

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego 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	ACESAN 30 mg x 63 tabl		5	op.				
4	ACC 600 mg x 20 tabl musujących		10	op.				
5	ACTIFEROL 30 mg x 30 saszetek		10	op				
6	ACIFEROL 15 mg x 30 saszetek		10	op				
7	ACTIFEROL 7 mg x 30 saszetek		20	op.				
8	AESCIN 20 mg x 90 tabletek powlekanych		10	op.				
9	AKINETON 2 mg x 50 tabletek		1	op.				
10	ALLERTEC 10 mg x 20 tabl		40	op.				
11	ALTACET x 6 tabletek		40	op.				
12	ALUGASTRIN x 40 tabletek do rozgryzania i żucia		10	op.				
13	AMBROSAN 30 mg x 20 tabl.		2	op.				
14	AMLOZEK 5 mg x 30 tabl		15	op.				
15	ASPAR ESPEFA x 75 tabletek		20	op.				
16	AUGMENTIN 875 mg Amoxicillinum.+125 mg Ac.Clavulon. x14 tabl		2	op.				
17	AXTIL 2,5 mg x 30 tabl		6	op.				
18	AZATHIOPRINE 50 mg x 50 tabletek		1	op.				
19	AZITROLEK 500 mg x 6 tabletek		10	op.				
20	BACLOFEN 10 mg x 50 tabletek		5	op.				
21	BETASERC 8 mg x 30 tabletek		10	op.				
22	BETO 50 ZK x 28 tabletek		5	op.				
23	BETO 25 ZK X 28 tabletek		5	op.				
24	BISACODYL x 30 tabletek		5	op.				
25	BISEPTOL 480 mg x 20 tabletek		5	op.				
26	BISOPROLOL 5 mg x 30 tabletek		2	op.				
27	BROMOCORN 2,5 mg x 30 tabletek		5	op.				
28	CALCIUM PANTOTENICUM 0,1 x 50 tabletek		120	op.				
29	CALCIUM tabletki musujące x 16 szt		60	op.				
30	CAPTOPRIL 12,5 mg x 30 tabletek		10	op.				
31	CAPTOPRIL 25 mg x 30 tabletek		5	op.				
32	CARBO ACTIV 200 mg x 20 KAPSULEK TWARDYCH		80	op.				
33	CERUTIN x 125 tabletek powlekanych		80	op.				
34	CEFUROXIME AXETIL 250 mg x10 tabletek powlekanych		40	op.				
35	CEFUROXIME AXETIL 500 mg x 10 tabletek powlekanych		70	op.				
36	CIPROFLOXACIN 500mg x 10 tabletek powlekanych		100	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
37	CHLORCHINALDIN 2 mg x 40 tabletek do ssania		60	op.				
38	CHLORPROTHIXENE 15 mg x 50 tabletek		2	op.				
39	CLARITHROMYCIN 0,250 x 14 tabletek powlekanych		30	op.				
40	CLARYTROMYCIN 0,5 x 14 tabletek powlekanych		30	op.				
41	CLEMASTIN 1 mg x 30 tabletek		5	op.				
42	CLONAZEPAM 0,5 mg x 30 tabletek		12	op.				
43	CLONAZEPAM 2 mg x 30 tabletek		2	op.				
44	CLOTRIMAZOLUM 0,1 x 6 tabletek dopochwowych		50	op.				
45	CORDARONE 200mg x 30 tabletek powlekanych		2	op.				
46	CYCLONAMINA 250 mg x 30 tabletek		50	op.				
47	CYTOTEC 0,2 mg x 30 tabletek		17	op.				
48	DALACIN C 300 mg x 16 tabletek powlekanych		2	op.				
49	DEBRIDAT 100 mg x 30 tabletek		100	op.				
50	DESLORATADYNA 5 mg x 30 tabletek		5	op.				
51	DEXAMETHASONE 1 mg x 20 tabletek		5	op.				
52	DICLOFENAC 50 mg x 20 tabletek		10	op.				
53	DIGOXIN 0,25 mg x 30 tabletek		5	op.				
54	DIOSMINEX 0,5 x 60 tabletek powlekanych		2	op.				
55	DIPHERGAN 10 mg x 20 drażetek		5	op.				
56	DIPHERGAN 25 mg x 20 drażetek		10	op.				
57	DIVASCAN 2,5 mg x 60 tabletek		1	op.				
58	DOPEGYT 250 mg x 50 tabletek		80	op.				
59	DORMICUM 15 mg x 100 tabletek		20	op.				
60	DORMICUM 7,5 mg x 10 tabletek		270	op.				
61	DOXYCYCLINE 0,1 x 10 tabletek		30	op.				
62	DUOMOX 250 mg x 20 tabletek NIE ZAMIENIAĆ		10	op.				
63	DUPHASTON 10 mg x 20 tabletek powlekanych		8	op.				
64	DUSPATALIN RETARD 200 mg x 30 tabletek		2	op.				
65	ENARENAL 5 mgx30 tabletek		30	op.				
66	ENCORTON 1 mg x 20 tabletek		2	op.				
67	ENCORTON 20 mg x 20 tabletek		2	op.				
68	ENCORTON 5 mg x 100 tabletek		30	op.				
69	ESPUTICON 50 mg x100 kapsułek		30	op.				
70	ESOMEPRAZOL 20mg x28 tabletek		2	op.				
71	ESSENTIALE FORTE 50 kapsułek		30	op.				
72	ESTAZOLAM 2 mg x 20 tabletek		250	op.				
73	ESTROFEM 2 mg x 28 tabletek		2	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
74	FLUCONAZOLE 100 mg 28szt.. kapsułki twarde		15	op.				
75	FOLIC ACID 15 mg x 30 tabletek		20	op.				
76	FOLIC ACID 5 mg x 30 tabletek		150	op.				
77	FRISIUM 10mgx20 tabletek		5	op.				
78	FURAGINUM 50 mg x 30 tabletek		120	op.				
79	FUROSEMIDUM 40 mg x 30 tabletek		20	op.				
80	GASPRID 5 mg x 30 tabletek		5	op.				
81	GROPRRINOSIN 500 mg x 50 tabletek		35	op.				
82	GYNALGIN x 10 tabl. dopochwowe		20	op.				
83	HASCOVIR 200 mg x 30 tabletek		80	op.				
84	HASCOVIR 800 mg x 30 tabletek		5	op.				
85	HEMOFER prolongatum x 30 tabletek		120	op.				
86	HEPATIL 150 mg x 40 tabletek		120	op.				
87	HYDROCHLOROTHIAZIDE 12,5 mg x 30 tabletek		20	op.				
88	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg x 30 tabletek		5	op.				
89	HYDROCORTISONE 20 mg x 20 tabletek		5	op.				
90	HYDROXIZINA 25 mg x 30 tabletek		60	op.				
91	HYDROXYZINUM 10 mg x 30 mg		30	op.				
92	IBUPROFEN 200 mg x60 tabletek powlekanych		400	op.				
93	ISOPTIN 40 mg x 40 tabletek		20	op.				
94	KALIPOZ PROLONG.x 30 tabletek		60	op.				
95	KALIUM HYPER MANGANICUM x 30 tabletek		150	op.				
96	KEPPRA 250 mg x 50 tabletek		5	op.				
97	KEPRA 500 mg x 50 tabletek		5	op.				
98	KETOCONAZOLE 200 mg x10 tabl		5	op.				
99	KETOTIFEN 1mg x 30 tabl		25	op.				
100	KETREL 25mgx30 tabl powlekanych		5	op				
101	KREON 10000 X150mg,50 szt.		10	op.				
102	KREON 25000 x 50szt,butelka		5	op.				
103	LAMITRIN 25 mg x 30 tabletek		2	op.				
104	LAMITRIN 50 mg x 30 tabletek		2	op.				
105	LEVOTHYROXINE 25 mcg x 50 tabletek		10	op.				
106	LEVOTHYROXINE 50 mcg x50 tabletek		10	op.				
107	LOPERAMIDE 2 mg x 30 tabletek		10	op.				
108	LUMINALUM 100 mg x 10 tabletek		5	op.				
109	LUMINALUM 15 mg x 10 tabletek		50	op.				
110	LUTEINA 50 mg x 30 tabletek dopochwowych		100	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
111	LUTEINA 50 mg x 30 tabletek podjęzykowych		20	op.				
112	LUTEINA 100 mg x 30 tabletek		2	op.				
113	MAGNEFAR B6 X100 tabletek		25	op.				
114	MAGNEZIN COMFORT 125mg jonów Mg x 30 tabletek		20	op.				
115	METOCARD 50mg x 30 tabletek		15	op.				
116	METOCLOPRAMIDE x 50 tabletek		10	op.				
117	METRONIDAZOLE 0,5 x 10 tabletek dopochwowych		10	op.				
118	METRONIDAZOLE 250 mg x 20 tabletek		20	op.				
119	METYPRED 16 mg x 30 tabletek		5	op.				
120	MINIRIN MELT 60 mcg x 30 liofilizatów.		1	op.				
121	MULTIVITAMINUM x 50 drażetek		5	op.				
122	NAPROXEN 250 mg x 50 tabletek		80	op.				
123	NIFUROXAZIDE 100 mg x 24 tabletki		30	op.				
124	NITRAZEPAM x 20 tabletek		5	op.				
125	NOLICIN 400 mg x 20 tabletek		80	op.				
126	NYSTATYNA 500 000 J.M. x 16 tabletek		5	op.				
127	OMEGA 3 500 mg x60 kapsulek		20	op.				
128	OMEPRAZOL 10 mg x14		500	op.				
129	OSELTAMIVIR /TAMIFLU/ 75 mg x 10 kapsulek		50	op				
130	OSPEN 1000 x 12 tabletek		20	op.				
131	OXAZEPAM x 20 tabletek		10	op.				
132	OxyContin 10 mg x 60 tabletek		3	op				
133	PANTOPRAZOLE 20 mg x 28 tabl dojelitowe		10	op.				
134	PARACETAMOL 500 mg x 50 szt..		200	op.				
135	PENTASA 1gx 50 saszetek		3	op.				
136	PENTASA 500 mg x 100 tabletek dojelitowych /tylko Pentasa/		2	op.				
137	PIRACETAM 1,2 x 60 tabletek		5	op.				
138	PIRACETAM 800 mg x 60 tabletek		5	op.				
139	POLOPIRYNA 500 mg x 20 tabletek		10	op.				
140	POLOPIRYNA S 300 mg x 20 tabletek		20	op.				
141	POLPRIL 5 mg x 28 tabletek		3	op				
142	POLTRAM 50 mg x 20 kapsulek		2	op.				
143	PREDUCTAL MR 35 mgx60 tabletek		5	op.				
144	PROPRANOLOL 10 mg x 50 tabletek		20	op.				
145	PROVERA 5 mg x30 tabletek		5	op.				
146	PYRANTELUM 3 tabletki		2	op.				
147	RANIGAST 0,075g x 10tabletek		5	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
148	RANIGAST 150 mg x60 tabletek		10	op.				
149	RELANIUM 2 mg x 20 tabletek		30	op.				
150	RELANIUM 5 mg x 20 tabletek		20	op.				
151	RISPOLEPT 1 mg x20 tabletek		2	op.				
152	ROXITHROMYCIN 100 mg x 10 tabletek		30	op.				
153	ROXITHROMYCIN 150 mg x10 tabletek		20	op.				
154	SABRIL 500mg x 50 saszetek / tylko saszetki/		5	op				
155	SALOFALK 0,5g x50 tabl dojelitowych NIE ZAMIENIAC		2	op.				
156	SILDENAFIL 50 mgx4 tabletek		5	op.				
157	SPIRONOL 25 x 20 tabletek		20	op.				
158	SULFASALAZINE-EN 50 tabletek		2	op.				
159	SYLIMAROL 35mg x 60 tabletek		5	op.				
160	TAROMENTIN 625 mg x 21 tabletek		5	op				
161	TEGRETOL 200 mg x 50 tabletek		2	op.				
162	NEUROTOP RETARD 300mg		2	op.				
163	TEGRETOL 400 mg x 50 tabletek		2	op.				
164	THEOPHYLLINE 100 mg x 30 tabletek		5	op.				
165	THEOPHYLLINE 150 mg retard. x 50 tabletek		5	op.				
166	THEOPHYLLINE 300 mg retard. x 50 tabletek		5	op.				
167	THIOPCODIN x 10 tabletek		10	op.				
168	TOLPERIS 50 mg x 30 kapsulek		6	op.				
169	TOPAMAX 100 mg x 60 tabletek		2	op.				
170	TOPAMAX 15 mg x 60 tabletek		2	op.				
171	TOPAMAX 25 mg x 60 tabletek		2	op.				
172	TOPAMAX 50 mg x 60 tabletek		2	op.				
173	TORECAN 6,5 mg x 50 tabletek		2	op.				
174	TRANXENE 5 mg x 30 tabletek		5	op.				
175	UBRETID 5 mg x 20 tabletek		10	op.				
176	UROSEPT x 60 drażetek		20	op.				
177	URSOPOL 150 mg x 50 kapsulek		15	op.				
178	URSOFALK 250 mg x100 tabletek powl		2	op				
179	URSOPOL 300 mg x 50 kapsulek		15	op.				
180	VALSACOR 80 mgx60 tabletek		2	op				
181	VARFIN 5 MG X100 tabletek		1	op.				
182	VENORUTON 300mgx50 kapsulek		5	op.				
183	VERMOX 100mg x 6 tabletek		2	op.				
184	VITACON 10 mg x 30 tabletek		2	op.				

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		20	op.				
5	ALANTAN MAŚĆ 2% 30G		1800	op.				
6	ALCAINA 0,5% 15ml krople do oczu		5	op.				
7	ALERTEC 20ml krople doustne		80	op.				
8	ALUGASTRIN 250ml zawiesina doustna		30	op.				
9	AMBROSOL 15mg/5 ml 100ML		50	op.				
10	AMBROSOL 30 mg/5 ml 100ml syrop		100	op.				
11	APHTIN 20 % płyn 10 g		10	op.				
12	ARGOSULFAN 2 % 40g krem TYLKO TUBKI		200	op.				
13	ARTEMISOL płyn 100g		10	op.				
14	ATECORTIN 5ml zawiesina do oczu		220	op.				
15	ATROVENT 20 ml płyn		200	op.				
16	AZULAN 100 g płyn		50	op.				
17	BANEOCIN 20g maść		60	op.				
18	BARIUM SULFURICUM 1g/1 ml 200 ml zawiesina		50	op.				
19	BEDICORT G maść 15g		10	op.				
20	BENZYNA APTECZNA 1000 ml		60	but.				
21	BENZYNA APTECZNA 100ml nie zamieniać		250	but.				
22	BERODUAL 20 ml płyn do inhalacji		30	op.				
23	BEROTEC N 100 aerozol 0,1mg.200 dawek		10	op.				
24	BETADINE 1% 20g maść		5	op.				
25	BETADRIN 2x5ml krople do oczu		5	op.				
26	BIODACYNA 0,3 % 5ml krople do oczu		10	op.				
27	BISACODYL x5czopków		400	op.				
28	BISEPTOL 240 mg/5ml 100ml zawiesina doustna		30	op.				
29	BOBOTIC forte 30 ml		60	op.				
30	BORASOL 3% płyn 200g nie zamieniać		400	op.				
31	BRAUNOL 1 litr 10 % płyn		100	but.				
32	BUTAPIRAZOL 250 mg x5 czopków		5	op.				
33	BUTAPIRAZOL 5% 30g maść		10	op.				
34	CALCIUM syrop 150ml		200	op.				
35	CATHEJCIL 12,5 g żel z lidocainą jałowy x25 szt		700	op.				
36	CERUMEX 15 ml prep.do higieny uszu		10	op.				
37	CHLORCHINALDIN H 5g maść		30	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
38	CHLOREK ETYLU 70 g aerozol		10	op.				
39	CIPRONEX 0,3% 5 ml krople do oczu		5	op.				
40	CITRAFLEET{0,01 g+3,5g+10,97}x2 saszetki nie zamieniać		20	op.				
41	CLEMASTINE 100ml		35	op.				
42	CLOTRIMAZOLE 1% krem 20g		120	op.				
43	CORTINEFF 0,1% maść do oczu 3g		5	op.				
44	CROTAMITON 10% maść		5	op.				
45	CUSI ERYTROMYCIN 0,5% 3,5g maść do oczu		5	op.				
46	CUTIVATE 0,05 mg/g maść 15 g		5	op.				
47	CZOPKI GLICEROLOWE 2 g x 10szt czopki		350	op.				
48	DAVERCIN 2,5% płyn 30ml		5	op.				
49	DEBRIDAT 250 ml proszek do przyg. zaw.		100	op.				
50	DENTOSEPT A MINI 30 ml spray		200	op.				
51	DEPAKINE 150ml SYROP		15	op.				
52	DEPULOL 20g żel		60	op.				
53	DETROMYCINI 1 % 5g maść		30	op.				
54	DEXAMETHASONE 5ml zawiesina do oczu		20	op.				
55	DEXAPOLCORT N aerozol na skórę		10	op.				
56	DICOPEG junior 5 g makrogolu x 14 saszetek		30	op.				
57	DICORTINEFF 5 ml krople do oczu		400	op.				
58	EFRINOL 1% 10 g krople do nosa		10	op.				
59	ELOCOM maść 30g tuba		15	op.				
60	EMLA 30 g krem		20	op.				
61	EMLA 5% krem 5 g nie zamieniać		10	op.				
62	EMOFIX 30g maść		50	op.				
63	ENEMA 150 ml płyn		2500	szt				
64	ESPUMISAN FORTE 100mg/1ml krople 30 ml		400	szt				
65	FENISTIL 0,1% 20ml krople		200	op.				
66	FENISTIL 0,1% 30g żel		40	op.				
67	FIOLET GENCJANOWY 1 % roztwór spirytusowy 20 g		50	op.				
68	FIOLET GENCJANOWY 1 % roztwór wodny 20 g		50	op.				
69	FLEGAMINA 4 mg/5 ml 200 ml syrop		40	op.				
70	FLIXONASE 50 mcg na dawkę aerozol do nosa 120 dawek		5	op.				
71	FLIXOTIDE 125 mcg/dawkę x120 dawek		10	op.				
72	FLIXOTIDE 50 mcg/dawkę x120 dawek		5	op.				
73	FLOXAL 0,3% 3g maść do oczu		30	op.				
74	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
75	FLUCORTA 150ml syrop		120	op.				
76	FORLAX 10gx20 saszetek		2	op.				
77	FORTTRANS 74 g X 4saszetki		2	op.				
78	FUCIDIN 2% maść 15 g		5	op.				
79	GASTROTUSS BABY syrop 200 ml		10	op.				
80	GENTAMICIN 0,3% krople do oczu		50	op.				
81	GLUCOZA 1 kg substancja		100	kg				
82	HALOPERIDOL 10ml krople		5	op.				
83	HASCOBAZA 0,5 kg nie zamieniać		15	op.				
84	HASCOFUNGIN 1% krem		5	op.				
85	HEMOROL 12czopków		20	op.				
86	HEPARIN 20g krem 300 JM/1 g		80	op.				
87	HYDROCORTISONUM 0,5 % krem 15g		10	op.				
88	HYDROCORTISONUM 1 % krem 15g		80	op.				
89	HYDRONEA CITRON proszek, 10 torebek		10	op.				
90	HYDROXYZINE 200ml syr.		90	op.				
91	INFECTOSCAB 5% krem 30g		20	op.				
92	INNOFER 100 ml		10	op.				
93	IRUXOL MONO 20 g maść		20	op.				
94	JODYNA spirytusowy roztwor jodu 100g		10	op.				
95	KALIUM 150ml syrop 782 mg jonów potasu/10 ml		50	op.				
96	KEPPRA /VETIRA 0,1/1 ml 300ml płyn		5	op.				
97	KETOTIFEN 100ml syrop		20	op.				
98	KOMPRES ŻELOWY ZIMNO-CIEPŁO 20x18		20	szt				
99	KOMPRES ŻELOWY ZIMNO -CIEPŁO 12x18		10	szt				
100	KORA DĘBU x30 saszetek 2 g fix		20	op.				
101	LACTULOSE 150ml syrop		200	op.				
102	LATICORT 0,1% 15 g maść		5	op.				
103	LIDOCAINE 38g 10% aerozol		40	op.				
104	LIGNOCAINUM "A" 30g żel		70	op.				
105	LIGNOCAINUM "U" 30g żel		1500	op.				
106	LORATAN 125ml syrop		40	op.				
107	LUMINAL 15 mg x 10czopków		50	op.				
108	MAGSOLVIT B6 150 ml syrop		10	op.				
109	MAŚĆ RETIMAX Z VIT A 1500j.m./g 30 g tylko		600	op.				
110	MAŚĆ BORNA 10 % 20g		10	op.				
111	MAŚĆ CHOLESTEROLOWA 500g nie zamieniać		50	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
112	MAŚĆ ICHTIOLOWA 20g tubka		10	op.				
113	MAXITROL krople do oczu 5ml		50	op.				
114	MENTHO PARAFINOL 125 g płyn		200	op.				
115	MEDIDERM krem 1 kg		12	op.				
116	METMIN aerozol 0,05 mg w dawce x140 dawek		200	op.				
117	MOVA NITRAT PIPETE 0,5ml x50pipetek		25	op.				
118	MUCOFLUID 50 mg/ml aerozol 12,5 ml		10	op.				
119	MUCOSOLVAN do inhalacji 100ml		25	op.				
120	MUPIROX 2 % 15 g maść		40	op.				
121	NAPROXEN 1,2 % żel 50g		80	op.				
122	NAPROXEN 250mg czopki 10szt.		10	op.				
123	NAPROXEN 500mg czopki 10szt.		10	op.				
124	NASIVIN 0,01% 5 ml rej od urodzenia		600	op.				
125	NEBU -DOSE 3% NACL 5 ml x30 fiolek		5	op.				
126	NEOMYCIN 0,5% 3g maść do oczu		100	op.				
127	NEOMYCIN 55ml aerozol		80	op.				
128	NEOSINE 150ml syrop		110	op.				
129	NIFUROXAZIDE 90ml		10	op.				
130	NITROFURAZON 25g 0.2% maść		180	op.				
131	NITROMINT AEROSOL 200 dawek		10	op.				
132	NUROFEN 60mg czopki,10szt		30	op.				
133	NUROFEN 125mg czopki,10szt		80	op.				
134	NYSTATIN 5 g granulaty do zawiesiny		450	op.				
135	OEKOLP 0,1% krem 25 g		20	op.				
136	OSPEN 750.000j.m./5 ml-60 mlzaw		5	op.				
137	OTOTALGIN 10g krople do uszu		50	op.				
138	OXYCORT 10g maść		100	op.				
139	OXYCORT 55ml aerozol		30	op.				
140	PANTENOL AEROSOL 130 g		5	op.				
141	PARACETAMOL 125 mg x 10 czopków		70	op.				
142	PARACETAMOL 250 mg x 10czopków		60	op.				
143	PARACETAMOL 50 mg x 10 czopków		20	op.				
144	PARACETAMOL 500 mg x 10 czopków		30	op.				
145	PARAFFINUM LIQIDUM 0,8 kg		3	op.				
146	Pasta cynkowa 25 % 20 g		30	op.				
147	PC 30 V 100 ml płyn do skóry		20	op.				
148	PENTASA 1g 100 ml x 7 sztuk		6	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
149	PENTASA 1g x 28 czopków /tylko Pentasa/		3	op.				
150	PIGMENTUM CASTELANI 125g płyn		10	op.				
151	PIMAFUCIN 2 % krem 30g		20	op.				
152	PIMAFUCORT 15g maść		80	op.				
153	PŁYN LUGOLA 20g		10	op.				
154	POLCROM 2% krople do oczu /2x5 ml/		10	op.				
155	POLFERGAN 0,1% 150 ML syrop		100	op.				
156	POLTRAM 10ml krople		10	op.				
157	POSORUTIN krople do oczu /50 mg/ml/ -10 ml		10	op.				
158	POSTERISAN H maść 25 g		5	op.				
159	PROCTO-GLYVENOL 30 g krem doodbytniczy		2	op.				
160	PROCTO-GLYVENOL x 10 czopków		2	op.				
161	PUDER PŁYNNY 100 g		20	op.				
162	PYRANTELUM zawiesina 15 ml		5	op.				
163	RELANIUM,(2 mg/5ml),zaw.doustna,100g		20	op.				
164	SALICYLOL 1% płyn 100 g		30	op.				
165	SALOFALK 4 g 60 ml x 7 sztuk		2	op.				
166	SALOFALK 500 mg x30 czopków		2	op.				
167	SEREVENT 25 mcg x 120 dawek		5	op.				
168	SILLOL aerozol		20	op.				
169	SINECOD 1,5 mg/ ml 200 ml syrop		5	op.				
170	SINECOD 5 mg/1 ml 20 ml krople		40	op.				
171	SIRUPUS PINI COMPOSITUS 125 g		20	op.				
172	SMECTA 30saszetek		80	op.				
173	SOFNOLIME 4,5 kg granulat		10	op.				
174	SOLCOSERYL maść 20g		10	op.				
175	SOLCOSERYL żel 20g		10	op.				
176	SPIRYTUS 70% SKAŻONY HIBITANEM 0,5% -1 litr (TYLKO op 1 litrowe!)		10	op.				
177	SPIRYTUS CAMPHORATUS 0,8 kg		6	op.				
178	SPIRYTUS SALICYLATUS 0,8 kg		6	op.				
179	STICK Off bez propanu .butanu,subst.zapachowych i alkoholu		10	op.				
180	SULFACETAMIDEx12szt krople do oczu		20	op.				
181	SULFARINOL 20ml krople do nosa		130	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
182	SYLIMAROL 200 g zawiesina doustna		2	op.				
183	TEGRETOL 250ml zawiesina doustna		2	op.				
184	TEST CIAŻOWY STRUMIENIOWY		200	op.				
185	TOBREX 3,5g maść do oczu		5	op.				
186	TOBROSOPT 5ml krople do oczu		80	op.				
187	TORECAN X 6czopków		20	op.				
188	TORMENTIOL 20 g maść		900	op.				
189	TRIDERM 15 g krem		20	op.				
190	TRIDERM 15 g maść		30	op.				
191	TROPICAMIDE 0,5% 2 x 5ml krople do oczu		10	op.				
192	TROPICAMIDE 1% 2 x 5ml krople do oczu		160	op.				
193	TYMSAL 30g spray		300	op.				
194	URSOFALK 250 mg/5 ml zaw .doustna 250 ml		2	op.				
195	VAGOTYL 50g plyn		5	op.				
196	VASELINUM ALBUM 1kg		5	kg				
197	VENTOLIN aerozol x 200dawek tylko Ventolin		20	op.				
198	VIBOVIT BOBAS x 30 saszetek		20	op.				
199	VIRU-POS 3%.maść do oczu 4,5g		25	op.				
200	K-VITUM 2 mgx40 kaps		10	op.				
201	D VITUM x36kaps,twist-off		10	op.				
202	VITA K krople wyciskane z kapsułki x 30		20	op.				
203	VITAMINA A 10 ml krople		10	op.				
204	VITAMINA D-3 10 ml krople		100	op.				
205	VITAMINA E 10 ml krople		10	op.				
206	VITAMINUM C 40 ml krople Juvit C		30	op.				
207	VRATIZOLIN 3g krem 3%		50	op.				
208	WODA UTLENIONA 3% 100 g		500	flak.				
209	XYLOMETAZOLINE 0,05% 10 ml		1800	op.				
210	XYZAL 200 ml roztwór doustny		20	op.				
211	ZENTEL zawiesina 0,04g/1ml 20ml		30	op.				
212	ZESTAW do kolografii z barytem		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

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
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 zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ADRENALINA 1 mg / 1 ml x10amp		250	op.				
2	ADRENALINA 300mcg/0,3 ml amp-strzyk		2	szt				
3	AMBROHEXAL 15 mg / 2 ml x10 amp		100	op.				
4	ALDACTONE 200 mg x 10 amp		5	op.				
5	BISEPTOL 480 10amp		50	op.				
6	CALCIUM GLUCONATE 10 % 10 ml inj x 50 amp polietylen		80	op				
7	CLONAZEPAM 1 mg / 1 ml x10amp		15	op.				
8	CUROSURF 1,5 ml x 2 fiołki		30	op.				
9	DESFERAL 500 mgx 10 fiołek		5	op.				
10	DIAZEPAM 5 mg/2,5 ml x 5wlewek doodbytnicz.		30	op.				
11	DIAZEPAM 10 mg/2,5 ml x 5wlewek doodbytnicz.		10	op.				
12	DIAZEPAM 10 mg / 2 ml x 5amp Tylko op. 5 amp		20	op.				
13	DIGOXIN 0,5 mg / 2 ml x 5 amp		5	op.				
14	DIPROPHOS 1ml x 5 amp		5	op.				
15	DOLCONTRAL 100 mg / 2 ml x 10 amp		20	op.				
16	DOLCONTRAL 50 mg / 1 ml x 10 amp		320	op.				
17	EBRANTIL 25 mg / 5 ml x 5amp		30	op.				
18	EPANUTIN 250 mg /5 ml x5 amp		5					
19	ESOMEPRAZOL 40mg x10 fiołek rejestracja u dzieci		6	op				
20	FENACTIL 50 mg/2 ml x10 amp		5	op.				
21	FENTANYL 0,1 mg / 2 ml 50 AMP.		160	op.				
22	FENTANYL 0,5 mg / 10 ml 50 AMP.		40	op.				
23	GANCICLOVIR 0,5 g fiołka		30	fiołek				
24	GASTROGRAFIN 100 ml x 10 fioł		3	op.				
25	GENSULIN N 300j.m./3 ml x5 wkładów		5	op.				
26	GENSULIN R 1000J.M. /10 ML 1 fiołka		10	op.				
27	GENSULIN R 300j.m./3 ml x5 wkładów		10	op.				
28	GENTAMYCIN KRKA 80 mg/2 ml x10amp /iv,im/		60	op.				
29	HALOPERIDOL 5 mg / 1 ml x 10 amp		5	op.				
30	HEPARIN 25000 jm / 5 ml 10 fiołek		5	op.				
31	KEPPRA 500mg/5 ml x 10 fiołek		10	op.				
32	KETAMINE 0,5 g / 10 ml x 5 fiołek		35	op.				
33	KONAKION 2 mg/0,2 ml x 5 amp		400	op				
34	LEVONOR 4 mg / 4 ml x 5 amp		100	op.				
35	MARCAINA SPINAL 0,5% hevay 0,2/4 ml x 5 amp pakowana w jałowe blistry		350	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
36	MEROPENEM 0,5 g x 10 fiolek stabilność powyżej 1 godziny		10	op.				
37	MEROPENEM 0,5 g x 10 fiolek		10	op.				
38	MEROPENEM 1 g x 10 fiolek		20	op.				
39	MILGAMA X 5 amp		10	op.				
40	MIVACRON 10 mg / 5 ml x 5 amp		200	op.				
41	MIVACRON 20 mg / 10 ml X 5 amp		20	op.				
42	MORPHINI SULFAS 10 mg / 1 ml x 10 amp		260	op.				
43	MORPHINI SULFAS 0,1% 2 ml SPINAL x 10 amp		20	op.				
44	NALOXONE HYDROCHLORIDE 0,4 mg / 1 ml x 10 amp		100	op.				
45	NALPAIN 10 mg/ml x10 amp 2 ml		50	op.				
46	NATRIUM BICARBONICUM 8,4% 20 ml x 10 amp		130	op.				
47	NO-SPA 2 ml x 5 amp		25	op.				
48	OKSYNORM 10 mg 1ml x10 amp		25	op.				
49	OKSYNORM 20 mg w 2 ml x 10 amp		35	op.				
50	ORNITHINE 0,5 g / 5 ml x 10 amp		20	op.				
51	ORNITHINE 5 g / 10 ml x 10 amp / HEPA-MERZ/		80	op.				
52	PAPAVERINE HYDROCHLORIDE 40 mg / 2 ml x 10 amp		120	op.				
53	PANTOPRAZOL 40 mg fiołka		60	fiołek				
54	PARACETAMOL 0,5 g / 50 ml x 10 amp		600	op.				
55	PARACETAMOL 1 g / 100 ml x10 amp		600	op.				
56	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM 2g+0,25 50 ml x 10 f		5	op				
57	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM 4g+0,5 50 ml x10 f		5	op				
58	POLSTYGMINA 0,5 mg / 1 ml x 10 amp		700	op.				
59	POLFILIN 0,1 g / 5 ml x 5 amp		5	op.				
60	PROPRANOLOL 1 mg / 1 ml x 10 amp		5	op.				
61	PROSTIN VR 0,5 mg / 1 ml x 5amp		1	op.				
62	ROPIMOL 100mg /10 ml x 5 amp		10	op.				
63	ROPIVACAINI 50mg/10 ml x 5 amp		5	op				
64	ROPIMOL 20 mg/10 ml x 5 amp		2	op				
65	SALBUTAMOL 0,5 mg / 1 ml x 10 amp		5	op.				
66	SANDOSTATIN 0,1/1 ML X5 AMP		5					
67	SPASMALGON 5 ml x10 amp		20	op.				
68	STREPTSE 250 000 fiołka		2	op.				
69	TARGOCID 200 mg fiołka		10	fiołka				
70	TARGOCID 400 mg fiołka		10	fiołka				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
71	THEOSPIREX 200 mg/10 ml x 5 amp		100	op.				
72	TORECAN 6,5 mg / 1 ml x 5 amp		10	op.				
73	TRANXENE 20 mgx5 fiolek		2	op.				
74	TUBERCULIC VACCINE PPD RT23 x 10 fiolek		1	op.				
75	VITACON 10 mg / 1 ml x 10 amp		10	op.				
76	VITAMINUM C 500 mg/5 ml x 10 amp		700	op.				
77	XYLOCAINA 2% 50ml x 5 fiolek		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	AMPICILLIN 0,5 g fiolka		1400	fiol.				
2	AMPICILLIN 1 g fiolka		1400	fiol.				
3	AMPICILLIN 2 g fiolka		700	fiol.				
4	ANEXATE 0,5 mg / 5 ml x 5 amp		1	op.				
5	BETALOC 5 mg / 5 ml x 5 amp		6	op.				
6	BUSCOLISIN 20 mg / 1 ml x 10 amp		100	op.				
7	CALCIUM GLUCONATO 10 % 10 ml x10 amp NIE ZAMIENIAĆ		100	op.				
8	CEFAMANDOLE 1 g fiolka		8000	fiol.				
9	CELESTON 4mg /1 ml ampułka		10	op.				
10	CHLORSUCCILIN 0,2 g x 10 fiolek		20	op.				
11	CIPROFLOXACINE 1% 10ml x5amp		400	op.				
12	CLARITHROMYCIN 500mg fiolka		100	fiolek				
13	CLEMASTIN 2 mg / 2 ml x 5 amp		10	op.				
14	CORDARONE 0,15 g / 3 ml x 6 amp		5	op.				
15	CORHYDRON 25 mg / 1 ml x 5 amp		150	op.				
16	CORHYDRON 100 mg/2 ml x 5 fiolek		700	op.				
17	CYCLONAMINA 12,5% 2 ml x 5 amp nie zamieniać		30	op.				
18	CYCLONAMINA 12,5% 2 ml x 50 amp		400	op.				
19	DEXAVEN 4 mg / 1 ml x10amp		700	op.				
20	DOBUJECT 0,25 g x 5 amp		10	op.				
21	DOXYCYCLINE 0,1 g fiolka		50	fiol.				
22	ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE 0,3 g fiolka		300	op.				
23	FENOTEROL 0,5 mg / 10 ml x 15 amp		20	op.				
24	GLUCOSE 20% 10 ml x 10 amp		100	op.				
25	GLUCOSE 40% 10 ml x 10 amp / tylko opakowania x 10 amp/		5	op.				
26	GLYCERYL TRINITRATE 10 mg / 10ml x 10 amp		3	op.				
27	HYDROXYZINUM 100mg/2 ml x 5 ampułek		10	op.				
28	HYPNOMIDATE 20 mg / 10 ml x 5 amp		10	op.				
29	IOPROMIDE 300 / 20 ml x 10 fiolek		50	op.				
30	IOPROMIDE 370 / 100 ml x 10 fiolek		40	op.				
31	IOPROMIDE 370 / 50 ml x 10 fiolek		50	op.				
32	IMIPENEM /CILASTATIN 500mg+500 mg fiolka 20 ml		1700	fiol.				
33	KLIMICIN 0,6 g / 4 ml x 5 fiol		80	op.				
34	METHOTREXAT10 mg/1 ml x 10 amp		5	op.				
35	METRONIDAZOLE 100mg / 20 ml x 10 amp		50	op.				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
36	METRONIDAZOLE 0,5% 100ml		2000	szt				
37	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ml x 50 amp szkło		40	op.				
38	NATRIUM CHLORATUM 10% 10 ml x 100 amp polietylen		20	op.				
39	NIVALIN 5 mg / 1 ml x 10 amp		2	op.				
40	PARACETAMOL 1g /100 ml x 10 amp		500	op				
41	PENCILLINUM CRYSTALLISATUM 1 mln fiolka		300	fiol.				
42	PENICILLINUM CRYSTALLISATUM 3 mln fiolka		50	fol.				
43	ROCURONIUM 50 mg / 5 ml x 10 fiol		40	op.				
44	ROCURONIUM 100 mg / 10 ml x10 fiol		40	op.				
45	VITAMINUM B-1 25 mg / 1 ml x 10 amp		10	op.				
46	VITAMINUM B-12 500mcg/ml x 5amp 2 ml		10	op.				
47	VITAMNUM B-6 50mg/2 ml x5 amp		10	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		5	opak				
2	ADDIPHOS x 10 fiolek		1	opak				
3	AQUA PRO INICTIONE 10 ml x100 amp poliet.		450	op.				
4	GLYCOPHOS 20 ml x 10 fiołka		35	opak				
5	KALIUM CHLORATUM 15% 10 ml x 20 amp system bezigłowy		200	op.				
6	MAGNESIUM SULFATE 2 g / 10 ml x 10 amp		80	op.				
7	METOCLOPRAMIDE 10mg / 2 ml x 5 amp		150	op.				
8	METRONIDAZOLE 0,5% 100ml		2000	szt				
9	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ml x 50 amp poliet.		1500	op.				
10	ONDANSETRON 4 mg/2 ml x 5 ampułek		600	op.				
11	PEDITRACE 10 ml x10 fiolek		60	opak				
12	PROPOFOL 1% MCT/LCT 20 ml x 5 amp		1100	opak				
13	PROPOFOL 2 % 50ml MCT/LCT X 1fiołka		800	fioł.				
14	ROCURONIUM 50 mg / 5 ml x 10 fioł		90	op.				
15	ROCURONIUM 100 mg / 10 ml x10fioł		80	op.				
16	SOLUVIT N x 10 fiolek		80	opak				
17	VITALIPID N INFANT x 10 amp		70	opak				
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	INFATRINI PEPTISORB 200 ML x4 szt		80	szt.				
2	INFATRINI 125 ml płyn x 24 but		20	op.				
3	NUTRINI 500ml		60	szt.				
4	NUTRINI 200 ml		50	szt.				
5	NUTRINI ENERGY MULTI FIBRE 500 ml		50	szt.				
6	NUTRINI MAX 500ml		50	szt.				
7	NUTRINI MAX ENERGY 500 ml		50	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		800	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 x50 szt		5	szt.				
15	ZESTAW do pompy FLOCARE 800 do worków		100	szt.				
16	ZESTAW do pompy FLOCARE INFINITY do worków		50	szt.				
17	FANTOMALT 400g		10	op.				
18	BEBILON PEPTI MCT 450 g		50	op				
19	BEBILON PEPTI 1 DHA 450g		200	op				
20	BEBILON PEPTI 2 DHA 450 g		200	op				
21	NUTRAMIGEN 1 LGG- 400 g puszka		200	op				
22	NUTRAMIGEN 2 LGG- 400 g puszka		180	op				
23	NEOCATE ADVANCE 400 g		20	szt.				
24	NEOCATE LCP 400g		40	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				

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		2000	fiol.				
2	AMIKACIN 0,5 g fiolka		2200	fiol.				
3	ANTHITROMBIN III 500 J.M. INJ.10 ml		10	fiolki				
4	ATROPINE SULPHATE 0,5 mg / 1 ml x 10 amp		380	op.				
5	ATROPINE SULPHATE 1 mg / 1 ml x10 amp		220	op.				
6	BUPIVACAINE 0,5 %WZFspinal HEAVY 4ml,INJ.5fiolek.nie zamieniać roztwór hiperbaryczny		300	op.				
7	BUPIVACAINE 0,5% 20 ml x 5 fiolek		220	op.				
8	CEFAZOLIN 1g fiolka		2500	fiol.				
9	CEFOTAXIME 1g fiolka		24000	fiol.				
10	CEFTAZIDIME 1g fiolka proszek do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i infuzji. Po rozpuszczeniu musi zachowywać trwałość przez 24 h w temp 2-8 st C		2200	fiol.				
11	CEFTRIAZONE 1g fiolka		12000	fiol.				
12	CEFUROXIME 0,75 g o rejestracja od pierwszego dnia życia.		2600	fiol.				
13	CEFUROXIME 1,5 g fiolka o pojemności do 30 ml. Rejestracja od pierwszego dnia życia.		20000	fiol.				
14	DOPAMINE 4% 5 ml x10amp		15	op.				
15	DOPAMINE1% 5 ml x10amp		5	op.				
16	EPHEDRINE HYDROCHLORIDE 25 mg / 1 ml x10 amp		250	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		50	op.				
20	FUROSEMIDE 20 mg / 2 ml x 50 amp		80	op.				
21	LIDOCAINE 1% 2 ml x 10 amp		100	op.				
22	LIDOCAINE 1% 20 ml x 5 fiolek		400	op.				
23	LIDOCAINE 2% 20 ml x 5 fiolek		30	op.				
24	LIGNOCAINA 2 % +NORADRENALINE x 10 amp		160	op.				
25	LIGNOCAINUM 2% 2 ml x 10 amp		400	op.				
26	MIDANIUM 15 mg / 3 ml x 5 amp ma zawierać edytynian sodu		320	op.				
27	MIDANIUM 5 mg /1 ml x 10 amp ma zawierać edytynian sodu		220	op.				
28	MONTELUKAST 4 mg x 28 tabletek		30	op..				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
29	MONTELUKAST 5 mg x 28 tabletek		30	op.				
30	MONTELUKAST 10 mg x 28 tabletek		10	op.				
31	OMEPRAZOL 40mg fiolka		1500	fiol.				
32	PHENAZOLINUM 0,1 g / 2 ml x 10amp		20	op.				
33	PIRACETAM 12g / 60 ml		70	op.				
34	PIRACETAM 1g / 5 ml x 12 amp		10	op.				
35	POLTRAM 50 mg / 1 ml x 5 amp		30	op.				
36	POLTRAM 100 mg/2 ml x 5 amp		120	op.				
37	PYRALGIN 1 g / 2 ml x 5 amp		2000	op.				
38	PYRALGIN 2,5 g / 5 ml x 5 amp		300	op.				
39	PYRALGINUM 500 mg x 12 tabletek		400	op.				
40	RANIGAST 0,05% 100ml		600	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	CLEXANE 20 mg /0,2 ml-10 amp-strzyk		5	op.				
2	CLEXANE 40 mg/0,4 ml-10 amp-strzyk		25	op.				
3	CLEXANE 60 mg/0,6 ml-10 amp-strzyk		10	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		30	op.				
8	DEPAKINE CHRONOSPHERE 250 mg x 30 saszetek		20	op.				
9	DEPAKINE CHRONOSPHERE 500 mg x 30 saszetek		5	op.				
10	DEPAKINA 0,4 g x 4 fiołki		70	op.				
11	EXACYL 0,5 g / 5 ml x 5 amp		430	op.				
12	EXACYL 500 mg x 20 tabletek powlekane		10	op.				
13	GALOSPA 40 mg x 20 tabletek		160	op.				
14	OMEPRAZOL 20 mg X28 kaps		230	op.				
15	OMEPRAZOL 40mg fiołka		2500	fioł.				
16	RULID 50 mg x 10 tabletek do zawiesiny		50	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 zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ACETYLCYSTEINE 0,3g/3 ml x5 amp		100	op.				
2	ACIX 0,25 g x 10 fiolek		180	op.				
3	AMBROHEXAL 15 mg / 2 ml x5amp		1800	op.				
4	AMOXICILLINA/CLAVULANIC ACID 0,6 g fiolka		4000	fiol				
5	AMOXICILLINA/CLAVULANIC ACID 1,2 g fiolka		2000	fiol				
6	DICLAC 100 mg x 10 czopków		150	op.				
7	DICLAC 50 mg x 10 czopków		80	op.				
8	DOBUTAMIN HEXAL0,25 g fiolka		50	fiol.				
9	FERRUM LEK 100 ml syrop		40	op.				
10	FLONIDAN 10 mg x.tabl.60 szt.		50	op.				
11	KETONAL 0,1 g / 2 ml x 10 amp dożylna		650	op.				
12	KETONAL 50 mg x 30KAPS.		30	op.				
13	KETONAL FORTE 100 mg x30 tabletek		120	op.				
14	KLIMICIN 0,3 g / 2 ml x 5amp		100	op.				
15	OSPAMOX 1 g x 16 tabletek		50	op.				
16	OSPAMOX 500 mg x16 tabletek		50	op.				
17	TAFEN NASAL 50 mcg/dawkę areozol do nosa x200 dawek		250	op.				
18	VANCOMYCINUM 1 g fiolka		50	fiol.				
19	VANCOMICINUM 0,5 g fiolka		700	fiol.				
20	VENOFER 0,1 żelaza/5 ml		10	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 zaferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	ADENOCOR 6mg / 2 ml x 6 amp		2	op.				
2	AKINETON 5mg/ml x 5 amp		2	op.				
3	EPOETIN BETA 500 jm/0,3 mlx 6 amp-strzyk.		20	op				
4	FRAGMIN 12 500jm/0,5 ml x5 amp-strzyk		10	op.				
5	FRAGMIN 10 000 jm/0,4 ml x5 amp-strzyk		6					
6	FRAGMIN 2 500 jm/0,2 ml x 10 amp-strzyk		300	op.				
7	FRAGMIN 5 000 jm/0,2 ml x10 amp-strzyk		600	op.				
8	FRAGMIN 7 500jm/0,3 ml x10 amp-strzyk		30	op.				
9	GAMM ANTY HBS 180 j.m./1 ml		12	szt				
10	GAMM ANTY HBS 200 j.m./1 ml		5	szt				
11	GARAMYCIN GĄBKA 10x10x 0,5 cm		2	szt				
12	GARAMYCIN GĄBKA 5 x 5x 0,5 cm		10	szt				
13	GLUCAGON 1 mg fiolka		5	fiol.				
14	IMIPENEM /CILASTATIN 500mg+500mg 20 ml fiolka		400	fiolka				
15	NOVOSEVEN 1 mg/50Kj.m/ fiolka + rozp./		8	op.				
16	OXYTOCIN 5 jm / 1 ml x 5 amp		1500	op.				
17	SEVORANE 250 ml ze szczelnym fabrycznie zamontowanym systemem nalewania bez żadnych elementów łączących pomiędzy butelką i parownikiem		150	op.				
18	SOLUMEDROL 0,125 g x 1 fiolka		100	fiol.				
19	SOLUMEDROL 0,250 g x1 fiolka		100	fiol.				
20	SOLUMEDROL 0,5 gx 1 fiolka		100	fiol.				
21	SOLUMEDROL 1 g x 1 fiolka		100	fiol.				
22	SOLUMEDROL 40 mgx1 fiolka		800	fiol.				
RAZEM								
<p>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 zaferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.</p>								
LEKI poz. 18,19,20,21,22 jednego producenta								

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaoferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	HUMAN ALBUMIN 20% 10 ML		300	fiolki				

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	PABAL 0,1 mg / 1 ml x 5 amp		120	op.				
2	TRACTOCILE 37,5 mg/5 ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji		12	fiolek				
3	TRACTOCILE 6,75 /0,9 ml roztwór do infuzji		110	fiolek				
RAZEM								
<p>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 zaferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.</p>								
Pozycje-2 i 3 od jednego producenta								

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 najmniej 98% 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		3500	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 zaofertowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	Immunoglobulina ludzka (Ig i.v.) 10% roztwor, 1 ml zawiera: 100mg (Ig i.v.) co odpowiada zawartości białka ludzkiego, którego co najmniej 95% stanowi IgG.Stabilizator maltoza							
	Fiolka 10% 2 g/20ml, 5g/50 ml, 10 g100 ml,20g/200ml		3500	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 zaofertować 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				
2	FIBRYNOGEN LUDZKI 1g		4	szt				
RAZEM								
<p>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.</p>								

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa zaferowanego preparatu, dawka, postać farmakologiczna	Ilość	jm	Cena netto	Wartość netto	VAT [%]	Wartość brutto
1	INTERFERON PEGYLOWANY ALFA -2B		4000	mcg				
2	RIBAVIRIN 0,2g 140 tabl		24	op.				
RAZEM								
<p>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 zaferować produkt w opakowaniu litrowym! Zaproponowanie zamiennika należy zaznaczyć symbolem „RS” przy cenie jednostkowej w formularzu cenowym.</p>								
<p>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</p>								

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		150	op.				
2	AMOKSIKLAV 400mg+57mg /5 ml 70 ml proszek do zaw.TYLKO 70 ml		40	op.				
3	AZYCYNA 200 mg/5 ml 20ml NIE ZAMIENIĄĆ		90	op.				
4	BIOGAJA 5 ml krople probiotyczne		100	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		300	op.				
7	BUDESONID 0,5mg/ml x 20 szt proszek do inhalacji poprawa stanu klinicznego w ciągu kilku godzin.		20	op.				
8	CEFUROXIM 125mg/5ml 50 ml zawiesina		60	op.				
9	CEFUROXIM 250mg/5 ml 50 ml zawiesina		80	op.				
10	CLARITHROMYCIN 125 mg/5 ml100ml		40	op.				
11	CLARITHROMYCIN 250 mg/5 ml 100ml		60	op.				
12	DICOFLOL 30 x 30 kapsulek		1600	op.				
13	DICOFLOL 5ml krople		280	op.				
14	DICOFLOL 60 x 20 kapsulek		200	op.				
15	ENTEROL 250 mg x20 kapsulek		200	op.				
16	IBUPROFEN 100 mg/5 ml 100 ml zaw. Doustna		500	op.				
17	IBUPROFEN FORTE 200mg/5 ml 100 ml zaw. Doust.		400	op.				
18	LACIDOFIL x 60 kaps.		250	op.				
19	LAKCID 50amp		30	op.				
20	PARACETAMOL 100mg/ml 60 ml krople		200	op.				
21	PARACETAMOL 120mg/5 ml 100ml zaw. doustna		550	op.				
22	VENTOLIN 0,1% x 20 szt do nebulizacji		700	op.				
23	VENTOLIN 0,2 % x 20 szt do nebulizacji		20	op.				
RAZEM								
<p>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.</p>								
Preparaty pozycja 12,13,14 jednego producenta								

