stojące z dwoma portami		500	szt				
26	Natrium chloratum 0,9% 3000 ml - worek		5000	szt				
27	Płyn solutio Ringeri 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		6000	szt				
28	Płyn solutio Ringeri250 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		200	szt				
29	Płyn wieloelektrolitowy 250 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		10000	szt				
30	Płyn wieloelektrolitowy 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami		20000	szt				
31	Płyn wieloelektrolitowy 500 ml - opakowanie stojace z dwoma portami -STEROFUNDIN		3000	szt				
32	Płyn wyrównawczy pediatryczny 250ml		800	szt				
33	Preparat złożony- emulsja tłuszczowa – SMOFLipid 20% 100 ml		250	szt				
34	PURISOLE SM 3000 ml worek		30	szt				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna/ producent/ kod katalogowy	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
35	Roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego dostosowany do zaburzeń metabolizmu aminokwasów towarzyszących ciężkiej niewydolności wątroby. Preparat o zwiększonej zawartości leucyny, izoleucyny i waliny oraz o zmniejszonej zawartości fenyloalaniny, tryptofanu i metioniny- Aminosteril N-hepa 8% 500 ml		110	szt				
36	Roztwór aminokwasów do częściowego żywienia pozajelitowego wcześniaków, niemowląt i małych dzieci - Aminoven Infant 10% 100 ml		600	szt				
37	Dekstran 40 000 cz. 250 ml - butelka		36	szt				
38	Preparat złożony -4% GELASPAN 500ml		1200	szt				
39	Emulsja do żywienia pozajelitowego - Kabiven Peripheral 1,44 L		80	szt				
40	Emulsja do żywienia pozajelitowego – SMOFKABIVEN Peripheral 1206 ml		50	szt				
41	Emulsja do żywienia pozajelitowego żyła centr. – SMOFKABIVEN 493ml		120	szt				
42	Mannitol 20% 100 ml -butelka		2200	szt				
43	Hydroksyetyloskrobia 6% 500 ml w fizjologicznym roztworze elektrolitów TETRASPAN		100	szt				
44	Hydroksyetyloskrobia10% 500 ml w fizjologicznym roztworze elektrolitów TETRASPAN		40	szt.				
45	Hydroksyetyloskrobia 10% 500 ml w NaCl - opakowanie stojące z dwoma portami		100	szt.				
46	Hydroksyetyloskrobia 6% 250 ml w NaCl - opakowanie stojące z dwoma portami		100	szt.				
47	Hydroksyetyloskrobia 6 % 500 ml w NaCl - opakowanie stojące z dwoma portami		100	szt.				
RAZEM								

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna/ producent/ kod katalogowy	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
Zamawiający dopuszcza zaproponowanie preparatów równoważnych tzw. zamienników. Zamiennik musi jednak posiadać tę samą nazwę międzynarodową, dawkę, postać farmakologiczną lub być zbliżony do farmaceutycznej postaci leku, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych i o tym samym wskazaniu terapeutycznym. Uwaga! Zamawiający nie dopuszcza zamiany gramatury produktów np. tam gdzie podano spirytus skażony 70% w opakowaniach 1 litr należy zaoferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.								