

ZAŁĄCZNIKI NUMER 2.1 - 2.66 DO SWZ nr 1-PN-25
FORMULARZE OFERTOWO - CENOWE

ZAŁ NR 2.1 PAKIET 1 – ŚRODKI NARKOTYCZNE PRZECIWBÓLOWE – CPV: 33661200-3 (środki przeciwbólowe)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Morphinum		20 mg/1 ml	op. (10 amp)	10				
2	Morphini Sulfas Spinal, roztwór do wstrzykiwań		1mg/ml; 2 ml, 0,1%	op.(10 amp. 1 ml)	5				
3	Morphinum		30 mg	op. (20 tabl. powl. o przedł. uw.)	5				
4	Buprenorphinum 35 mcg/h		TTS 20 mg	op. (5 plast)	15				
5	Buprenorphinum 52,5 mcg/h		TTS 30 mg	op. (5 plast)	10				
6	Buprenorphinum 70 mcg/h		TTS 40 mg	op. (5 plast)	5				
7	Oksykodon (10 mg chlorowodoru oksykodonu)		10 mg	op. (60 tabl. o przedł. uw.)	10				
8	Oxycodone hydrochloride, roztwór do wstrzykiwań		10 mg/1 ml	op. (10 amp. 1 ml)	10				
9	Oxycodone hydrochloride, roztwór do wstrzykiwań		10 mg/1 ml	op. (10 amp. 2 ml)	3				

10	Fentanyl		100mcg/2 ml	op. (50 amp.)	10				
11	Fentanylum, system transdermalny		50 mcg/h	op. (5 plastrów)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.2**PAKIET 2 – WITAMINY,PROWITAMINY,SUPLEMENTY DIETY - CPV:33616000-1 (witaminy), 33617000-8 (dodatki mineralne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cyanocobalminum (inj.)		100 mcg/1 ml	op. (10 amp)	10				
2	Cyanocobalminum (inj.)		1000 mcg/2 ml	op. (5 amp)	40				
3	Acidum ascorbicum		200 mg	op. (50 draż)	30				
4	Colecalciferol *		25 mcg (1000 j.m.)	op.(90 tabl)	300				
5	Colecalciferol *		2000 j.m.	op. (60 kaps.)	100				
6	Calcyfediol		0,266 mg	op. (5 kaps.)	20				
7	Colecalciferol (krople)		15.000 j.m./ml	op. (10 ml)	20				
8	Vitamin B - complex		-	op. (50 draż)	5				
9	Phytomenadione (inj.dom.)		10 mg/1 ml	op. (10 amp)	10				
10	Alfacalcidolum		0,25 mcg	op. (100 kaps)	10				
11	Alfacalcidolum		1 mcg	op. (100 kaps)	5				
12	Acidum folicum		15 mg	op. (30 tabl)	30				
13	Acidum folicum		5 mg	op. (30 tabl)	30				

14	Calcium chloratum WZF 10%		100 mg/1 ml	op. (10 amp)	5				
15	Calcium glubionate, Calcium lactobionate (syrop)		-	op. (150 ml)	10				
16	Calcium carbonicum		0,5 g	op. (30 tabl)	10				
17	Calcium carbonicum		1 g	op. (100 tabl)	40				
18	Rutosidum tridricum, Acidum ascorbicum		25 mg+ 100 mg	op. (125 tabl)	70				
19	<i>Skład: 100 mg chlorowodorku tiaminy, 100 mg chlorowodorku pirydoksyny, 1 mg cyjanokobalaminy</i>		2 ml	op. (5 amp)	70				
20	<i>Skład: 100 mg chlorowodorku tiaminy, 100 mg chlorowodorku pirydoksyny</i>		-	op. (50 tabl)	50				
21	Magnesium hydroaspartate 250 mg, Potassium hydroaspartate 250 mg		500 mg	op. (50 tabl)	40				
Razem									

* produkt leczniczy (poz.4)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.3

PAKIET 3-PRZECIWNOWOTWOROWE I IMMUNOMODULUJĄCE - CPV: 33652000-5 (środki przeciwnowotworowe i immunomodulacyjne)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Azathioprinum		50 mg	op. (50 tabl)	10				
2	Cyclophosphamidum		50 mg	op. (50 tabl)	2				
3	Cyclophosphamidum (proszek do przyg. roztw.do wstrzyk.) **		200 mg	op. (1 fiolka)	25				
4	Cyclophosphamidum (proszek do przyg. roztw.do wstrzyk.) **		1000 mg	op. (1 fiolka)	10				
5	Methotrexatum*		10 mg	op. (1 amp-strz)	120				
6	Methotrexatum*		15 mg	op. (1 amp-strz)	120				
7	Methotrexatum*		20 mg	op. (1 amp-strz)	120				
8	Methotrexatum*		25 mg	op. (1 amp-strz)	80				
9	Methotrexatum		2,5 mg	op. (100 tabl)	10				
10	Methotrexatum		10 mg	op. (100 tabl)	10				
11	Filgrastimum		30.000.000 j.m./0,5 ml	op. (1 amp-strz)	10				

12	Ciclosporinum		25 mg	op. (50 kaps)	1				
13	Ciclosporinum		50 mg	op. (50 kaps)	5				
14	Ciclosporinum		100 mg	op. (50 kaps)	5				
15	Ciclosporinum (roztw. doust.)		100 mg/1 ml	op. (50 ml)	1				
						Razem			

* Zamawiający dopuszcza opakowania zbiorcze o różnych ilościach ampułek (poz. 5, 6, 7, 8)

**** Zamawiający w poz. 3 i 4 wyraża zgodę na zaoferowanie produktów w postaci koncentratu do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.4

PAKIET 4 – ANAESTETICA- ŚRODKI ZNIECZULAJĄCE – CPV: 33661100-2 (środki znieczulające)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Lidocainum hydrochloridum 1%		10 mg/1 ml x 20 ml	op. (5 fiolek)	30				
2	Lidocainum hydrochloridum 1%		10 mg/1 ml x 2 ml	op. (10 amp)	50				
3	Lidocainum hydrochloridum 2%		20 mg/1 ml x 2 ml	op. (10 amp)	50				
4	Lidocainum hydrochloricum 2 % żel A		20 mg/g (2%)	op. (30 g)	10				
5	Lidocainum hydrochloridum 2% żel U		20 mg/g (2%)	op. (30 g)	10				

6	Sterylny żel nawilżający z lidokainą. Preparat jałowy w jednorazowych aplikatorach, używany do ułatwiania wprowadzania cewników oraz innych urządzeń medycznych podczas zabiegów cewnikowania, jako żel lubrykacyjny. Proponowany skład żelu: 100 g żelu zawiera 2 g chlorowodorku lidokainy oraz 0,250 g glukonianu chlorhexydyny.		-	op. (25 amp.strz.x6ml)	10				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.5**PAKIET 5 – PRODUKTY LECZNICZE UŻYWANE W CHOROBAH TARCZYCY I CUKRZYCY – CPV: 33642300-5 (produkty lecznicze do terapii tarczycy), 33615000-4 (produkty lecznicze używane przy cukrzycy)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Levothyroxinum natricum		112 mcg	op. (50 tabl)	20				
2	Levothyroxinum natricum		88 mcg	op. (50 tabl)	20				
3	Levothyroxinum natricum		50 mcg	op. (50 tabl)	100				
4	Levothyroxinum natricum		25 mcg	op. (50 tabl)	50				
5	Thiamazolum		5 mg	op. (50 tabl)	10				
6	Metformini hydrochloridum		500 mg	op. (30 tabl)	50				
7	Metformini hydrochloridum		850 mg	op. (30 tabl)	40				
8	Metformini hydrochloridum		1 g	op. (30 tabl)	60				
9	Metformine hydrochloridum tabl o przedłużonym uwalnianiu		500 mg	op. (30 tabl.)	40				

10	Metformine hydrochloridum tabl o przedłużonym uwalnianiu		750 mg	op. (30 tabl.)	25				
11	Metformine hydrochloridum tabl o przedłużonym uwalnianiu		1000 mg	op. (30 tabl.)	30				
12	Glimepiryd, tabletki		1 mg	op. (30 tabl.)	10				
13	Glimepiryd, tabletki		2 mg	op. (30 tabl.)	10				
14	Glimepiryd, tabletki		4 mg	op. (30 tabl.)	10				
15	Glucagoni hydrochloridum		1 mg	op. (1 fiol+1 rozp)	10				
16	Insulina ludzka, insulina neutralna		300 j.m./3ml	op. (10 wkładów)	15				
17	Insulina o pośrednim czasie działania - insulina ludzka izofanowa		300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	5				

18	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina ludzka dwufazowa		300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	5				
19	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina aspart dwufazowa w stosunku 30/70		300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	5				
20	Insulina o pośrednim czasie działania w połączeniu z krótkodziałającymi – insulina aspart dwufazowa w stosunku 50/50		300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	5				
21	Insulina o krótkim czasie działania		300 j.m./3 ml	op. (10 wkładów)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.6**PAKIET 6 – PRODUKTY LECZNICZE DLA KRWI ORAZ ORGANÓW KRWIOTWÓRCZYCH – CPV: 33620000-2 (produkty lecznicze dla krwi, organów krwiotwórczych oraz układu krążenia)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acenocumarolum		4 mg	op. (60 tabl)	5				
2	Ferrous sulfate *		80-105 mg Fe ⁺⁺	op. (30 draż)	30				
3	Tranexamic acid		500 mg/5 ml	op. (5 amp)	20				
4	Etamsylatum		250 mg	op. (30 tabl)	20				
5	Gąbka hemostatyczna		70x50x10 mm	op. (10 szt)	3				
6	Rivaroxabanum		10 mg	op. (28 tabl.powl.)	15				
7	Rivaroxabanum		15 mg	op. (28 tabl.powl.)	10				
8	Rivaroxabanum		20 mg	op. (28 tabl.powl.)	10				
Razem									

* Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu w postaci tabletki powlekanej o przedłużonym uwalnianiu

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.7**PAKIET 7 – ROZTWORY LECZNICZE - PŁYNY INFUZYJNE I IMMUNOGLOBULINY– CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze), 33651500-3 (surowice odpornościowe oraz immunoglobuliny)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aqua pro injectione (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		500 ml	op. (10 szt.)	5				
2	Aqua pro inj. (ampułka)		10 ml	op. (100 amp)	20				
3	Aqua pro inj. (ampułka)		5 ml	op. (100 amp)	1				
4	Dekstranum (opakowanie bezpieczne z dwoma portami)		70000 6% 250 ml	op. (1 szt.)	5				
5	Glucosum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		5% 250 ml	op. (20 szt.)	5				
6	Glucosum (opakowanie typu worek)		5% 250 ml	op. (30 szt.)	5				
7	Glucosum (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)		5% 500 ml	op. (20 szt.)	5				
8	Glucosum (opakowanie typu worek)		10% 500 ml	op. (20szt.)	5				

9	Glucosum 20% (ampułka)		10 ml	op. (10 amp)	10				
10	Glucosum 40% (ampułka)		10 ml	op. (10 amp)	10				
11	Mannitolum		15% x 100 ml	op. (1 szt.)	20				
12	Natrii chloridum 0,9% (ampułka)		10 ml	op. (100 amp plastikowych)	70				
13	Natrii chloridum 10% (ampułka)		10 ml	op. (100 amp plastikowych)	3				
14	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)		0,9% inj.50 ml	op. (75 szt.)	2				
15	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)		0,9% inj.100 ml	op. (60 szt.)	5				
16	Natrii chloridum (opakowanie typu worek z dwoma portami)		0.9% inj. 250 ml	op. (30 szt.)	10				
17	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		0,9% inj.100 ml	op. (20szt.)	200				
18	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		0.9% inj. 250 ml	op. (10 szt.)	70				
19	Natrii chloridum (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		0.9% inj. 500 ml	op. (10 szt.)	70				
20	skład: chlorek sodu 141 mmol/l, chlorek potasu 5 mmol/l, chlorek wapnia 2 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, octan sodu 34 mmol/l, cytrynian sodu 3 mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		500 ml	op. (20 szt.)	100				

21	skład: chlorek sodu 145 mmol/l, chlorek potasu 4 mmol/l, chlorek wapnia 2,5 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, octan sodu 24 mmol/l, jabłczan 5 mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		500 ml	op. (10 szt.)	10				
22	skład: chlorek sodu 140 mmol/l, chlorek potasu 4 mmol/l, chlorek wapnia 1 mmol/l, chlorek magnezu 1 mmol/l, chlorki 118 mmol/l, jony octanowe 30 mmol/l , glukoza 55,5, mmol/l (opakowanie typu butelka z dwoma portami)		250 ml	op. (20 szt.)	2				
23	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 1:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)		500 ml	op. (1 szt.)	60				
24	Glucosum 5% et Natrii chloridum 0,9% 2:1 (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)		500 ml	op. (1 szt.)	60				
25	Płyn Ringera (opakowanie typu worek/butelka z dwoma portami)		250 ml	op. (1 szt.)	50				

26	*Immunoglobulina ludzka nieswoista w postaci gotowego roztworu o stężeniu 10% .Iniekcja dożylna o zawartości IgG, co najmniej 95%, opakowania od 2g do 20 g w zależności od potrzeb.		1 g/10 ml	1 g	100				
27	Strzykawka Luer-Lock napełniona fabrycznie roztworem NaCl 0,9% o pojemności 5 ml z koreczkiem do dezynfekcji wbudowanym w tłok, koreczek do dezynfekcji systemów bezigłowych . Zestaw umożliwiający wykonania procedury płukania z dezynfekcją w jednym urządzeniu. Koreczek kompatybilny z każdym systemem bezigłowym powinien być nasączony środkiem dezynfekującym w postaci			op.(1 szt)	2000				
28	Strzykawka z solą fizjologiczną do przepłukiwania, napełniana fabrycznie NaCl 0,9% - 5ml		-	op. (1szt.)	8000				
29	Natrium Chloratum 0,9% jałowy roztwór do przemywania, wolny od endotoksyn, butelka zakręcana 500 ml		0,9% inj.500 ml	szt.	50				

30	Natrium Chloratum 0,9% jałowy roztwór do przemywania, wolny od endotoksyn, butelka zakręcana 250 ml		0,9% inj.250 ml	szt.	50				
31	Natrium Chloratum 0,9% jałowy roztwór do przemywania, wolny od endotoksyn, butelka zakrecona 1000 ml		0,9% inj.1000 ml	opak. (6 szt.)	10				
32	Woda jałowa do przemywania, wolna od endotoksyn, butelka odkręcana 500 ml		0,9% inj.500 ml	opak. (10 szt.)	10				
33	Woda jałowa do przemywania, wolna od endotoksyn, butelka odkręcana 1000 ml		0,9% inj1000 ml	szt.	5				
34	Natrium Chloratum 0,9% jałowy roztwór do przemywania, wolny od endotoksyn, worek 3000 ml		0,9% inj.3000 ml	opak. (4 szt.)	50				
35	Natrium Chloratum 0,9% jałowy roztwór do przemywania, wolny od endotoksyn, worek 5000 ml		0,9% inj.5000 ml	opak. (2 szt.)	300				

36	Woda jałowa do przemycania, wolna od endotoksyn, worek 5000 ml		5000 ml	szt.	5				
37	Roztwór wodny pvp – jodu do odkażania skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami oraz śluzówek i ran zanieczyszczonych, owrzodzeń, odleżyn o pojemności 1000ml		1000 ml	szt.	10				
38	Roztwór wodny pvp – jodu do odkażania skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami oraz śluzówek i ran zanieczyszczonych, owrzodzeń, odleżyn o pojemności 250 ml		250 ml	szt.	10				
Razem									

*wycena dotyczy 1 g substancji, zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w opakowaniach od 2 g do 20 g w zależności od potrzeb (poz. 26)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.8**PAKIET 8 – PRODUKTY LECZNICZE DLA PRZEWODU POKARMOWEGO I METABOLIZMU - CPV: 33610000-9 (produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aloe sok z liści aloesu i wyciąg z kory kruszyny		-	op. (20 tabl-draż)	70				
2	Bisacodylum (czopki)		10 mg	op. (6 czop)	5				
3	Bisacodylum		5 mg	op. (30 tabl. dojel.)	10				
4	Glyceroli suppositoria (czopki)		1 g	op. (10 szt.)	5				
5	Glyceroli suppositoria (czopki)		2 g	op. (10 szt.)	30				
6	Sodium phosphate (wlewki doodbytn.)		150 ml	op. (150 ml)	10				
7	Lactulosum (syrop)		9,75 g/15 ml	op. (200 ml)	120				
8	Timonacic		100 mg	op. (100 tabl)	70				
9	Preparat zawierający wyselekcjonowane szczepy żywych kultur bakterii probiotycznych*		-	op. (60 kaps)	80				

10	350 mg chlor.sod., 300 mg chlor.potas., 500 mg wodorowęglan sodu, 100 mg suchego wyciągu z rumianku, 2,9 g glukozy (prosz.)		4,15 g	op. (15 sasz)	1				
11	Aluminii phosphatis liquamen (zawiesina)		4,5% 250 ml	op. (1 but)	5				
12	Dimehticonum		50 mg	op.(100 kaps)	15				
13	Simeticonum		40 mg	op. (100 kaps)	150				
14	Pancreatinum **		10 000 j.m.	op. (50 kaps)	5				
15	Carbo medicinalis		200 mg	op. (20 tabl)	10				
16	Loperamide hydrochloride		2 mg	op. (30 tabl)	50				
17	Diosmectite		3,76 g	op. (30 sasz)	5				
18	Drotaverine hydrochloride		40 mg	op. (20 tabl)	70				
19	Drotaverine hydrochloride		40 mg/2 ml	op. (5 amp)	20				
20	Papaverine hydrochloride		40 mg/2 ml	op. (10 amp)	10				
21	Mebeverini hydrochloride		135 mg	op. (15 tabl)	10				
22	Trimebutini maleas		100 mg	op. (100 tabl)	5				
Razem									

*Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego (poz.9)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

****Zamawiający w poz 14 dopuszcza wycenę preparatu równoważnego w postaci kapsułek zawierających minitabletki odporne na działanie soku żołądkowego**

ZAŁ NR 2.9**PAKIET 9 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO - CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Bisoprololum		1,25 mg	op. (30 tabl)	40				
2	Metoprololum		23,75 mg	op. (28 tabl. o przedł. uw.)	30				
3	Metoprololum		50 mg	op. (30 tabl)	20				
4	Metoprololum		47,5 mg	op. (28 tabl. o przedł. uw.)	80				
5	Metoprololum (inj. doż.)		5 mg/5 ml	op. (5 amp)	10				
6	Digoxinum		0,5 mg/2 ml	op. (5 amp)	5				
7	Digoxinum		0,25 mg	op. (30 tabl)	5				
8	Digoxinum		0,1 mg	op. (30 tabl)	5				
9	Diltiazemi hydrochloridum		60 mg	op. (60 tabl)	5				
10	Amiodaroni hydrochloridum		200 mg	op. (30 tabl)	5				
11	Amiodarone		150 mg/3 ml	op. (5 amp)	20				
12	Propafenone hydrochloride		150 mg	op. (20 tabl)	20				
13	Amlodipinum		5 mg	op. (30 tabl)	80				
14	Amlodipinum		10 mg	op. (30 tabl)	50				

15	Captoprilum		12,5 mg	op. (30 tabl)	30				
16	Captoprilum		25 mg	op. (30 tabl)	20				
17	Dobutaminum		250 mg	op. (1fiol.)	15				
18	Dopamine hydrochloride		1% 50 mg/5 ml	op. (10 amp)	5				
19	Dopamine hydrochloride		4% 200 mg/5 ml	op. (10 amp)	5				
20	Enalapril maleas		5 mg	op.(30 tabl)	10				
21	Enalapril maleas		10 mg	op. (30 tabl)	10				
22	Enalapril maleas		20 mg	op. (30 tabl)	10				
23	Nitrendipinum		10 mg	op. (30 tabl)	30				
24	Nitrendipinum		20 mg	op. (30 tabl)	20				
25	Verapamil hydrochloride		40 mg	op. (40 tabl)	10				
26	Verapamil hydrochloride		80 mg	op. (20 tabl)	10				
27	Verapamil hydrochloride		120 mg	op. (20 tabl)	10				
28	Verapamil hydrochloride		240 mg	op. (20 tabl. o przedł. uw.)	10				
29	Isosorbidi mononitras		50 mg	op. (30 tabl. o przedł. uw.)	5				
30	Glyceroli trinitras (aerazol)		0,4 mg/doza	op. (200 doz)	10				
31	Galantamine hydrobromide		2,5 mg/1 ml	op. (10 amp)	2				
32	Galantamine hydrobromide		5 mg/1 ml	op. (10 amp)	8				
33	Atropini sulfas		1 mg/1 ml	op. (10 amp)	20				
34	Atropini sulfas		0,5 mg/ml	op. (10 amp a 1ml)	5				
35	Cilazaprilum		0,5 mg	op. (30 tabl)	5				
36	Cilazaprilum		1 mg	op. (30 tabl)	5				
37	Doxazosinum		1 mg	op. (30 tabl)	5				
38	Doxazosinum		2 mg	op. (30 tabl)	30				

39	Propafenone hydrochloride		70 mg/20 ml	op. (5 amp)	3				
40	Losartan potassium		50 mg	op. (30 tabl)	30				
41	Telmisartan		40 mg	op. (28 tabl)	30				
42	Telmisartan		80 mg	op. (28 tabl)	20				
43	Candesartan		8 mg	op. (28 tabl)	20				
44	Candesartan		16 mg	op. (28 tabl)	10				
45	Walsartan (tabl. powl.)		80 mg	op. (28 tabl)	20				
46	Walsartan (tabl. powl.)		160 mg	op. (28 tabl)	20				
47	Lacidipinum (tabl. powl.)		2 mg	op. (28 tabl)	30				
48	Eplerenon		25 mg	op. (28 tabl)	30				
49	Lercanidipinum (tabl. powl.)		10 mg	op. (28 tabl)	20				
50	Lercanidipinum (tabl. powl.)		20 mg	op. (28 tabl)	10				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.10 PAKIET 10 – ŚRODKI MOCZOPĘDNE I POTAS - CPV: 33622300-9 (środki moczopędne), 33617000-8 (dodatki mineralne)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona na wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Furosemidum		40 mg	op. (30 tabl)	50				
2	Furosemidum *		20 mg/2 ml	op. (5 amp)	50				
3	Hydrochlorothiazidum		12,5 mg	op. (30 tabl)	5				
4	Hydrochlorothiazidum		25 mg	op. (30 tabl)	5				
5	Spironolactonum		25 mg	op. (100 tabl)	10				
6	Spironolactonum		100 mg	op. (20 tabl)	10				
7	Amiloridi hydrochloridum, Hydrochlorothiazidum		50 mg- 50mg+5mg	op. (50 tabl)	5				
8	Potassium chloride**, ***		391 mg K+	op. (60 tabl)	80				
Razem									

* wymagana wielkość opakowania to 5 ampulek (poz.2)

****Zamawiający dopuszcza wycenę potasu w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu 315 mg jonów potasu (600 mg chlorku potasu) x 100 kapsułek z odpowiednim przeliczeniem ilości do pełnych opakowań.**

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu w postaci tabletki powlekanej o przedłużonym uwalnianiu

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.11

PAKIET 11 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU NERWOWEGO - CPV: 33661000-1 (produkty lecznicze dla układu nerwowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Diazepamum		5 mg	op. (20 tabl)	10				
2	Diazepamum		2 mg	op. (20 tabl)	10				
3	Diazepamum		10 mg/2 ml	op. (5 amp)	10				
4	Diazepamum (mikrowl.)		5 mg/2,5 ml	op. (5 wlewek)	2				
5	Diazepamum (mikrowl.)		10 mg/2,5 ml	op. (5 wlewek)	2				
6	Estazolamum		2 mg	op. (20 tabl)	30				
7	Amitriptyline hydrochloride		10 mg	op. (60 draż)	5				
8	Amitriptyline hydrochloride		25 mg	op. (60 draż)	5				
9	Doxepin		10 mg	op. (30 kaps)	5				
10	Doxepin		25 mg	op. (30 kaps)	5				
11	Chlorpromazine hydrochloride		25 mg/5 ml	op. (5 amp)	3				
12	Hydroxyzine hydrochloride		10 mg	op. (30 tabl)	30				
13	Hydroxizine hydrochloride		25 mg	op. (30 tabl)	40				
14	Hydroxizine hydrochloride (syrop)		2mg/ml	op. (200 ml)	80				
15	Mianserinum		10 mg	op. (30 tabl)	20				
16	Mianserinum		30 mg	op. (30 tabl)	10				
17	Opipramol hydrochloride		50 mg	op. (20 tabl)	30				
18	Promazine		25 mg	op. (60 tabl)	10				

19	Promazine		50 mg	op. (60 tabl)	10				
20	Promazine		100 mg	op. (60 tabl)	5				
21	Perazine		25 mg	op. (20 tabl)	10				
22	Perazine		100 mg	op. (30 tabl)	10				
23	Lorazepamum		1 mg	op. (25 tabl)	10				
24	Lorazepamum		2,5 mg	op. (25 tabl)	10				
25	Carbamazepinum		200 mg	op. (50 tabl)	10				
26	Thiethylperazine malate		6.5 mg	op. (50 tabl)	10				
27	Ondansetrone		4 mg/2 ml	op. (5 amp)	50				
28	Pseudoephedrine hydrochloride		60 mg	op. (10 tabl)	10				
29	Clonazepamum (amputki)		1 mg/1 ml	op. (10 amp)	5				
30	Clonazepamum		0,5 mg	op. (30 tabl)	10				
31	Clonazepamum		2 mg	op. (30 tabl)	10				
32	Zolpidemi tartras		10 mg	op. (20 tabl)	60				
33	Olanzapinum		5 mg	op. (28 tabl)	10				
34	Olanzapinum (tabl. uleg. rozp. w jamie ustrn.)		5 mg	op. (28 tabl)	5				
35	Olanzapinum (tabl. uleg. rozp. w jamie ustrn.)		10 mg	op. (28 tabl)	5				
36	Trazodone*		75 mg	op. (30 tabl)	30				
37	Trazodone*		150 mg	op. (20 tabl)	20				
38	Midazolamum		7,5 mg	op. (10 tabl)	20				
39	Betahistinum		8 mg	op. (100 tabl)	20				
40	Betahistinum		24 mg	op. (60 tabl)	10				
41	Citalopramum		20 mg	op. (28 tabl)	30				
42	Escitalopramum		10 mg	op. (28 tabl)	30				
43	Venlafaxine*		37,5 mg	op. (28 tabl)	10				
44	Venlafaxine*		75 mg	op. (28 tabl)	25				
45	Sertraline		50 mg	op. (30 tabl)	30				
46	Sertraline		100 mg	op. (30 tabl)	20				
47	Mirtazepinum (tabl. uleg. rozp. w jamie ustrn.)		15 mg	op. (30 tabl)	15				
Razem									

* Zamawiający w poz. 36, 37, 43, 44 dopuszcza wycenę leku w postaci kapsułek o przedłużonym uwalnianiu, twardych

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

PAKIET 12 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO ROZSZERZAJĄCE NACZYNIA MÓZGOWE ORAZ LEKI POPRAWIAJĄCE PRACĘ MÓZGU - CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określ oną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określ oną w kol. 6 (obliczo na wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Nicergolinum		10 mg	op. (60 tabl)	10				
2	Pentoxifyllinum		400 mg	op. (20 tabl. o przedł. uw.)	30				
3	Pentoxifyllinum		100 mg	op. (60 tabl)	10				
4	Pentoxifyllinum		100 mg/5 ml	op. (5 amp)	5				
5	Vinpocentinum		5 mg	op. (50 tabl)	30				
6	Vinpocentinum		10 mg	op. (90 tabl)	10				
7	Vinpocetine koncen. do sporz. roztw. do infuzji (ampułki 2 ml)		5 mg/1 ml	op. (10 amp)	5				
8	Piracetamum		800 mg	op. (60 tabl)	10				
9	Piracetamum		1200 mg	op. (60 tabl)	10				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.13**PAKIET 13 – PREPARATY HORMONALNE O DZIAŁANIU OGÓLNOUSTROJOWYM - CPV: 33642000-2 (ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Methylprednisoloni acetat		40 mg/1 ml	op. (1 fiol)	120				
2	Dexamethazone sodium phosphate		4 mg/1 ml	op. (10 amp)	20				
3	Prednisonum		10 mg	op. (20 tabl)	60				
4	Prednisonum		20 mg	op. (20 tabl)	40				
5	Prednisonum		1 mg	op. (20 tabl)	15				
6	Prednisonum		5 mg	op. (100 tabl)	30				
7	Hydrocortisone sodium succinate		100 mg	op. (5 fiol sub such + 5 amp)	35				
8	Methylprednisolonum		16 mg	op. (30 tabl)	40				
9	Methylprednisolonum		4 mg	op. (30 tabl)	100				
10	Methylprednisolonum*		125 mg	op. (1 fiol)	15				
11	Methylprednisolonum*		250 mg	op. (1 fiol)	50				
12	Methylprednisolonum*		500 mg	op. (1 fiol)	50				
13	Methylprednisolonum*		1 g	op. (1 fiol)	10				

14	Betamethasoni dipropionas, Betamethasoni natrii phosphas		6,43 mg + 2,63 mg/1 ml	op. (5 amp)	150				
Razem									

*Zamawiający wymaga rejestracji w leczeniu Reumatoidalnego Zapalenia Stawów oraz Zesztywniającego Zapalenia Stawów Kręgosłupa (poz. 10, 11, 12, 13)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.14
PAKIET 14 – ŚRODKI PRZECIWBÓLOWE, PRZECIWZAPALNE I PRZECIWREUMATYCZNE - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne), 33661200-3 (środki przeciwbólowe)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Chloroquini phosphas		250 mg	op. (30 tabl)	10				
2	Colchiciextractum siccum normatum		0,5 mg	op. (20 draż)	20				
3	Diclofenacum natricum (tabl. dojelit.)		25 mg	op. (30 tabl)	10				
4	Diclofenacum natricum prolongatum		100 mg	op. (20 tabl)	10				
5	Diclofenacum natricum (tabl. powl.o przedł. uwal.)		75 mg	op.(30 tabl.)	100				
6	Diclofenacum natricum		100 mg	op. (10 czop)	5				
7	Diclofenacum natricum (żel)		11,6 mg/1 g	op. (100 g)	100				
8	Diclofenacum + Lidocainum (inj. dom.)		(37,5 mg+10mg/ml) 2 ml	op. (5 amp)	15				
9	Ibuprofenum (zawiesina)		100 mg/5 ml	op. (130 ml)	10				
10	Ibuprofenum		200 mg	op. (60 draż)	80				
11	Naproxenum		250 mg	op. (30 tabl)	70				
12	Naproxenum		500 mg	op. (30 tabl)	100				
13	Naproxenum (żel 10%)		0,1g/1g	op. (50 g)	160				
14	Ketoprofenum **		200 mg	op. (20 tabl. o przedł. uw.)	10				

15	Sulfasalazinum		500 mg	op. (100 tabl dojelit)	40				
16	Meloxicamum		7,5 mg	op. (20 tabl)	10				
17	Meloxicamum tabl. uleg. rozpad. w jamie ust.		7,5 mg	op. (20 tabl)	5				
18	Meloxicamum		15 mg	op. (30 tabl)	60				
19	Meloxicamum tabl. uleg. rozpad. w jamie ust.		15 mg	op. (20 tabl)	5				
20	Acidum acetylosalicylicum		75 mg	op. (60 tabl)	50				
21	Paracetamolum		500 mg	op. (50 tabl)	120				
22	Paracetamolum		500 mg	op. (10 czop)	5				
23	Paracetamolum (zawiesina)		120 mg/5 ml	op. (100 ml)	30				
24	Paracetamolum + codeine		500 mg	op. (16 tabl. mus.)	30				
25	Acidum Acetylosalicylicum (tabl. dojelit.)		500 mg	op. (20 tabl dojelit)	10				
26	Metamizolum natricum (inj.)		1 g/2 ml	op. (5 amp)	100				
27	Metamizolum natricum (inj.)		2,5 g/5 ml	op. (5 amp)	120				
28	Metamizolum natricum		500 mg	op. (20 tabl)	20				
29	Tramadol hydrochloride		100 mg	op. (30 tabl. o przedł. uw.)	10				
30	Tramadol hydrochloride		150 mg	op. (30 tabl. o przedł. uw.)	5				
31	Tramadol hydrochloride		50 mg/1 ml	op. (5 amp)	30				
32	Tramadol hydrochloride *		100 mg/2 ml	op. (5 amp)	30				
33	Tramadol hydrochloride		50 mg	op. (20 kaps)	30				
34	Tramadol hydrochloride		100 mg/1 ml	op. (10 ml)	20				
35	Tramadol hydrochloride		100 mg	op. (5 czop)	5				
36	Tramadol hydrochloride		200 mg	op. (50 tabl. o przedł. uw.)	5				
37	Tramadol hydrochloride + Paracetamolum		37,5 mg + 325 mg	op. (60 tabl)	120				

38	Tramadol hydrochloride + Paracetamol		75 mg + 650 mg	op. (20 tabl)	70				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

* Zamawiający w poz. 32 dopuszcza wycenę opakowania x 10amp. z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań zaoferowanych

** Zamawiający w poz. 14 dopuszcza zaoferowanie produktu w postaci kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu

ZAŁ NR 2.15**PAKIET 15 – PRODUKTY LECZNICZE DLA UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO-CPV: 33622000-6 (produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego), 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określona w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określona w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Perindoprilum argininum		5 mg	op. (90 tabl)	25				
2	Indapamidum		1,5 mg	op. (108 tabl)	20				
3	Gliclazide		60 mg	op. (90 tabl)	10				
4	Trimetazidini Dihydrochloridum		35 mg	op. (90 tabl)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.16**PAKIET 16 – ŚRODKI ANTYBAKTERYJNE - ANTYBIOTYKI DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Amoxycyclinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej)		250 mg	op. (20 tabl)	5				
2	Amoxycyclinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej)		500 mg	op. (20 tabl)	10				
3	Amoxycyclinum (tabl. z możliwością sporządzenia zawiesiny doustnej)		1000 mg	op. (20 tabl)	20				
4	Phenoxymethylpenicillin		1.500.000 j.m.	op. (30 tabl)	5				
5	Phenoxymethylpenicillin (zawiesina)		750.000 j.m./5 ml	op. (1 but 60ml)	5				
6	Piperacillin+Tazobactam		4,5 g	op. (10 fiol)	15				
7	Cefotaxime		1 g	op. (1 fiol)	150				
8	Chloramphenicolum 1% (maść)		5 g	op. (1 tuba)	5				
9	Chloramphenicolum 2% (maść)		5 g	op. (1 tuba)	10				

10	Meropenem		500 mg	op. (10 fiol)	10				
11	Meropenem		1 g	op. (10 fiol)	20				
12	Imipenem, Cilastatin sodium		500 mg	op. (10 fiol)	5				
13	Neomycinum (maść oczna)		0,50%	op. (3 g)	5				
14	Neomycinum (aerosol)		-	op. (55 ml)	2				
15	Amikacin		250 mg /2 ml	op. (1 fiol 2 ml)	10				
16	Amikacin		500 mg /2 ml	op. (1 fiol 2 ml)	20				
17	Amikacin		1 g /4 ml	op. (1 fiol 4 ml)	20				
18	Amikacin 0,3% (krople do oczu)		0,30%	op. (5 ml)	3				
19	Roxithromycin (tabl. do przyg. zaw. doustnej)		50 mg	op. (10 tabl)	5				
20	Roxithromycin		100 mg	op. (10 tabl)	5				
21	Roxithromycin		150 mg	op. (10 tabl)	5				
22	Lincomycin hydrochloride		500 mg	op. (12 kaps)	3				
23	Lincomycin hydrochloride		600 mg/2 ml	op. (1 fiol)	20				
24	Clindamycin		300 mg	op. (16 kaps)	50				
25	Clindamycin		150 mg	op. (16 kaps)	5				
26	Clindamycin		300 mg/2 ml	op. (5 amp)	100				
27	Doxycycline hydrochloride (tabl. do sporz. zaw. doustn.)		100 mg	op. (10 tabl)	30				
28	Nystatyna (zawiesina)*		1000 000 IU/ml	op. (30 ml)	20				
29	Mupirocinum (maść)		-	op. (15 g)	10				
30	Bacitracinum, Neomycinum (maść)		-	op. (20 g)	3				

31	Oxytetracyclinum , hydrocortisone acetat 3% (maść)		-	op. (10 g)	5				
32	Oxytetracyclinum, hydrocortisone acetat (maść oczna)		-	op. (3 g)	5				
33	Oxytetracyclinum (aerozol)		-	op. (55 ml)	1				
34	Ceftazidim		1 g	op. (1 fiol)	50				
35	Vancomycinum (proszek do sporz. roztw do infuzji i stosowania doustn.)**		500 mg	op. (5 fiol)	15				
36	Fosfomicyn (granulat)		3 g	op. (1 sasz)	5				
37	Levofloxacinum		500 mg	op. (10 tabl)	10				
38	Levofloxacinum		5 mg/1 ml	op. (10 fiol. 100ml)	10				
39	Caspofungin (proszek do sporządzenia koncentratu r- u do infuzji)		50 mg	op. (1 fiol)	5				
40	Caspofungin (proszek do sporządzenia koncentratu r- u do infuzji)		70 mg	op. (1 fiol)	5				
Razem									

* produkt przechowywany w temp. pokojowej (poz. 28)

** dopuszczenie do stosowania również w leczeniu doustnym (poz. 35)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.17**PAKIET 17 – ŚRODKI ANTYBAKTERYJNE - ANTYBIOTYKI DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Amoxicillin + Clavulanic acid		500 mg + 125 mg	op. (21 tabl)	20				
2	Amoxicillin + Clavulanic acid		250 mg + 125 mg	op. (21 tabl)	10				
3	Amoxicillin + Clavulanic acid		1 g + 200 mg	op. (1 fiol)	600				
4	Amoxicillin + Clavulanic acid		500 mg + 100 mg	op. (1 fiol)	100				
5	Amoxicillin + Clavulanic Acid		875 mg + 125 mg	op. (14 tabl rozp.)	50				
6	Amoxicillin + Clavulanic Acid		875 mg + 125 mg	op. (14 tabl.)	100				
7	Amoxicillin + Clavulanic Acid (granulat/proszek. do przyg. zaw. doustnej)		400+57mg/5ml	op. (140 ml)	10				
8	Amoxicillin (granulat do przyg. zaw. doustnej)		500 mg/5ml	op. (60 ml)	5				

9	Cefuroxime		750 mg	op. (1 fiol)	50				
10	Cefuroxime		1.5 g	op. (1 fiol)	50				
11	Cefuroxime axetil (granulat/proszek do przyg. zaw. doustnej)		125 mg/5 ml	op. (100 ml)	10				
12	Cefuroxime axetil (granulat/proszek do przyg. zaw. doustnej)		250 mg/5 ml	op. (50 ml)	5				
13	Cefuroxime axetil		500 mg	op. (10 tabl)	30				
14	Ceftriaxone		1 g	op. (1 fiol)	600				
15	Doxycycline hydrochloride		100 mg/5 ml	op. (10 amp)	5				
16	Doxycycline hydrochloride		100 mg	op. (10 kaps.)	5				
17	Clarithromycin (gran. do przyg. zaw. doustnej)		125 mg/5 ml	op. (60 ml)	5				
18	Clarithromycin (gran. do przyg. zaw. doustnej)		250 mg/5 ml	op. (60 ml)	5				
19	Clarithromycin		250 mg	op. (14 tabl)	5				
20	Clarithromycin		500 mg	op. (14 tabl)	30				
21	Cloxacillinum		500 mg	op. (16 tabl)	15				
22	Cloxacillinum (proszek do sporz. roztw. do wstrzyk.)		1 g	op. (1 fiol)	150				
23	Azithromycin		500 mg	op. (3 tabl)	10				
24	Azithromycin (proszek do przyg. zaw. doustnej)		100 mg/5 ml	op. (20 ml)	5				
25	Azithromycin (proszek do przyg. zaw. doustnej)		200 mg/5 ml	op. (20 ml)	5				

26	Colistimethatum natricum (лиофилизат до спорз. розтв. до встрык., инфузји, инхалацији)		1.000.000 IU	op. (20 fiol)	1				
27	Ampicillinum (proszek do sporz. roztw. do wstryk.)		500 mg	op. (1 fiol)	20				
28	Ampicillinum (proszek do sporz. roztw. do wstryk.)		1000 mg	op. (1 fiol)	30				
29	Cefazolinum		1g	op. (1 fiol)	500				
30	Cefazolinum		2g	op. (10 fiol)	30				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.18 PAKIET 18 – ŚRODKI CHRONIĄCE NACZYNNIA KRWIONOŚNE ORAZ CZOPKI PRZECIW HEMOROIDOM CPV: 33622400-0 (środki chroniące naczynia krwionośne), CPV: 33622500-1 (środki przeciw hemoroidom do użytku miejscowego)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określ oną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określ oną w kol. 6 (obliczo na wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aescine		20 mg	op. (30 tabl)	5				
2	Calcium dobesilate		250 mg	op. (30 tabl)	10				
3	Aesculus Hippocastanum, Troxerutin (żel)		-	op. (40 g)	15				
4	Aesculus, Hippocastanum, Rutoside		-	op. (30 tabl. draż)	10				
5	1 czopek zawiera: 200 mg zasadowego galusanu bizmutawego, 100 mg tlenku cynku, 150 mg taniny;		-	op. (10 czop)	3				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.19**PAKIET 19 – PREPARATY ANTYHISTAMINOWE DO UŻYTKU OGÓLNOUSTROJOWEGO - CPV: 33675000-2 (preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określona w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona na wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cetirizine dihydrochloride		10 mg	op. (20 tabl)	20				
2	Cetirizine dihydrochloride (syrop)		1 mg /1 ml	op. (100 ml)	5				
3	Clemastine		2 mg/2 ml	op. (5 amp)	5				
4	Clemastine		1 mg	op. (30 tabl)	10				
5	Promethazine hydrochloride		10 mg	op. (20 draż)	5				
6	Promethazine hydrochloride		25 mg	op. (20 draż)	5				
7	Promethazine hydrochloride (syrop)		1 mg/1 ml	op. (150 ml)	5				
8	Loratadine		10 mg	op. (30 tabl)	5				
9	Desloratadinum		0,5mg /1 ml	op. (60 ml)	5				
10	Anthazoline		100 mg/2 ml	op. (10 amp)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.20

PAKIET 20 – ŚRODKI LECZNICZE DLA UKŁADU ODDECHOWEGO - CPV: 33670000-7 (środki lecznicze dla układu oddechowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	skład: 15mg Codeine phosph i 300mg sulfogwajakolu		-	op. (10 tabl)	20				
2	Epinephrinum		1 mg/1 ml	op. (10 amp)	30				
3	Epinephrinum-roztwór do wstrzykiwań		1 mg/1 ml (300 mcg/0,3 ml)	op. (1 ampułkostrzykawk a)	10				
4	Ipratropii bromidum (aeroz.)		20 mcg/ dawka	op. (200 dawek)	5				
5	Fenoteroli hydrobromidum +Ipratropii bromidum (aeroz.)		10 ml	op. (200 dawek)	5				
6	Fenoteroli hydrobromidum (aeroz.)		100 mcg/dawka 10 ml	op. (200 dawek)	5				
7	Salbutamolum		0,5 mg/1 ml	op. (10 amp)	5				
8	Salbutamolum (aeroz.)		100 mcg/dawka	op. (200 dawek)	5				
9	Theophylline		20 mg/1 ml	op. (5 amp)	10				
10	Formoterolum (proszek do inhalacji)		12 mcg/dawka	op. (60 kaps)	3				
11	Theophylinum*		200 mg	op. (30 kap)	10				

12	Theophylinum prolongatum		300 mg	op. (50 tabl. o przedł. uw.)	10				
13	Bromhexinum (syrop)		4 mg/5 ml	op. (120 ml)	10				
14	Bromhexinum		8 mg	op. (40 tabl)	10				
15	Ambroxolum		30 mg	op. (20 tabl)	5				
16	Carbocisteinum		250 mg/5 ml	op. (200 ml)	5				
17	<i>Sodium bicarbonate, skład: 630mg wodorowęgl. sodu, 243mg chlorku sodu, 12,06mg siarczan potasu bezwodnego, 8,1mg siarczanu sodu bezwodnego, 0,45mg wodorofosforu disodu bezwodnego **</i>		-	op. (40 tabl)	3				
18	Salmeterolum (aerozol wziewny)		25 mcg/dawka	op. (120 dawek)	1				
19	Butamiratum (syrop)		1,5 mg /1 ml	op. (200 ml)	5				
20	Budesonide		0,1 mg/dawka	op. (200 dawek)	5				
21	Budesonide (zawiesina do nebulizacji)		0,125 mg/1 ml	op. (20 amp)	3				
22	Budesonide (zawiesina do nebulizacji)		0,250 mg/1 ml	op. (20 amp)	3				
23	Budesonide (zawiesina do nebulizacji)		0,500 mg/1 ml	op. (20 amp)	10				

24	Ambroxolum (płyn do inhalacji)		7,5 mg/1 ml	op.(100 ml)	3				
25	Fenoteroli hydrobromide +Ipratropii bromide (płyn do inhalacji)		0,25 mg/1 ml	op. (20 ml)	20				
26	Fluticasonum		125 mcg/dawka	op. (60 dawek)	1				
27	Fluticasonum		250 mcg/dawka	op. (60 dawek)	1				
28	Budesonide		200 mcg	op. (60 kaps)	1				
29	Acetylocysteina (proszek do sporz. roztw.)		200 mg/5 g	op. (20 sasz)	15				
30	Budesonide		400 mcg	op. (60 kaps)	1				
31	Hederae helici folii extractum siccum, syrop		-	op. (125 g)	5				
32	Althaeae off. Folii extractum siccum, syrop		-	op. (125 g)	30				
Razem									

*Zamawiający dopuszcza wycenę leku w postaci kapsułek o zmodyfikowanym uwalnianiu, twardych (poz.11)

**** Zamawiający dopuszcza preparat Sal Ems factitium * 40tabl.musuj.**

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.21**PAKIET 21 – MYORELAXANTIA – LEKI ZWIOTCZAJĄCE - CPV: 33632200-1 (środki rozluźniające mięśnie)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Baclofen		25 mg	op. (50 tabl)	5				
2	Baclofen		10 mg	op. (50 tabl)	5				
3	Tolperisonum forte		150 mg	op. (30 tabl.)	20				
4	Tolperisonum		50 mg	op. (30 tabl)	5				
5	Tyzanidyne		4 mg	op. (10 tabl)	50				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.22

PAKIET 22 – ANTYBAKTERYJNE, CHEMIOTERAPEUTYKI, CHINOLONY, ŚRODKI STOSOWANE W ROBACZYCACH, PRZECIWWIRUSOWE I PRZECIWGRZYBICZE - CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego), 33691200-2 (środki przeciwko robakom), 33651200-0 (środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego), 33651400-2 (środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim (400 mg+80 mg)		480 mg	op. (20 tabl)	10				
2	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim (800 mg+160 mg)		960 mg	op. (10 tabl)	20				
3	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim (zawiesina)		240 mg/5 ml	op. (100 ml)	5				
4	Sulfamethoxazolum, Trimetoprim		480 mg/5 ml	op. (10 amp)	10				
5	Ciprofloxacinum		250 mg	op. (10 tabl)	15				
6	Ciprofloxacinum		500 mg	op. (10 tabl)	50				
7	Furazidinum		50 mg	op. (30 tabl)	120				
8	Metronidazolum		250 mg	op. (20 tabl)	10				
9	Metronidazolum (tabl. dopoch.)		500 mg	op. (10 tabl)	5				
10	Nifuroxazide (tabl. powł.)		100 mg	op. (24 tabl)	5				
11	Nifuroxazide (zawiesina)		4%	op. (90 ml)	2				
12	Norfloxacinum		400 mg	op. (20 tabl)	10				
13	Oseltamivir		75 mg	op. (10 kaps)	10				

14	Pyrantelum (zawiesina)		250 mg/5 ml	op. (15 ml)	5				
15	Albendazolum (zawiesina)		400 mg/ 20 ml	op. (20 ml)	5				
16	Aciclovir		200 mg	op. (30 tabl)	20				
17	Aciclovir		800 mg	op. (30 tabl)	10				
18	Clotrimazolum (tabl. dopoch.)		100 mg	op. (6 tabl)	2				
19	Miconazolum (żel do jamy ustnej)		20 mg/1 g	op. (40 g)	2				
20	Fluconazolum		50 mg	op. (14 kaps)	10				
21	Fluconazolum (syrop)		5 mg/1 ml	op. (150 ml)	3				
22	Benzydymine hydrochloride		3 mg	op. (24 tabl)	40				
23	Chorlquinaldolum		2 mg	op. (20 tabl. do ssania)	80				
						Razem			

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZĄŁ NR 2.23**PAKIET 23 - IBANDRONOWY KWAS - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Ibandronowy kwas		3 mg/3 ml	op. (1 amp)	3				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.24**PAKIET 24 - ŚRODKI STOSOWANE W OKULISTYCE, ŚRODKI DO UCHA I NOSA - CPV: 33662100-9 (środki oftalmologiczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określöną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określöną w kol. 6 (obliczo na wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Atropine sulfate (krople oczne)		1%	op. (5 ml)	5				
2	Oxytetracycline hydrochloride, Hydrocortisone acetate, Polymyxin B sulphate (zawiesina)		-	op. (5 ml)	3				
3	Fludrocortisone acetate (maść oczna)		0,10%	op. (3 g)	5				
4	Fludrocortisone acetate, Gramicidin, Neomycin sulphate (zawiesina do oczu i uszu)		-	op. (5 ml)	10				
5	Xylometazoline hydrochloride (krople do nosa)		0,10%	op. (10 g)	20				
6	Dexamethasone, Neomycin sulphate, Polymyxin B sulphate (zawiesina do oczu)		-	op. (5 ml)	5				

7	Dexamethasone, Neomycin sulphate, Polymyxin B sulphate (maść do oczu)		-	op. (3,5 g)	5				
8	Diclofenac sodium (krople do oczu)		1 mg/1 ml	op. (5 ml)	5				
9	Antazoline hydrochloride, Tetryzoline hydrochloride (krople do oczu)		-	op. (10 ml)	3				
10	Sulfacetamide sodium (krople do oczu)		100 mg/1 ml	op. (12 szt)	30				
11	Sulfathiazole, Naphazoline nitrate (krople do nosa)		-	op. (20 ml)	5				
12	Tropicamide 0,5% (krople do oczu)		5 mg/1 ml	op. (2 x 5 ml)	3				
13	Choline salicylate 20% (krople do uszu)		200 mg/1 g	op. (10 g)	5				
14	Timolol 0,5% (krople do oczu)		5 mg/1 ml	op. (5 ml)	5				
15	Furoinian flutykazonu (aerozol do nosa)		27,5 mcg/dawka	op. (120 dawek)	10				
16	Ofloxacinum (krople)			op. (5 ml)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.25

PAKIET 25 – PRODUKTY LECZNICZE STOSOWANE W LECZENIU DERMATOLOGICZNYM - CPV: 33631000-2 (produkty lecznicze dla dermatologii), 33632000-9 (produkty lecznicze dla układu mięśniowo - szkieletowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<i>Skład: (62,5 mg +5 mg) hippocastani corticis extr siccum + lidocaini hydr</i>		-	op. (30 g)	5				
2	Allantoin 2% (maść)		20 mg/1 g	op. (30 g)	20				
3	Sulfathiazole Silver 2% (krem)		20 mg/1 g	op. (40 g)	2				
4	Clotrimazole (krem)		10 mg/1 g	op. (20 g)	30				
5	<i>skład: 91,7g wyciągu alkoholowego z ziela ostróżeczki polnej, 8,3g 80% kwasu octowego (płyn)</i>		-	op. (but. 100 g)	5				
6	Clobetasol propionate (krem) *		0,5mg/1g	op. (25 g)	20				
7	Dexamethasone (aerozol)		0,28 mg/1 g	op. (aeroz. 55 ml)	5				
8	Betamethazone dipropionate, Salicylic acid (maść)		0,5 mg+30 mg/1 g	op. (15 g)	10				
9	Mometasone furoate (maść)		1 mg/1 g	op. (15 g)	25				
10	Lidocaine hydrochloride, Prilocaine (krem)		25 mg+25 mg/1 g	op. (5 g)	3				
11	Dimetindene maleate (żel)		1 mg/1g	op. (30 g)	10				

12	Heparin (krem) Zamawiający dopuszcza żel 8,5 mg/g (1000 j.m.)/g, żel, op. 30 g		300 j.m. / g	op. (20 g)	40				
13	Hydrocortisone acetate 1% (krem)		10 mg/1g	op. (15 g)	40				
14	Ichtammol (maść)		-	op. (20 g)	5				
15	Retinol (maść)		800 j.m./1 g	op. (25 g)	40				
16	Metronidazole (żel)		1%	op. (15 g)	3				
17	Povidone-Iodine (płyn)		100 mg/1 g	op. 30 ml	5				
18	Povidone-Iodine (maść)		100 mg/1 g	op. 30 g	5				
19	Dexpanthenol (aeroz.)		-	op. (130 g lub 150 ml)	3				
20	Natamycin 2% (krem)		20 mg/1 g	op. (30 g)	5				
21	Natamycin, Hydrocortisone acetate, Neomycin sulphate (krem)		-	op. (15 g)	5				
22	Choline salicylate (żel stomatolog.)		(87,1mg +0,1mg)/g	op. (10 g)	5				
23	Denotivir (krem)		30 mg/1 g	op. (3 g)	10				
24	Betamethasone dipropionate, Gentamicin sulphate (maść)		0,5 mg + 1 mg/1 g	op. (15 g)	10				
25	Benzyl benzoate (płyn)		300 mg/1 g	op. (120 ml)	10				
26	Aluminium acetotartrate (żel)		10 mg/1 g	op. (75 g)	30				
27	Collagenasum (maść)		1,2 j.m./1 g	op. (20 g)	1				

28	100g maści zawiera substancję czynną: olej lniany z pierwszego tłoczenia z <i>Linum usitatissimum</i> L., semen (nasienie lnu zwyczajnego) (3:1) 20g oraz substancje pomocnicze: lanolina bezwodna, wazelina biała.		-	30g	10				
29	Betamethasone dipropionate, Clotrimazole, Gentamicin sulphate (maść)		-	op. (15 g)	10				
30	Propiionian flutykazonu		0,05 mg/g	op. (15 g)	10				
31	Maść hemostatyczna-Emofix **		-	op. (30 g)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

*Zamawiający w poz. 6 dopuszcza złożenie oferty na lek Infilea 05,mg/g krem 30 g pozostawiając niezmienną ilość (bez przeliczenia) tj: opakowań 20

** Zamawiający dopuszcza produkt o takim samym statusie rejestracyjnym (wyrób medyczny) i równoważną pod względem funkcjonalny - maść hemostatyczną wskazaną w zapobieganiu i powstrzymywaniu epizodów krwawienia ze skóry, błon śluzowych oraz ran skórnych. Wyrób przeznaczony do stosowania przy podrażnieniu i suchości okolicy okołonosowej oraz wspomagająco przy leczeniu krwawień z nosa oraz ran skórnych. Skład: woda, pantenol, hiarulonian sodu, witamina E, octan tokoferylu, roztwór cytrynianu srebra, gliceryna, arginina, 1,2-heksadienol, tropolon, karbomer, kopolimer kwasu akrylowego, EDTA disodowy. Preparat charakteryzuje się łatwą aplikacją (konstrukcja zapobiega osadzaniu się produktu wewnątrz specjalnego aplikatora), plastikowa i okształcalna tuba umożliwia cofanie się maści z końcówki aplikatora

ZAŁ NR 2.26**PAKIET 26 – RÓŻNE PRODUKTY ORAZ SZCZEPIONKI - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze), 33651600-4 (szczepionki), 33600000-6 (produkty farmaceutyczne), 33692000-7 (roztwory lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Polidocanol (inj.)		2 ml 3%	op. (5 amp)	10				
2	Allopurinol		0,3 g	op. (30 tabl)	30				
3	Allopurinol		0,1 g	op. (50 tabl)	70				
4	Borax z gliceryną 20%		10 g	op. (płyn 10 g)	10				
5	Magnesium sulfate 20% (inj.doż.)		2 g/10 ml	op. (10 amp)	15				
6	Sodium hydrocarbonate 8,4%		84 mg/1 ml	op. (10 amp)	5				
7	Mesnum		100 mg/1 ml	op. (15 amp)	2				
8	Potassium chloride 15% 20 ml		150 mg/1 ml	op. (20 amp)	5				
9	Potassium chloride		391 mg K+/5 ml	op. (150 ml)	3				
10	Naloxone hydrochloride		0,4 mg/1 ml	op. (10 amp)	5				
11	Clopidogrel		75 mg	op. (28 tabl)	10				
12	Simvastatinum		20 mg	op. (28 tabl pow)	25				
13	Simvastatinum		40 mg	op. (28 tabl pow)	25				

14	Flumazenil		0,5 mg/5 ml	op. (5 amp)	3				
15	skład: makrogol 4000, siarczan sodu bezwodny, wodorowęglan sodu, chlorek sodu, chlorek potasu.		74g/1 sasz.	op. (4 sasz.)	50				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.27**PAKIET 27 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Diclofenacum		0,075 g x 3 ml	op. (10 amp)	100				
2	Diclofenacum natrium (Zamawiający dopuszcza wycenę leku w postaci tabletki dojelitowej)		50 mg	op.(50 tabl)	20				
3	Ferric hydroxide sachared complex		20 mg Fe+++/1 ml	op. (5 amp)	50				
4	Ketoprofenum (do podawania domięśniowego i dożylnego)		100 mg/2 ml	op. (10 amp)	100				
5	Ketoprofenum		50 mg	op.(20 kaps)	30				
6	Ketoprofenum		100 mg	op. (30 tabl)	50				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.28**PAKIET 28 – SEKUKINUMABUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sekukinumabum (roztwór do wstrzykiwań w amp - stryk)		75mg/0,5ml	op. (1 amp- strzyk)	20				
2	Sekukinumabum (roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu)		150mg/1ml	op. (2 wstrzykiwacze)	800				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.29 PAKIET 29 – VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33610000-9 (produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu), 33652000-5 (środki przeciwnowotworowe i immunomodulujące),									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Omeprazolum dojelitowe		10 mg	op. (14 kaps)	20				
2	Omeprazolum dojelitowe		20 mg	op. (28 kaps)	200				
3	Omeprazolum (i.v.)		40 mg	op. (1 fiol)	100				
4	Pantoprazolum (Zamawiający dopuszcza wycenę leku w postaci kapsułki dojelitowej)		20 mg	op. (28 tabl. dojelit.)	250				
5	Metoclopramidi hydrochloridum		10 mg	op. (50 tabl)	10				
6	Metoclopramidi hydrochloridum		10 mg/2 ml	op. (5 amp)	10				
7	Albuminum Humanum		200 g/1 ltr	op. (50 ml)	5				
8	Mycophenolas mofetil		250 mg	op. (100 tabl)	5				
9	Mycophenolas mofetil		500 mg	op. (50 tabl)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.30 PAKIET 30 –VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sotalol hydrochloride		40 mg	op. (60 tabl)	10				
2	Sotalol hydrochloride		80 mg	op. (30 tabl)	10				
3	Bisoprolol fumarate		5 mg	op. (30 tabl)	100				
4	Bisoprolol fumarate		10 mg	op. (30 tabl)	50				
5	Enoxaparin sodium (amp-strz.)		20 mg/0,2 ml	op. (10 amp.-strz.)	20				
6	Enoxaparin sodium (amp-strz.)		40 mg/0,4 ml	op. (10 amp.-strz.)	150				
7	Enoxaparin sodium (amp-strz.)		60 mg/0,6 ml	op. (10 amp.-strz.)	50				
8	Enoxaparin sodium (amp-strz.)		80 mg/0,8ml	op. (10 amp.-strz.)	10				
9	Levetiracetam		250 mg	op. (50 tabl)	20				
10	Valproic acid, Valproate sodium		300 mg	op. (30 tabl)	10				
11	Valproic acid, Valproate sodium		500 mg	op. (30 tabl)	5				
12	Ramipril		1,25 mg	op. (30 tabl)	30				
13	Ramipril		2,5 mg	op. (30 tabl)	30				
14	Ramipril*		5 mg	op. (30 tabl)	100				
15	Ramipril*		10 mg	op. (30 tabl)	30				
16	Meloxicamum		15 mg/1,5 ml	op.. (5 amp)	150				
17	Warfarinun		3 mg	op. (100 tabl)	10				
18	Warfarinum		5 mg	op. (100 tabl)	5				
19	Torasemidum		5 mg	op. (30 tabl)	60				
Razem									

* Ramipryl 5mg i 10 mg - tabletki podzielne (poz. 14, 15)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.31 PAKIET 31 – ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określona w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określona w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Etanerceptum (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci)		10 mg/1 ml	op. (4 fiol. + 4 amp-strzyk. + akcesoria)	120				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.32 PAKIET 32- ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Etanerceptum (roztwór do wstrzykiwań)**		50 mg/1ml	op. (4 sztuki po 1 ml)*	1800				
Razem									

*Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampułkostrzykawce i wstrzykiwaczu, do wyboru według uznania zamawiającego (poz.1)

**Zamawiający wymaga rejestracji i refundacji w ramach leczenia w obrębie programów lekowych B.33, B.35, B.36, B.82 zgodnie z aktualnym obwieszczeniem MZ. (poz. 1)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.33
PAKIET 33- Pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego - CPV: 33661700-8 (produkty lecznicze dla układu nerwowego)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sevoflurane - płyn do sporządzenia inhalacji parowej w celu indukcji i podtrzymania znieczulenia ogólnego u dorosłych i dzieci w butelce aluminiowej.		100,00%	op. (6x250 ml)	1				
2	Desflurane - anestetyk stosowany w celu indukcji i (lub) podtrzymania znieczulenia ogólnego u dorosłych oraz do podtrzymania znieczulenia ogólnego u dzieci; butelki z aluminium pokryte od wewnątrz żywicą epoksyfenolową z zamontowanym karbowanym systemem zaworowym zamknięcia.		-	op. (6x240 ml)	1				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.34 PAKIET 34 - DENOZUMABUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Denosumabum		60 mg/1 ml	op. (1 amp-strz)	5				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.35 PAKIET 35 - Varia Różne Produkty Lecznicze - CPV: 33651100-9 (środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego), 33651200-0 (środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego), 33690000-3 (różne produkty lecznicze)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Gentamicin		240 mg/80 ml	op.(10 sztuk)	1				
2	Gentamicin		360 mg/120 ml	op.(10 sztuk)	1				
3	Ciprofloxacinum		2 mg/1 ml	op. (20x50 ml)	1				
4	Ciprofloxacinum		2 mg/1 ml	op. (20x100 ml)	2				
5	Ciprofloxacinum		2 mg/1 ml	op. (20x200 ml)	10				
6	Ibuprofen		400 mg /100 ml	op.(20 sztuk)	20				
7	Ibuprofen		600 mg /100 ml	op.(20 sztuk)	20				
8	Metronidazolium 0,5%		5 mg/1 ml	op. (40x100 ml)	3				
9	Paracetamol		1000 mg/100 ml	op. (10 sztuk)	250				
10	Paracetamol		500 mg/50 ml	op. (10 sztuk)	2				
11	Potassium Chloride 0,3% +Sodium Chloride 0,9% 500 ml		1,5 g/500 ml	op. (10 sztuk)	3				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.36**PAKIET 36 – INFLIXIMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Infliximabum (proszek do sporządzenia koncentratu do sporządzenia roztworu do infuzji)		100 mg	op. (1 fiolka)	10				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.37**PAKIET 37 – RITUXIMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Rituximabum (koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji)		500 mg	op. (1 fiolka a 50 ml)	80				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.38 PAKIET 38 – LEFLUNOMIDUM - CPV: 33652000-5 (leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Leflunomidum		10 mg	op. (30 tabl)	30				
2	Leflunomidum		20 mg	op. (30 tabl)	30				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.39**PAKIET 39 – ADALIMUMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)		40 mg	op. (2 amp - strz lub 2 wstrzykiwacze)	3600				
Razem									

**Zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampułkostrzykawce i wstrzykiwaczu, do wyboru według uznania zamawiającego (poz.1)*

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.40 PAKIET 40 – Risankizumabum - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Risankizumabum - roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu		150 mg/1 ml	op. (1 wstrzykiwacz 1 ml)	30				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.41 PAKIET 41 - TOCILIZUMABUM - CPV 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Tocilizumabum (koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji)*		*	mg	30000				
2	Tocilizumabum (roztwór do wstrzyknięć podskórnych)		162 mg/0,9 ml	op. (4 amp. strz.)	2000				
Razem									

* Wymagane dawki leku: 80 mg / 200 mg / 400 mg (poz. 1). Dawka pozostanie do wyboru Zamawiającego stosownie do potrzeb leczniczych. Zamawiający wymaga skalkulowania i podania ceny za 1mg - dotyczy poz. 1

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.42 PAKIET 42 - ACIDUM ZOLEDRONICUM - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acidum zoledronicum		5 mg/100 ml	op. (flakon 100 ml)	15				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.43 PAKIET 43 - BIMEKIZUMABUM- CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Bimekizumabum(r-r do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu półautomatycznym) *		160mg/1 ml	op.(1 szt.x 1 ml)	140				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

* Zamawiający zgodnie z aktualnym Obwieszczeniem MZ wymaga zaoferowania leku, który będzie stosowany w PL : B.35,B.36, B.82

ZAŁ NR 2.44 PAKIET 44 - CERTOLIZUMABUM – CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Certolizumabum pegol (roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce)		200 mg/1ml	op. (2 amp-strzyk.)	1100				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.45 PAKIET 45: PREPARATY DO ŻYWIENIA DOUSTNEGO I DOJELITOWEGO - CPV: 33692510-5 (preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Producent	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa (15% energii pochodzenia białkowego) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 405 mosmol/l, smakowa (smak: wanilia, truskawka, owoce leśne, czekolada,neutralny), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml.			200 ml	50				
2	Dieta wysokokaloryczna zawierająca komplety zestaw składników odżywczych , bez błonnika , produkt stosowany doustnie jako napój uzupełniający dietę, tłuszcz to olej rzepakowy, pełny skład aminokwasów wzbogacony o kwas glutaminowy(1,8 g /100ml) oraz argininę (0,27g /100ml) , zawartość białka 9g / 100 ml źródła białka to kazeina i białka mleka , energia 2 kcal/100 ml , różne smaki x4			op. (4x200 ml)	10				
3	Dieta wysokokaloryczna zawierająca komplety zestaw składników odżywczych , bez błonnika , produkt stosowany doustnie jako napój uzupełniający dietę, tłuszcz to olej rzepakowy, pełny skład aminokwasów wzbogacony o kwas glutaminowy (1,8 g/100ml)oraz argininę (0,27 g/100 ml) , zawartość białka 9g / 100 ml źródła białka to kazeina i białka mleka , energia 2 kcal/100 ml , z zawartością błonnik (2,5 g /100 ml) różne smaki			op. (4x200 ml)	10				

4	Kompletna dieta wysokoenergetyczna dla osób z cukrzycą, hiperglikemią stresową, nietolerancją glukozy lub insulinoopornością, kompletna pod względem odżywczym wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) i bogatobiałkowa (7,5 g /100ml), o niskiej zawartości węglowodanów (35 % energii pochodzenia węglowodanowego),zawartość błonnika 2 g/100ml, bez zawartości glutenu, syropu glukozowego oraz klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność do 360 mosm/l Jest gotową do użycia dietą umożliwiającą picie bezpośrednio z butelki,różne smaki zamawiający dopuszcza dietę spełniającą większość parametrów z SWZ a pozostałe parametry proponowany produkt posiada lepsze tj. większą ilość białka (9 g / 100 ml), większą energię (1,6 kcal/ml) więcej błonnika (2,5 g / 100 ml), oraz osmolarność najniższą na rynku tj 300 mOsm/l			200 ml	70				
5	Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego. Zawartość białka nie mniejsza niż 10 g/100 ml w tym 1,5g/100 ml argininy. Zawierająca % energii z : białka-31%, węglowodanów-44%, tłuszczu-25%. Różne smaki op.4 x 200 ml Zamawiający dopuszcza dietę Nutridrink Skin Repair - Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego. Zawartość białka nie mniejsza niż 8,8 g/100 ml w tym 1,5g/100 ml argininy. Zawierająca % energii z : białka-28%, węglowodanów-46%, tłuszczu-26%.Różne smaki op.4 x 200 ml			op 4 x 200ml	50				
6	Dieta hiperkaloryczna (1,44 kcal/ml), wysokobiałkowa 7,6 g/100 ml zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę oraz MCT- kompletna pod względem odżywczym. Smak waniliowy i owoców tropikalnych. Osmolarność 680 mOsm/l. Opakowanie kartonowe 237 ml.			op. (3x237 ml)	2				
7	Dieta normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę. Zawierająca 22% tłuszczu MCT. Źródłem białka jest kazeina, wolna L-arginina. Kompletna pod względem odżywczym immunożywienie. Do podawanie doustnie lub przez zgłębnik. 22% energii pochodzi z białka, 25% energii pochodzi z tłuszczu a 53% energii pochodzi z węglowodanów. Osmolarność 298 mOsm/l. Opakowanie butelka 500 ml.			op. (1x500 ml)	5				

8	Dieta normokaloryczna, ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. 16% energii pochodzi z białka, 30% energii pochodzi z tłuszczu a 54% energii pochodzi z węglowodanów. Zawierająca 20% tłuszczu MCT. Zawiera EPA+DHA w ilości 46mg/100ml. Osmolarność: 239 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka 500 ml.			op. (1x500 ml)	5				
9	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna dieta (1,07 kcal / ml) ze specjalnym profilem węglowodanów, z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG (100% błonnika). Źródłem białka jest kazeina. Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 320 mOsm / l. Opakowanie butelka 500 ml.			500 ml	5				
10	Dieta do podawania doustnego lub przez zgłębnik, kompletna, normokaloryczna, zawartość białka - 4g/100ml (źródło białka - serwatka), zawiera kwasy tłuszczowe MCT (70%) , zawiera kwas glutaminowy i argininę, bezglutenowa, niska zawartość laktozy, procent energii z: białka-16%, węglowodanów-51%, tłuszczu-33%, osmolarność 220 mOsm/l, Opakowanie typu butelka 500ml.			500 ml	5				
11	Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego przez pompę Compat Ella. Kompatybilny z różnymi opakowaniami, ze zgłębnikiem i innymi pojemnikami gotowymi do zawieszenia (RTH) z systemem łączącym EnPlus oraz butelkami z szeroką szyjką / butelkami z kapsłem. Zawiera port do podawania leków ENFit z 3 wejściami. Zakończony złączem uniwersalnym typu ENFit/ENLock pasującym do większości dostępnych zgłębników na rynku. Wszystkie złączki/przejściówki pakowane razem z zestawem pojedynczo przez producenta gwarantujące szczelne połączenia. Nie zawiera DEHP oraz lateksu. Wykonany z PCV i silikonu. Pakowany pojedynczo, sterylny *			x	20				

12	Zestaw do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej (wolny od DEHP), służący do bezpośredniego połączenia opakowania PACK i butelka ze zgłębnikiem umożliwiającym żywienie pacjenta metodą ciągłego wlewu kroplowego, posiadający na drenie umiejscowiony port boczny z męskim złączem typu ENFIT i łącznikiem do podłączenia strzykawk żywieniowych ENTERALNYCH zakończenie na końcu drenu musi posiadać łącznik typu ENFIT i jednocześnie przejściówkę do zwykłych zgłębników zakończonych łącznikiem typu lejek lub konektor.			x	20				
Razem									

* Uwaga! Zamawiający wymaga dostawy fabrycznie nowych dwóch pomp kompatybilnych z przedmiotem zamówienia w pozycji 11 w ramach ceny oferty na okres trwania umowy

UŻYCZENIE DWÓCH POMP

OFEROWANA DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO	OKRES UŻYCZENIA

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.46**PAKIET 46 - GOLIMUMABUM – CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Golimumabum roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu		50 mg/0,5 ml	op.(1 wstrzykiwacz)	800				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.47**PAKIET 47 – ODCZYNNIKI I ŚRODKI KONTRASTOWE – CPV: 33696000-5 (odczynniki i środki kontrastowe)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Barium Sulfuricum (zawiesina doustna i doodbytnicza)		1g/ml	op.(flakon 200 ml)	2				
2	Iodixanolum (roztwór do wstrzykiwań)		652mg/ml	op.(10 x flakon 50 ml)	1				
3	Iodixanolum (roztwór do wstrzykiwań)		652 mg/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	4				
4	Iohexolum (roztwór do wstrzykiwań)		755 mg/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	4				
5	Iohexolum (roztwór do wstrzykiwań)		647 mg/ml	op.(10 x flakon 50 ml)	20				
6	Iohexolum (roztwór do wstrzykiwań)		647 mg/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	10				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.48

PAKIET 48 – SZCZEPIONKA PRZECIW GRYPIE– CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Szczepionka przeciw grypie sezon 2025/26		0,5 ml	op. (amp-strzyk.)	100				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.49**PAKIET 49 –VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Memantinum		10 mg	op. (28 tabl)	10				
2	Memantinum		20 mg	op. (28 tabl)	15				
3	Donepezil hydrochloride		5 mg	op. (28 tabl)	20				
4	Donepezil hydrochloride		10 mg	op. (28 tabl)	20				
5	Rivastigminum		1,5 mg	op. (28 tabl)	20				
6	Rivastigminum		3 mg	op. (28 tabl)	10				
7	Rivastigminum		4,5 mg	op. (28 tabl)	10				
8	Risperidone		1 mg	op. (20 tabl)	30				
9	Risperidone (roztwór doustny)		1 mg/ml	op. (100 ml)	5				
10	Haloperidolum		1 mg	op. (40 tabl)	10				
11	Haloperidolum		5 mg	op. (30 tabl)	10				
12	Haloperidolum roztw. do wstrzyk. (ampułki)		5 mg/1 ml	op. (10 amp)	5				
13	Haloperidolum (krople)		2 mg/1 ml	op. (10 ml)	10				
14	Apixabanum		2,5 mg	op. (60 tabl)	40				
15	Etaksylan dabigatranu		110 mg	op. (60 kaps.twardych)	5				
16	Etaksylan dabigatranu		150 mg	op. (60 kaps.twardych)	5				
17	Nebivololum		5 mg	op. (28 tabl)	50				
18	Cyclonamine roztw. do wstrzyk (ampułki 2 ml)		125 mg/1 ml	op. (5 amp)	20				
19	Aceclofenacum		100 mg	op. (20 tabl)	50				
20	Kwetiapinum		25 mg	op. (30 tabl)	40				
21	Kwetiapinum		100 mg	op. (30 tabl)	10				

22	Preparat żelaza Fe++		200 mg	op. (50 draż)	10				
23	Celecoxib		100 mg	op. (30 tabl)	20				
24	Celecoxib		200 mg	op. (30 tabl)	30				
25	Atorwastatinum		20 mg	op. (30 tabl)	80				
26	Rosuwastatinum		5 mg	op. (28 tabl)	20				
27	Rosuwastatinum		10 mg	op. (28 tabl)	70				
28	Risendronic acid		35 mg	op. (4 tabl)	10				
29	Gabapentinum		100 mg	op. (100 tabl)	5				
30	Gabapentinum		300 mg	op. (100 tabl)	5				
31	Desloratadine (tabl. uleg. rozp. w jamie ust.)		5 mg	op. (10 tabl)	5				
32	Bilastinum		20 mg	op. (30 tabl)	30				
33	Glucose (proszek do sporz. roztw. doust.)		-	op. (75 g)	120				
34	Benserazidum, Levodopum (tabl. do sporz. zawiesiny doustnej)		62,5 mg (50 mg+12,5 mg)	op. (100 tabl)	10				
35	Benserazidum, Levodopum (tabl. do sporz. zawiesiny doustnej)		125 mg (100 mg+25 mg)	op. (100 tabl)	10				
36	Benserazyd + Lewodopa, kapsułki (1 kaps. zawiera: 100 mg lewodopy, 25 mg benserazydu) (Madopar HBS)		25 mg + 100 mg	op. (100 kaps.)	10				
37	Rupatadine		10 mg	op. (30 tabl)	5				
38	Norepinephrinum* roztwór do infuzji		0,08mg/ml	op. (5 amp.)	5				
39	Sildenafil		25 mg	op. (2 tabl)	10				
40	Sildenafil		50 mg	op. (4 tabl)	10				
41	Pregabaline, kapsułki twarde		25 mg	op. (56 kaps.)	5				
42	Pregabaline, kapsułki twarde		50 mg	op. (56 kaps.)	10				
43	Pregabaline, kapsułki twarde		75 mg	op. (56 kaps.)	50				
44	Tiapidum, tabletki		100 mg	op. (50 tabl.)	10				
45	Tamsulozyny Chlorowodorek, kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu		0,4 mg	op. (30 kaps.)	20				

46	Finasteryd, tabletki powlekane		5 mg	op. (30 tabl. powł.)	10				
47	Duloksetyna, kapsułki dojelitowe twarde		30 mg	op. (28 kaps.)	30				
48	Bupivacainum, roztwór do wstrzykiwań		5 mg / 1 ml	op. (5 amp. a 10 ml)	10				
49	Bupivacainum, roztwór do wstrzykiwań		5 mg / 1 ml	op. (5 amp. a 20 ml)	10				
50	Ropivacaini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań		100mg /10 ml (1%)	op. (5 amp.)	10				
51	Ropivacaini hydrochloridum, roztwór do wstrzykiwań		50mg/10 ml (0,5%)	op. (5 amp.)	5				
52	Acidum Zoledronicum(koncentrat do sporz. r-u do infuzji)		4mg/5ml	op. (1 fiol.)	20				
53	Carvedilolum		12,5 mg	op. (30 tabl)	10				
Razem									

* Zamawiający wymaga aby można było przechowywać produkt poza lodówką (poz. 38)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.50**PAKIET 50 – ADALIMUMABUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Adalimumabum (roztwór do wstrzykiwań)		20 mg	op. (1 amp-strzyk.)*	390				
Razem									

*W pozycji 1 zamawiający wymaga dostępności produktu leczniczego w ampułkostrzykawce i wstrzykiwaczu do wyboru według uznania zamawiającego.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.51**PAKIET 51 – ODCZYNNIKI I ŚRODKI KONTRASTOWE– CPV: 33696000-5 (odczynniki i środki kontrastowe)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Jowersol (roztwór do wstrzykiwań i infuzji)		636 mg/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	70				
2	lomexolum (roztwór do wstrzykiwań)		350 mg jodu/ml	op.(flakon 50 ml)	10				
3	lomexolum (roztwór do wstrzykiwań)		350 mg jodu/ml	op.(flakon 100 ml)	40				
4	lopromid (roztwór do wstrzykiwań)		370 mg jodu/ml	op.(10 x flakon 50 ml)	30				
5	lopromid (roztwór do wstrzykiwań)		370 mg jodu/ml	op.(10 x flakon 100 ml)	20				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.52

PAKIET 52 – SUBSTANCJE* - CPV: 33600000-6 (produkty farmaceutyczne)

[illegible]

* Zamawiający wymaga aktualnej karty analitycznej do każdego zamawianego produktu przy każdorazowej dostawie

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.53
PAKIET 53 - ROZTWORY LECZNICZE - PŁYNY INFUZYJNE – CPV: 33692000-7 (roztwory lecznicze)

[illegible][illegible]

*Zamawiający w poz. 1-3 dopuszcza zaoferowanie leków w workach freeflex + wykonanych z poliofeliny, z dwoma jałowymi portami, nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, port do dostrzyknięć z końcówką Luer-lock

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.54**PAKIET 54 – TOFACYTYNIBUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Tofacytynibum		5 mg	opak. (56 tabl.)	200				
2	Tofacytynibum		1mg/1ml	opak. 240 ml (roztwór doustny)	36				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.55**PAKIET 55 – BARICITINIB - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Baricitinib		4 mg	opak. (35 tabl.)	140				
2	Baricitinib		2 mg	opak. (35 tabl.)	10				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.56**PAKIET 56 – IKSEKIZUMAB CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Iksekizumab (roztwór do wstrzykiwań)		80 mg/ml	opak.(2 wstrzyk.1 ml)	250				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.57 PAKIET 57 – ETANERCEPTUM - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)									
Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Etanerceptum (proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań)		25 mg/1 ml	op. (4 fiol.+ 4 amp- stryk. + akcesoria)	70				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.58

PAKIET 58 –VARIA RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Urapidyl		25 mg/5 ml	op.(5 amp)	10				
2	Gliceroli trinitras		10 mg/10 ml	r-r do infuzji x 10 amp	5				
3	Midazolam		5 mg/ 5 ml	op.(10 amp)	30				
4	Skład: roztwór do infuzji; 1000 ml zawiera: 40 g modyfikowanej płynnej żelatyny, 5,55 g chlorku sodu, 3,27 trójwodoru octanu sodu, 0,3 g chlorku potasu, 0,15 g dwuwodoru chlorku wapnia, 0,2 g sześciowodoru chlorku magnezu		4,00%	op. (10x500 ml)	1				
5	1% Propofol		200 mg/20 ml	op. (5 amp)	30				
6	Etomidate		20 mg/ 10 ml	emulsja do wstrz x 10 amp	5				
7	Suksametonium chloride		200 mg	op.(10 amp)	5				
8	Rocuronium bromidum		10 mg/1 ml 5 ml	r-r do wstrz x 10 amp	10				
9	Mivacurium Chloride		20 mg/10 ml	r-r do infuzji x 5 amp	5				
10	Atracurium besilas		50 mg/ 5 ml a 2,5 ml	op. (5 amp)	5				
11	Neostigmini methysulfas		0,5 mg/1 ml	op.(10 amp)	10				
12	Efedrinum hydrochloricum		25 mg/1 ml	op.(10 amp)	30				
13	Lidocainum hydrochloricum		400 mg/20 ml (2%)	op. 5 fiolek	20				

14	Thiopentalum natricum		500 mg	op. (10 amp)	5				
15	Norepinephrinum koncentrat*		4 mg /4 ml	op.5 amp	5				
16	Hydrocortisonum		25 mg	op.5 amp	10				
17	Bupivacainum		0,5% (20mg/4 ml)	op. (5 amp)	50				
						Razem			

*Zamawiający wymaga aby produkt można było przechowywać poza lodówką (poz.15)

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.59**PAKIET 59 – UPADACYTYNIB - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Upadacytynib		15 mg	op. (28 tabl.)	470				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.60**PAKIET 60 – VARIA (RÓŻNE) - CPV: 33632100-0 (produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sugammadex r-r do wstrzykiwań		100 mg/ml a 2 ml	op. (10 fiolek)	2				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAL NR 2.61**PAKIET 61 – GUSELKUMABUM - CPV: 336332100-0 (Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Guselkumabum (r-r do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu		100 mg/1 ml	op. (1 wstrz.)	30				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.62
PAKIET 62 – FILGOTYNIB - CPV: 3363200-0 (Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Filgotynib		200 mg	op. (30 tabl powł.)	80				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.63**PAKIEŃ 63 – PAMIDRONIAN DISODOWY – CPV: 33690000-3 (różne produkty lecznicze)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Pamidronian disodowy (proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wlewu)		60 mg	op. (1 fiol. z proszkiem + 1 amp. z rozp.)	30				
2	Pamidronian disodowy (proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wlewu)		30 mg	op. (2 fiol. z proszkiem + 2 amp. z rozp.)	20				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.64**PAKIET 64 – ANAKINRA - CPV: 3363200-0 (Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Anakinra roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawkach		100mg/0,67 ml	opak.(7 amp.strz)	30				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.65**PAKIET 65 – NINTEDANIB – CPV: 33652000-5 (środki przeciwnowotworowe i immunomodulacyjne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Nintedanib		100 mg	op. (60 kaps.)	3				
2	Nintedanib		150 mg	op. (60 kaps.)	25				
Razem									

* Zamawiający wymaga rejestracji i refundacji w ramach leczenia w obrębie programu lekowego B.135 zgodnie z aktualnym obwieszczeniem MZ.

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

ZAŁ NR 2.66**PAKIET 66 – ROMOSUZUMAB - CPV: 33632100-0 (Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne)**

Lp.	Nazwa międzynarodowa / skład	Nazwa handlowa	Dawka	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn netto za 1 op	Wartość netto za ilość określoną w kol. 6	Stawka VAT	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 6 (obliczona wartość netto z kol. 8 + podatek VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Romosozumabum		90mg/1 ml	opak.(2 amp.strz 105 mg w 1,17 ml r-ru)	24				
Razem									

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.