

Załącznik nr 2

Formularz cenowy (OPZ)

Zadanie nr 1

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Mivacron 10 mg /5 ml x 5	amp.	MIVACRON ROZT.DO WSTRZ. 2 MG/1ML 5 AMP.A 5ML	op.	30	30	73,50	8%	2 205,00	2 381,40	
2	Nimbex 2 mg / 1 ml 2,5 ml x 5	amp	NIMBEX ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 2 MG/ML 5 AMP.A 2,5ML	op.	30	30	46,20	8%	1 386,00	1 496,88	
3	Nimbex 2 mg / 1 ml 5 ml x 5	amp	NIMBEX ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 2 MG/1ML 5 AMP.A 5ML	op.	30	30	57,75	8%	1 732,50	1 871,10	
4	Ultiva 1 mg x 5	fiol	ULTIVA LIOF.DO INJ.DOŻ. 1 MG 5 FIOŁ.	op.	5	5	57,75	8%	288,75	311,85	
5	Arixtra 2,5 mg / 0,5 ml x 10	amp	ARIXTRA ROZT.DO WSTRZ.PODSK. 2,5 MG/0,5ML 10 AMP.-STRZ.A 0,5ML	op.	2	2	315,00	8%	630,00	680,40	
6	Marcaine Spinal 0,5 % heavy 5 mg/ ml x 4 ml x 5	amp	MARCAINE SPINAL 0.5% HEAVY LZ ROZT.DO WSTRZYK. 5 MG/1ML 5 AMP.A 4ML	op.	80	80	24,45	8%	1 956,00	2 112,48	
7	Nadroparine 0,4 ml x 10	amp-strzyk	FRAXIPARINE 3 800 J.M./0,4ML 10 AMP.-STRZ. 0,4ML	op.	140	140	62,60	8%	8 764,00	9 465,12	
8	Nadroparine 0,6 ml x 10	amp-strzyk	FRAXIPARINE ROZT.DO WSTRZ. 5 700 J.M./0,6ML 10 AMP.-STRZ. 0,6ML	op.	100	100	100,59	8%	10 059,00	10 863,72	
9	Nadroparine 0,8 ml x 10	amp-strzyk	FRAXIPARINE 7 600 J.M./0,8ML 10 AMP.-STRZ. 0,8ML	op.	30	30	124,44	8%	3 733,20	4 031,86	
OGÓŁEM									30 754,45	33 214,81	

Zadanie nr 3

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Acard 75 mg x 60	tabl powl dojel	ACARD TABLETKI DOJELITOWE 0,075 G * 60 TABL.	op.	430	430	4,22	8%	1 814,60	1 959,77	
2	Acenocumarol 1 mg x 60	tabl	ACENOCUMAROL WZF TABL. 1 MG * 60 TABL.	op.	3	3	8,43	8%	25,29	27,31	
3	Acenocumarol 4 mg x 60	tabl	ACENOCUMAROL WZF TABLETKI 4 MG 60 SZT.	op.	10	10	8,09	8%	80,90	87,37	
4	Adrenalinum 0,001 g / 1 ml x 10	amp	ADRENALINA WZF 0,1% ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/ML 10 AMP.A 1ML	op.	310	310	17,20	8%	5 332,00	5 758,56	
5	Adrenalinum 0,1 % / 300mcg / 0,3 ml	ampstrz	ADRENALINA WZF ROZT.DO WSTRZ. 300 MCG/0,3 ML 1 AMP.-STRZ.A 1ML	op.	30	30	43,05	8%	1 291,50	1 394,82	
6	Allertec 10 mg x 30	tabl powl	ALLERTEC TABL. POWLEKANE 0,01 G * 30 TABL.(BLISTER)	op.	50	50	3,68	8%	184,00	198,72	
7	Atropinum sulfuricum 1 mg / ml x 10	amp	ATROPINUM SULFURICUM WZF INJ. 1 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	op.	30	30	26,54	8%	796,20	859,90	
8	Atropinum sulf. 0,0005 g / 1 ml x 10	amp	ATROPINUM SULFURICUM WZF INJ. 0,5 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	op.	300	300	23,87	8%	7 161,00	7 733,88	
9	Bioxetin 20 mg x 30	tabl	FLUOXETIN POLPHARMA KAPS.TWARDE 0,02 G 30 KAPS.	op.	10	10	8,07	8%	80,70	87,16	
10	Bupivacaine WZF Spinal 0,5% heavy/ 4 ml x 5	amp	BUPIVACAINE WZF SPINAL 0.5% HEAVY ROZT.DO WSTRZ. 5MG/ML 5 AMP.A 4ML	op.	300	300	25,70	8%	7 710,00	8 326,80	
11	Bupivacainum h/ chlor. 0,5 % 10 ml x 10	amp	BUPIVACAINUM HYDROCHLORICUM WZF 0,5% ROZT.DO WSTRZ. 5MG/ML 10 AMP.A 10ML	op.	50	50	46,31	8%	2 315,50	2 500,74	
12	Calcium chloratum 10 % 10 ml x 10	amp	CALCIUM CHLORATUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 67 MG/ML 10 AMP.A 10ML	op.	100	100	64,77	8%	6 477,00	6 995,16	
13	Clemastinum 0,001 g x 30	tabl	CLEMASTINUM WZF TABL. 1 MG * 30 TABL.	op.	10	10	4,62	8%	46,20	49,90	
14	Clemastinum 0,002 g / 2 ml x 5	amp	CLEMASTINUM WZF INJ. 2 MG/2ML 5 AMP.A 2ML	op.	100	100	19,85	8%	1 985,00	2 143,80	
15	Debridat 0,1 g x 30	tabl powl	DEBRETIN TABL. POWLEKANE 0,1 G 30 TABL.(3X10)	op.	30	30	6,54	8%	196,20	211,90	

16	Digoxin 0,0005 g / 2 ml x 5	amp	DIGOXIN WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5 MG/2ML 5 AMP.A 2ML	op.	70	70	17,15	8%	1 200,50	1 296,54	
17	Digoxin 100mcg x 30	tabl	DIGOXIN TEVA TABL. 100 MCG 30 TABL.(BLISTER)	op.	30	30	2,30	8%	69,00	74,52	
18	Digoxin 250mcg x 30	tabl	DIGOXIN TEVA TABL. 250 MCG 30 TABL.(BLISTER)	op.	10	10	2,26	8%	22,60	24,41	
19	Dopaminum 4 % 0,2 g / 5 ml x 10	amp	DOPAMINUM HYDROCHLORICUM WZF 4% ROZT.DO INFUZI 40 MG/1ML 10 AMP.A 5ML	op.	70	70	53,24	8%	3 726,80	4 024,94	
20	Fenactil 0,025 g / 5 ml i.m. x 5	amp.	FENACTIL INJ.DOM. 0,025 G/5ML 5 AMP.A 5ML	op.	5	5	25,53	8%	127,65	137,86	
21	Fluoxetin 10 mg x 28	kaps twar	FLUOKSETYNA EGIS KAPS.TWARDE 0,01 G 28 KAPS.	op.	10	10	7,88	8%	78,80	85,10	
22	Haloperidol 1 mg x 40	tabl	HALOPERIDOL WZF TABL. 1 MG 40 TABL.(BLIST.)	op.	10	10	4,04	8%	40,40	43,63	
23	Haloperidol 0,005 g / 1 ml x 10	amp	HALOPERIDOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	op.	40	40	16,71	8%	668,40	721,87	
24	Haloperidol 0,005 g x 30	tabl	HALOPERIDOL WZF TABL. 5 MG 30 TABL.(BLISTRY)	op.	5	5	9,97	8%	49,85	53,84	
25	Haloperidol x 100 ml	gutt	HALOPERIDOL KROP.DOUSTNE 2MG/ML 100 ML	op.	5	5	6,38	8%	31,90	34,45	
26	Heparinum 5000 j. m. / 1 ml/ 5 ml x 10	fiol	HEPARINUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 25.000 J.M/5ML 10 FIOL.	op.	50	50	166,14	8%	8 307,00	8 971,56	
27	Kalium chloratum 15 % / 20 ml x 10	fiol	KALIUM CHLORATUM WZF 15% KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 150 MG/ML 10 FIOL.A 20ML	op.	450	450	60,06	8%	27 027,00	29 189,16	
28	Lacrima 14 mg / ml kr. do oczu 2 x 5 ml	gutt	LACRIMAL NAWILŻAJĄCE KROPLE OCZNE KROPLE DO OCZU ROZTWÓR 0,014 G/ML 2 BUT.A 5ML	op.	30	30	9,64	8%	289,20	312,34	
29	Levonor 0,001 g / 1 ml x 10	amp	LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	op.	20	20	64,86	8%	1 297,20	1 400,98	
30	Levonor 4 mg / 4 ml x 5	amp	LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 5 AMP.A 4ML	op.	700	700	72,06	8%	50 442,00	54 477,36	
31	Lignocainum hydrochl. 1 % 2 ml x 10	amp	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 2ML	op.	25	25	10,40	8%	260,00	280,80	
32	Lignocainum hydrochl. 1 % 20 ml x 5	fiol	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 5 FIOL.A 20ML	op.	120	120	23,10	8%	2 772,00	2 993,76	
33	Lignocainum hydrochl. 2 % 2 ml x 10	amp	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM WZF 2% INJ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 2ML	op.	350	350	10,74	8%	3 759,00	4 059,72	

34	Lignocainum hydrochl. 2 % 20 ml x 5	fiol	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM WZF 2% INJ. 0,02 G/1ML 5 FIOL.A 20ML	op.	650	650	23,68	8%	15 392,00	16 623,36	
35	Loperamid 0,002 g x 30	tabl	LOPERAMID WZF TABL. 2 MG * 30 TABL.	op.	150	150	4,67	8%	700,50	756,54	
36	Metronidazol 0,25 g x 20	tabl	METRONIDAZOL POLPHARMA TABL. 0,25 G * 20 TABL.	op.	50	50	14,95	8%	747,50	807,30	
37	Polsart 80 mg x 28	tabl	POLSART TABL. 0,08 G 28 TABL. (BLIST.)	op.	50	50	11,56	8%	578,00	624,24	
38	Molsidomina 2 mg x 30	tabl	MOLSIDOMINA WZF TABL. 2 MG 30 TABL.(BLIST.)	op.	5	5	11,36	8%	56,80	61,34	
39	Molsidomina 4 mg x 30	tabl	MOLSIDOMINA WZF TABL. 4 MG 30 TABL.(BLIST.)	op.	5	5	13,06	8%	65,30	70,52	
40	Naloxonum hydrochl. 0,4 mg / 1 ml x 10	amp	NALOXONUM HYDROCHLORICUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,4 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	op.	80	80	52,16	8%	4 172,80	4 506,62	
41	Nedal 5 mg x 28	tabl	NEDAL TABL. 5 MG 28 TABL.	op.	400	400	8,95	8%	3 580,00	3 866,40	
42	Papaverinum hydrochloric. 0,04 g / 2 ml x 10	amp	PAPAVERINUM HYDROCHLORICUM WZF INJ. 20MG/1ML 10 AMP.A 2ML	op.	60	60	21,61	8%	1 296,60	1 400,33	
43	Phenazolinum 0,1 g / 2 ml x 10	amp	PHENAZOLINUM ROZT.DO WSTRZ. 0,1 G/2ML 10 AMP.A 2ML	op.	40	40	43,44	8%	1 737,60	1 876,61	
44	Propranolol 1 mg / 1 ml x 10	amp	PROPRANOLOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 1MG/ML 10 AMP.A 1ML	op.	3	3	21,04	8%	63,12	68,17	
45	Propranolol 10 mg x 50	tabl	PROPRANOLOL WZF TABL. 0,01 G 50 TABL.	op.	10	10	2,68	8%	26,80	28,94	
46	Propranolol 40 mg x 50	tabl	PROPRANOLOL WZF TABL. 0,04 G 50 TABL.	op.	10	10	3,45	8%	34,50	37,26	
47	Salbutamol 0,5 mg / 1 ml x 10	amp	SALBUTAMOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5MG/ML 10 AMP.A 1ML	op.	700	700	24,50	8%	17 150,00	18 522,00	
48	Tropicamidum 0,5 % x 2x5 ml	gutt	TROPICAMIDUM WZF 0.5% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 5MG/ML 10 ML (2X5ML)	op.	6	6	6,30	8%	37,80	40,82	
49	Tropicamidum 1 % x 2x5 ml	gutt	TROPICAMIDUM WZF 1% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 10MG/1ML 10 ML (2X5ML)	op.	10	10	9,45	8%	94,50	102,06	
50	Vitacon 0,01 g / 1 ml x 10	amp	VITACON ROZT.DO WSTRZ. 10 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	op.	300	300	33,45	8%	10 035,00	10 837,80	
51	Vitacon 0,01 g x 30	tabl	VITACON TABL.DRAŻOW. 10 MG 30 TABL.(3 BLIST.X10SZT.)	op.	5	5	31,34	8%	156,70	169,24	
52	Vitaminum B 12 1000 mcg / 2 ml x 5	amp	VITAMINUM B12 WZF ROZT.DO WSTRZ. 500 MCG/ML 5 AMP.A 2ML	op.	90	90	8,51	8%	765,90	827,17	

53	Vitaminum B comp x 50	draż	VITAMINUM B COMPOSITUM TABL.DRAŻOW. - 50 SZT.(2 BLIST.PO 25 SZT.)	op.	5	5	3,34	8%	16,70	18,04	
54	Xylometazolin 0,1 % x 10 g	żel do nosa	XYLOGEL 0.1% ŻEL DO NOSA 1 MG/G 10 G (15 ML)	op.	150	150	12,96	8%	1 944,00	2 099,52	
55	Xylomethazolin 0,05 % x 10 g	żel do nosa	XYLOGEL DLA DZIECI 0,05% ŻEL DO NOSA 0,5 MG/G 10 G (15 ML)	op.	130	130	13,47	8%	1 751,10	1 891,19	
56	Infectoscab 5% x 30 g	krem	INFECTOS CAB 5% KREM 0,05 G/1G 30 G (TUBA)	op.	5	5	68,00	8%	340,00	367,20	
57	Betadine 10% x 20 g	ung	BETADINE MAŚĆ 0,1 G/1G 20 G	op.	30	30	21,00	8%	630,00	680,40	
58	Floxacil 0,3 % 3 mg/ml x 5 ml	krople	OFLODINEX KROP.DO OCZU ROZTWÓR 3 MG/ML 1 POJA 5ML	op.	10	10	10,86	8%	108,60	117,29	
59	Floxacil 0,3 % x 3 g	ung	FLOXAL MAŚĆ DO OCZU 3 MG/G 3 G	op.	5	5	14,70	8%	73,50	79,38	
60	Citaxin 0,02 g x 28	tabl powl	CITRONIL TABL.POWL. 0,02 G 28 TABL. (2 BLIST.PO 14 SZT.)	op.	20	20	12,60	8%	252,00	272,16	
61	Polsart 40 mg x 28	tabl	POLSART TABL. 0,04 G 28 TABL. (BLIST.)	op.	80	80	7,07	8%	565,60	610,85	
62	Lecalpin 10 mg x 28	tabl powl	LECALPIN TABL.POWL. 10 MG 28 TABL.	op.	20	20	14,37	8%	287,40	310,39	
63	Lecalpin 20 mg x 28	tabl powl	LECALPIN TABL.POWL. 0,02 G 28 TABL.	op.	20	20	26,63	8%	532,60	575,21	
64	Ventolin 0,2 % 5 mg / 2,5 ml x 20 plyn do inhalacji .x 20	amp	VENTOLIN PŁYN DO INH. 2 MG/1ML 20 AMP.A 2,5ML	op.	160	160	22,45	8%	3 592,00	3 879,36	
65	Xalatan 50 mcg/ml x 2 5 ml	krople	XALOPTIC KROPLE DO OCZU ROZTWÓR 0,05 MG/1ML 1 BUT.A 2,5 ML	op.	5	5	31,49	8%	157,45	170,05	
66	Metronidazol 0,5 g x 28	tabl	METRONIDAZOL POLPHARMA TABL. 0,5 G 28 TABL.	op.	30	30	36,18	8%	1 085,40	1 172,23	
67	Leucovorin CA 0,1 g/ 10 ml	fiol	CALCIUM FOLINATE SANDOZ ROZT.DO WSTRZ.I INFUZJI 0,01 G/ML 1 FIOL.A 10ML	op.	20	20	18,77	8%	375,40	405,43	
68	Dermovate 0,05 % x 25 g	ung	DERMOVATE MAŚĆ 0,5 MG/G 25 G (TUBA)	op.	40	40	11,70	8%	468,00	505,44	
69	Contrahist 5 mg x 28	tabl powl	CONTRAHIST TABL.POWL. 5 MG 28 TABL.	op.	30	30	7,35	8%	220,50	238,14	
70	Trusopt 20 mg / ml x 5 ml	krople	NODOM KROP.DO OCZU ROZTWÓR 0,02 G/ML 1 BUT.A 5ML	op.	10	10	9,19	8%	91,90	99,25	
71	Omeprazol 40 mg i.v.	fiol	HELICID 40 0,04 G 1 FIOL.PROSZ.	op.	8000	8000	6,00	8%	48 000,00	51 840,00	
72	Omeprazol 20 mg x 28	kaps dojel	POLPRAZOL KAPS.DOJEL.TWARDE 0,02 G 28 KAPS.(BLIST.)	op.	145	145	4,73	8%	685,85	740,72	

73	Omeprazol 40 mg x 28	kaps dojel	POLPRAZOL PPH KAPS.DOJEL.TWARDE 0,04 G 28 KAPS.(4X7)	op.	180	180	8,44	8%	1 519,20	1 640,74	
74	Vici 100mg/ml amp.5ml x 5	amp.	VICI ROZT.DO WSTRZ. 0,1 G/ML 5 AMP.A 5ML	op.	10	10	21,11	8%	211,10	227,99	
75	Empesin 20 j.m/ml amp.2ml x 5	amp.	EMPESIN KONC.DO SPORZ.ROZT.DO INFUZ. 40 I.U./2ML 5 AMP.A 2ML	op.	5	5	990,00	8%	4 950,00	5 346,00	
76	Dexak 50mg/2ml x 5	amp.	AUXILEN ROZTW.DO WSTRZ.I INFUZ. 0,05 G/2ML 5 AMP.A 2ML	op.	100	100	10,50	8%	1 050,00	1 134,00	
77	Hitaxa 0,5mg/ml x 150ml	roztwór doustny	HITAXA ROZT.DOUST. 0,5 MG/ML 150 ML (BUTELKA)	op.	20	20	15,12	8%	302,40	326,59	
78	Hitaxa 5mg x 30 tabl.	tabl.ulegające rozpadowi w jamie ustnej	HITAXA TABL.ULEG.ROZP.W J.USTNEJ 5 MG 30 TABL.	op.	60	60	13,86	8%	831,60	898,13	
OGÓŁEM									262 399,11	283 391,05	

Zadanie nr 7

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Ketalar 50 mg / 1 ml fiol.10 ml x 5	fiol	KETALAR 50 ROZT.DO WSTRZ. 0,05 G/ML 5 FIOL.A 10ML	op.	60	60	143,29	8%	8 597,40	9 285,19	
2	Dolcontral 100 mg / 2 ml x 10	amp	DOLCONTRAL ROZT.DO WSTRZ.PODSK/DOM/DOŻ 0,1 G/2ML 10 AMP.A 2ML	op.	30	30	22,68	8%	680,40	734,83	
3	Fentanyl 0,1 mg / 2 ml x 50	amp	FENTANYL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,1 MG/2ML 50 AMP.A 2ML	op.	170	170	73,34	8%	12 467,80	13 465,22	
4	Fentanyl 0,5 mg / 10 ml x 50	amp	FENTANYL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5 MG/10ML 50 AMP.A 10ML	op.	150	150	175,73	8%	26 359,50	28 468,26	
5	Fentanyl 25 0,025 mg / h x 5	plaster	MATRIFEN 25 SYST.TRANSDERM. 0,025 MG/H 5 SASZ.	op.	20	20	26,78	8%	535,60	578,45	
6	Fentanyl 50 0,05 mg / h x 5	plaster	MATRIFEN 50 SYST.TRANSDERM. 0,05 MG/H 5 SASZ.	op.	20	20	50,51	8%	1 010,20	1 091,02	
7	Fentanyl 75 0,075 mg / h x 5	plaster	MATRIFEN 75 SYST.TRANSDERM. 0,075 MG/H 5 SASZ.	op.	10	10	75,29	8%	752,90	813,13	
8	Fentanyl 100 0,1mg / h x 5	plaster	MATRIFEN 100 SYST.TRANSDERM. 0,1 MG/H 5 SASZ.	op.	2	2	101,12	8%	202,24	218,42	
9	Morphini sulfas 0,1 % Spinal 1 mg / ml / 2 ml x10	amp	MORPHINI SULFAS WZF 0,1% SPINAL ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 2ML	op.	50	50	32,66	8%	1 633,00	1 763,64	
10	Morphini Sulfas 10 mg / 1 ml x 10	amp	MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 1ML	op.	180	180	11,50	8%	2 070,00	2 235,60	
11	Morphini Sulfas 20 mg / 1 ml x 10	amp	MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 1ML	op.	800	800	15,64	8%	12 512,00	13 512,96	
12	MST Continus 10 mg x 60	tabl.powl. o zmodyf. uwaln.	MST CONTINUS TABL.POWL.O ZMOD.UWAL. 10 MG 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	3	3	12,07	8%	36,21	39,11	
13	MSTContinus 30 mg x 60	tabl.powl. o zmodyf. uwaln.	MST CONTINUS TABL.POWL.O ZMOD.UWAL. 30 MG 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	3	3	34,56	8%	103,68	111,97	
14	MST Continus 60 mg x 60	tabl.powl. o zmodyf. uwaln.	MST CONTINUS TABL.POWL.O ZMOD.UWAL. 60 MG 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	1	1	69,13	8%	69,13	74,66	
15	Sevredol 20 mg x 60	tabl	SEVREDOL TABL.POWL. 20 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	5	5	54,60	8%	273,00	294,84	

16	Sufentanil Chesi 5 mcg / ml amp. 10 ml x 5	amp	SUFENTANIL CHIESI ROZT.DO WSTRZ. 5 MCG/1ML 5 AMP.A 10ML	op.	30	30	54,43	8%	1 632,90	1 763,53	
17	Sufentanil Chesi 50 mcg / ml amp. 5ml x 5	amp.	SUFENTANIL CHIESI ROZT.DO WSTRZ. 0,05 MG/1ML 5 AMP.A 5ML	op.	20	20	151,20	8%	3 024,00	3 265,92	
18	Transec 35 mcg / h x 5	plaster	MELODYN SYST.TRANSDERM.,PLAST. 0,035 MG/H (20 MG) 5 SZT.	op.	25	25	42,82	8%	1 070,50	1 156,14	
19	Transec 52,5 mcg / h x 5	plaster	MELODYN SYST.TRANSDERM.,PLAST. 0,0525 MG/H (30 MG) 5 SZT.	op.	15	15	62,97	8%	944,55	1 020,11	
20	Transec 70 mcg / h x 5	plaster	MELODYN SYST.TRANSDERM.,PLAST. 0,07 MG/H (40 MG) 5 SZT.	op.	5	5	83,99	8%	419,95	453,55	
21	Oxycodone Kalceks 10mg/ml amp.2ml x 10	amp.	OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 0,01 G/ML <u>5 AMP.A 2ML</u>	op.	140	280	30,19	8%	8 453,20	9 129,46	przeliczono i zaofiarowano op. x 5 AMP
22	Oxycodone Kalceks 50 mg / 1 ml x 5	amp.	OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.I INFUZIJI 0,05 G/ML 5 AMP.A 1ML	op.	90	90	72,19	8%	6 497,10	7 016,87	
23	Reltebon 5 mg x 60	tabl.o przedł.uwal.	OXYCONTIN TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 5 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	5	5	17,32	8%	86,60	93,53	
24	Reltebon 10 mg x 60	tabl.o przedł.uwal.	OXYCONTIN TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 10 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	12	12	34,02	8%	408,24	440,90	
25	Reltebon 20 mg x 60	tabl.o przedł.uwal.	OXYCONTIN TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 20 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	2	2	68,04	8%	136,08	146,97	
26	Nalpin 10 mg / ml amp.2 ml x 10	amp.	NALPAIN ROZT.DO INJ. 10MG/ML 10 AMP.A 2ML	op.	25	25	132,00	8%	3 300,00	3 564,00	
OGÓŁEM									93 276,18	100 738,28	

Zadanie nr 9

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Dieta kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna (1,03 kcal/ml) zawierająca 6 rodzajów błonnika 1,5 g/ 100ml, klinicznie wolna od laktozy 0,006g/ 100ml, oparta wyłącznie na białku sojowym - op.1000ml	płyn	NUTRISON ADVANCED DIASON 1000 ML (BUT. OPTRI)	op.	1300	1300	14,86	0%	19 318,00	19 318,00	
2	Dieta kompletna, hiperkaloryczna (2,4 kcal/ml) o zawartości białka min. 9,4 g/100ml, 16% energii z białka, dieta do podaży doustnej, dieta bezresztkowa, bezglutenowa - op. 4x125 ml (różne smaki)	płyn	NUTRIDRINK PŁYN - 4 SZT.A 125ML (różne smaki)	op.	750	750	14,52	0%	10 890,00	10 890,00	
3	Dieta kompletna w płynie dla pacjentów z chorobą nowotworową, polimeryczna, hiperkaloryczna (2,4 kcal/ml), zawartość białka min. 14,4 g/100 ml- op. 4x125ml (różne smaki)	płyn	NUTRIDRINK PROTEIN PŁYN DOUSTNY - 4 SZT.A 125ML (różne smaki)	op.	150	150	16,79	0%	2 518,50	2 518,50	
4	Dieta bezresztkowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu, zawartość: białka 6g/100 ml; węglowodanów 18,3g/ 100ml, tłuszczów 5.8g/ 100ml- op.1000ml	płyn	NUTRISON ENERGY PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	op.	600	600	13,08	0%	7 848,00	7 848,00	

Specyfikacja Warunków Zamówienia

5	Dieta bezresztkowa hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszanę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu, zawartość: białka 6g/100 ml; węglowodanów 18,3g/ 100ml, tłuszczów 5.8g/ 100ml, zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3/11- op.500ml	płyn	NUTRISON ENERGY PŁYN 500 ML (BUT.PLASTIK.)	op.	400	400	6,54	0%	2 616,00	2 616,00	
6	Dieta bogatoresztkowa z zawartością 6 rodzajów błonnika MF6- 1,5 g/100ml, normokaloryczna (1 kcal/ml) zawierająca mieszanę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu, zawartość :białka 4g/100 ml; węglowodanów 12,3g/ 100ml, tłuszczu 3,9g/ 100ml - op.500ml	płyn	NUTRISON MULTI FIBRE PŁYN - 500 ML (BUT.PE)	op.	20	20	6,60	0%	132,00	132,00	
7	Dieta bezresztkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszanę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu, zawartość: białka 4g/100ml; węglowodanów 12,3g/ 100ml, tłuszcz 3,9g/ 100ml - op.1000ml	płyn	NUTRISON PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	op.	300	300	11,30	0%	3 390,00	3 390,00	
8	Dieta bezresztkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszanę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu, zawartość: białka 4g/100ml; węglowodanów 12,3g/ 100ml, tłuszcz 3,9g/ 100ml - op.500ml	płyn	NUTRISON PŁYN - 500 ML (BUT.PLASTIK.)	op.	330	330	5,84	0%	1 927,20	1 927,20	

9	Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym , normokaloryczna, bezreszkowa, klinicznie wolna od laktozy (0,1 g/ 100ml),peptydowa 4g białka/100 ml z serwatki ,niskotłuszczowa - 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), węglowodany 17,6g/100ml - op.1000ml	płyn	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB PŁYN 1000 ML (BUT. OPTRI)	op.	230	230	16,33	0%	3 755,90	3 755,90	
10	Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym , normokaloryczna, bezreszkowa, klinicznie wolna od laktozy (0,1 g/ 100ml),peptydowa 4g białka/100 ml z serwatki ,niskotłuszczowa - 1,7 g/100ml (tłuszcz obecny w postaci oleju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów - MCT), węglowodany 17,6g/100ml - op.500ml	płyn	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB PŁYN - 500 ML (BUT.PLASTIK.)	op.	850	850	8,58	0%	7 293,00	7 293,00	
11	Dieta wysokobiałkowa, bogatoreszkowa 2g/100ml z zawartością 6 rodzajów błonnika MF6 ,kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal / ml), zawartość: białka 5,5g/100ml, węglowodanów 11,3g/ 100ml, tłuszczy 3,7g/ 100ml- zawartość EPA/DHA 50,7 mg / 100 ml- op.1000ml	płyn	NUTRISON 1000 COMPLETE MULTI FIBRE PŁYN - 1 LITR (BUT.OPTRI)	op.	10	10	19,37	0%	193,70	193,70	
12	Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1,04 kcal/ml) ,wspomagająca leczenie ran i odleżyn , bogatoreszkowa (1,5g/100ml), oparta na białku kazeinowym i sojowym, klinicznie wolna do laktozy, z zawartością argininy 0,85 g/ 100 ml , glutaminy 1,1g/ 100 ml - op.1000ml	płyn	NUTRISON ADVANCED CUBISON PŁYN - 1000 ML (BUT. OPTRI)	op.	1200	1200	23,06	0%	27 672,00	27 672,00	

13	Preparat płynny na bazie maltodekstryn, (0,5 kcal/ ml) do stosowania u pacjentów chirurgicznych do przedoperacyjnego nawadniania,zawiera węglowodany (12,6 g/ 100 ml) i elektrolity, bezreszkowy, bezglutenowy,smaku cytrynowym - butelka 4 x 200 ml	płyn	PREOP PŁYN PŁYN - 4 SZT.A 200ML	op.	20	20	20,68	0%	413,60	413,60	
14	Dieta wysokobiałkowa (7,5g/ 100ml), polimeryczna oparta o cztery źródła białka, o umiarkowanej kaloryczności (1,28 kcal/ml), bogatoreszkowa (1,5g/100ml). Zastosowanie- choroba nowotworowa, niewydolność oddechowa lub układu krążenia, urazy wielonarządowe, okres pooperacyjny - op.500ml	płyn	NUTRISON PROTEIN ADVANCED 500 ML (BUT. OPTRI)	op.	800	800	18,45	0%	14 760,00	14 760,00	
15	Dieta cząstkowa w proszku będąca źródłem białka i wapnia, 95% energii pochodzi z białka, wapń 1350mg/100g, bezglutenowa,stanowiąca dodatkowe źródło białka - op. puszka 225g.	proszek	PROTIFAR PROSZ.DIET. - 225 G	op.	60	60	37,15	0%	2 229,00	2 229,00	
16	Dieta normalizująca glikemię,kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal/ml) nie zawiera sacharozy, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy, witamin z grupy B, mieszankę 6 rodzajów błonnika,bezglutenowa,zawartość białka 4,9g/100ml,węglowodanów 11,7 g/100ml- op. 4 x 200 ml (różne smaki)	płyn	DIASIP PŁYN ODŻYW. - 4 SZT.A 200ML (różne smaki)	op.	60	60	26,88	0%	1 612,80	1 612,80	

17	Dieta kompletna pod względem odżywczym,normalizująca glikemię o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (powyżej 20% energii z białka), oparta na mieszaninie białek sojowego i kazeiny w proporcjach 40:60, zawartość białka 7,7g/100 ml, zawierająca 6 rodzajów błonnika 1,5g/100 ml,węglowodany 11,7g/ 100ml, tłuszcze 7,7g/ 100ml- op.1000ml	płyn	NUTRISON DIASON ENERGY HP PŁYN 1000 ML (BUT. OPTRI)	op.	200	200	32,29	0%	6 458,00	6 458,00	
18	Dieta wspomagająca leczenie odleżyn i ran, kompletna,bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml) ,bezglutenowa, zawierająca argininę, zwiększoną zawartość przeciwutleniaczy, zawartość białka 8,8 g /100ml,o niskiej zawartości tłuszczu- 3,5g / 100ml, węglowodany 14,5 g/100ml- op. but. 4x200ml (smak trusk.,czek.,wan .)	płyn	NUTRIDRINK SKIN REPAIR - - 4 BUT.A 200ML (różne smaki)	op.	50	50	25,03	0%	1 251,50	1 251,50	
19	Dieta bardzo wysokobiałkowa (10g/100ml), polimeryczna oparta o cztery źródła białka, o umiarkowanej kaloryczności (1,26 kcal/lml), bezresztkowa, o ograniczonej zawartości węglowodanów, zawierająca MCT i glutaminę - op.500ml	płyn	NUTRISON PROTEIN INTENSE PŁYN 500 ML (POJ.)	op.	400	400	25,83	0%	10 332,00	10 332,00	

20	Produkt do szybkiego zagęszczania płynów i pokarmów na bazie gumy ksantanowej. Zawiera gumę guar oraz maltodekstryny. Nie zawiera skrobi. Bezwonny, neutralny w smaku i bezbarwny- op.175g	proszek	NUTILIS CLEAR PROSZ. - 175 G	op.	190	190	63,24	0%	12 015,60	12 015,60	
21	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia do 6. miesiąca życia, stos. w przypadku kolek i zaparć, zawiera oligosacharydscGOS/lcFOS w stosunku 9:1 ,laktoza 2,7 mg/100 ml, β-palmitynian,kwasy tłuszczowe DHA 16,5 mg/100 ml i ARA 16,5 mg/100 ml, białko 1,5 g/100 ml - op. 400g	proszek	BEBILON PROEXPERT COMFORT 1 PROSZ. - 400 G	op.	15	15	46,37	0%	695,55	695,55	
22	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt powyżej 6. miesiąca życia, stos. w przypadku kolek i zaparć,zawiera oligosacharydy scGOS/lcFOS w stosunku 9:1 , laktozę 2,8 g/100 ml, β-palmitynian,kwasy tłuszczowe DHA 17,0 mg/100 ml, ARA 10,2 mg/100 ml, białko 1,6 g/100 ml - op.400g	proszek	BEBILON PROEXPERT COMFORT 2 PROSZ. - 400 G	op.	10	10	46,37	0%	463,70	463,70	

23	Dieta elementarna, kompletna z dodatkami długołańcuchowych, wielonienasyconych kwasów tłuszczowych (LCP), przeznaczona dla dzieci od urodzenia do ukończenia 1 r.ż., z ciężką alergią na białko mleka krowiego i nietolerancją białek pokarmowych. Źródłem białka są wolne	proszek	NEOCATE LCP PROSZ. - 400 G	op.	10	10	124,78	0%	1 247,80	1 247,80	
24	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia do 6. miesiąca życia, stos. w przypadku alergii pokarmowej na białka mleka krowiego, zawiera hydrolizat serwatki o znacznym stopniu hydrolizy, kompozycję oligosacharydów scGOS/lcFOS w stosunku 9:1, bakterie probiotyczne Bifidobacterium Breve M-16V, DHA 16,5 mg/100 ml- op. 400g	proszek	BEBILON PEPTI 1 SYNEO PROSZ. - 400 G	op.	25	25	33,47	0%	836,75	836,75	
25	Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt powyżej 6. miesiąca życia, stos. w przypadku alergii pokarmowej na białka mleka krowiego, zawiera hydrolizat serwatki o znacznym stopniu hydrolizy, kompozycję oligosacharydów scGOS/lcFOS w stosunku 9:1, probiotyk Bifidobacterium Breve M-16V, DHA 17,1 mg/100 - op. 400g	proszek	BEBILON PEPTI 2 SYNEO PROSZ. - 400 G	op.	25	25	36,03	0%	900,75	900,75	
26	Mleko następne w proszku przeznaczone dla niemowląt powyżej 6. m-c, zawiera oligosacharydy prebiotyczne scGOS/lcFOS w stosunku 9:1 w dawce 0,8 g/100 ml, postbiotyki w tym HMO 3'GL, kwasy tłuszczowe DHA 17,0 mg/100 ml- op. 350g	proszek	BEBILON 2 Z PRONUTRA-ADVANCED PROSZ. - 350 G	op.	10	10	26,41	0%	264,10	264,10	

27	Mleko początkowe w płynie przeznaczone dla niemowląt od urodzenia, gotowe do spożycia, zawiera oligosacharydy prebiotyczne scGOS/lcFOS w stosunku 9:1 w dawce , postbiotyki w tym HMO 3'GL, kwasy tłuszczowe DHA 16,5 mg/100 ml- but.90ml x 24	płyn	BEBILON 1 Z PRONUTRA ADVANCE PŁYN 90 ML 24 SZT.	op.	450	450	0,25	0%	112,50	112,50	
28	Smoczek dla niemowląt od 1. miesiąca, kształt spłaszczony z boku, trzy otwory, nie zawierają bisfenolu A (BPA) ani ftalanów,sterylny, pakowany pojedynczo - op. 48 x 1 szt.	szt.	SMOCZEK STANDARD TEAT - - 48 SZT.	op.	250	250	0,41	5%	102,50	107,63	
29	Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego,oparty na aminokwasach, kompletny pod względem odżywczym, hipoalergiczny, stos. u dzieci w wieku powyżej 1. roku życia w: ciężkiej alergii na białka mleka krowiego, złożonej nietolerancji białek pokarmowych i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna- op.400g	proszek	NEOCATE JUNIOR PROSZ. - 400 G	op.	10	10	102,41	0%	1 024,10	1 024,10	
30	Preparat do zagęszczania mleka kobiecego, preparatu mlekozastępczego, mleka modyfikowanego, stos. w przypadku ulewania pokarmu, zawiera substancję zagęszczającą w postaci mączki chleba świętojańskiego - op.135g	proszek	BEBILON NUTRITON PROSZ. - 135 G	op.	5	5	17,43	0%	87,15	87,15	

31	Mleko początkowe w proszku przeznaczone dla niemowląt od urodzenia, zawiera oligosacharydy prebiotyczne scGOS/lcFOS w stosunku 9:1, postbiotyki w tym HMO 3'GL, kwasy tłuszczowe DHA 16,5 mg/100 ml - op.350g	proszek	BEBILON 1 PRONUTRA PROSZ. - 350 G	op.	25	25	26,41	0%	660,25	660,25	
32	Dieta kompletna do żywienia dzieci w wieku 7-12 lat (21 do 45 kg), normokaloryczna (1 kcal/1 ml), normobiałkowa (serwatka i kazeina w proporcjach 60:40) zawartość białka 3,3 g/100ml, z dodatkiem wielonienasyconych kwasów tłuszczowych (EPA, DHA), bezglutenowa, bezlaktozowa, bogatoresztkowa z dodatkiem 6 rodzajów błonnika - op.500ml	płyn	NUTRINIMAX MULTI FIBRE (OPTRI) PŁYN 500 ML (BUT.)	op.	15	15	18,30	0%	274,50	274,50	
33	Dieta kompletna do żywienia dzieci w wieku 7-12 lat (21 do 45 kg), normokaloryczna (1 kcal/1 ml), normobiałkowa (serwatka i kazeina w proporcjach 60:40) zawartość białka 3,3 g/100 ml, z dodatkiem wielonienasyconych kwasów tłuszczowych (EPA, DHA), bezresztkowa, bezglutenowa, bezlaktozowa- op. 500ml	płyn	NUTRINIMAX - 500 ML (BUT. OPTRI)	op.	10	10	17,53	0%	175,30	175,30	
34	Mleko modyfikowane w proszku dla dzieci powyżej 1. roku życia, wzbogacone w witaminy i składniki mineralne oraz składniki odżywcze Nutriflor expert tym: oligosacharydy prebiotyczne GOS/FOS w stosunku 9:1 w ilości 1,2 g/100 ml, kwas tłuszczowy ALA, wapń 120 mg/100 - op.350g	proszek	BEBIKO JUNIOR 3 PROSZ. - 350 G	op.	100	100	22,27	0%	2 227,00	2 227,00	

35	Mleko modyfikowane w proszku dla dzieci powyżej 1. roku życia, z kleikiem ryżowym, zawiera witaminy i składniki mineralne oraz skl. odżywcze Nutriflor expert, w tym: oligosacharydy prebiotyczne GOS/FOS w stosunku 9:1 w ilości 1,2 g/100 ml, kwas tłuszczowy ALA, wapń 120 mg/100 ml - op.350g	proszek	BEBIKO 3R PROSZ. - 350 G	op.	30	30	22,27	0%	668,10	668,10	
36	Mleko następne w proszku dla niemowląt powyżej 6. miesiąca życia z kleikiem ryżowym ,zawiera składniki odżywcze Nutriflor expert, w tym oligosacharydy prebiotyczne GOS/FOS w stosunku 9:1 w ilości 0,8 g/100 ml, kwasy tłuszczowe DHA i ARA i nukleotydy 2,4 mg/100 ml, białko 1,4 g/100ml, żelazo 1 mg/100 ml - op.350g	proszek	BEBIKO 2R PROSZ. - 350 G	op.	30	30	22,27	0%	668,10	668,10	
37	Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia w proszku, zawiera składniki odżywcze Nutriflor expert, w tym oligosacharydy prebiotyczne GOS/FOS w stosunku 9:1 ,kwasy tłuszczowe DHA i ARA (DHA 16,5 mg/100 ml i ARA 16,5 mg/100 ml), nukleotydy 2,3 mg/100 ml, białko 1,3 g/100 ml, żelazo 0,53 mg/100ml - op.350g.	proszek	BEBIKO 1 PROSZ. - 350 G	op.	50	50	22,27	0%	1 113,50	1 113,50	
38	Mleko następne w proszku dla niemowląt powyżej 6. miesiąca życia,zawiera składniki odżywcze Nutriflor expert, oligosacharydy prebiotyczne GOS/FOS w stosunku 9: 1 w ilości 0,8 g/100 ml, kwasy tłuszczowe DHA i ARA, nukleotydy 2,4 mg/100 ml, wapń 72 mg/100 ml, białko 1,4 g/100 ml - op.350g	proszek	BEBIKO 2 PROSZ. - 350 G	op.	50	50	22,27	0%	1 113,50	1 113,50	

39	Dieta kompletna do żywienia dzieci w wieku 1-6 lat (8-20 kg), normokaloryczna (1 kcal/1 ml), peptydowa - hydrolizat białka serwatkowego 2,8 g/100ml, 46% tłuszczu MCT, bezreszkowa, zawiera 6 karotenoidów, cholinę, karnitynę i taurynę. Nie zawiera glutenu - op. 500ml	płyn	NUTRINI PEPTISORB PŁYN - 500 ML (BUT. OPTRI)	op.	20	20	22,60	0%	452,00	452,00	
40	Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (1kcal/1ml), peptydowa dla niemowląt od urodzenia i małych dzieci do 18 miesiąca życia lub o masie ciała do 9 kg ,oraz stosowana u starszych dzieci jako dieta uzupełniająca,bogatobiałkowa 2,6 g/ 100 ml (100% hydrolizat serwatki, bezreszkowa,zawiera 50% tłuszczów MCT, z dodatkiem nukleotydów (2,8 mg/100ml), bezglutenow - op. 4 x 200 ml.	płyn	INFATRINI PEPTISORB PŁYN - 4 BUT.A 200ML	op.	30	30	30,72	0%	921,60	921,60	
41	Dieta kompletna dojelitowa do żywienia dzieci w wieku 1-6 lat (8-20 kg) , normokaloryczna (1 kcal/1 ml), normobiałkowa (serwatka i kazeina w proporcjach 60:40) zawartość białka 2,5 g/100ml; bogatoreszkowa z dodatkiem 6 rodzajów błonnika (m.in. z inuliną i FOS) i z dodatkiem kwasów tłuszczowych (EPA, DHA) ,zawiera 6 karotenoidów, cholinę, karnitynę i taurynę. Nie zawiera laktozy i glutenu. - op.500ml	płyn	NUTRINI MULTI FIBRE (OPTRI) PŁYN 500 ML BUT.	op.	10	10	17,53	0%	175,30	175,30	
OGÓŁEM									150 810,85	150 815,98	

UWAGA: Zamawiający wymaga od Wykonawcy użyczenia na czas całego trwania umowy przetargowej pomp niezbędnych do podaży żywienia dojelitowego w ilości 5 sztuk. Pompy te muszą być kompatybilne z zestawami do żywienia dojelitowego Nutricia Flocare, na które szpital ma podpisaną umowę przetargową.

Zadanie nr 10

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Dexmedetomidine 0,2 mg / 2 ml x 25 amp	amp.	DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 100 MCG / 1ML 25 AMP.A 2ML	op.	80	80	65,04	8%	5 203,20	5 619,46	
OGÓŁEM									5 203,20	5 619,46	

Zadanie nr 13

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Aqua pro inj. 10 ml x 100	amp	AQUA PRO INJECTIONE POLPHARMA - 100 AMP. A 10ML	op.	140	140	56,85	8%	7 959,00	8 595,72	
2	Avedol 12,5 mg x 30	tabl powl	AVEDOL TABL. POWLEKANE 0,0125 G 30 TABL.(3X10)	op.	70	70	5,12	8%	358,40	387,07	
3	Avedol 25 mg x 30	tabl powl	AVEDOL TABL. POWLEKANE 0,025 G 30 TABL.(3X10)	op.	40	40	6,67	8%	266,80	288,14	
4	Avedol 6,25 mg x 30	tabl powl	AVEDOL TABL. POWLEKANE 6,25 MG 30 TABL.(3X10)	op.	100	100	3,26	8%	326,00	352,08	
5	Baclofen 0,01 g x 50	tabl	BACLOFEN POLPHARMA TABL. 0,01 G 50 TABL.	op.	20	20	8,44	8%	168,80	182,30	
6	Baclofen 0,025 g x 50	tabl	BACLOFEN POLPHARMA TABL. 0,025 G 50 TABL.	op.	20	20	11,29	8%	225,80	243,86	
7	Devikap 15 000 j.m. x 10 ml	kr	DEVIKAP (VIT. D3) PŁYN DOUSTNY 15000 J.M./ML 10 ML	op.	20	20	4,83	8%	96,60	104,33	
8	Doxonex 2 mg x 30	tabl	DOXONEX TABL. 2 MG * 30 TABL.(3X10)	op.	10	10	6,90	8%	69,00	74,52	
9	Doxonex 4 mg x 30	tabl	DOXONEX TABL. 4 MG 30 TABL.(3 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	20	20	11,81	8%	236,20	255,10	
10	Enarenal 10mg x 60	tabl	ENARENAL TABL. 0,01 G 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	5	5	2,93	8%	14,65	15,82	
11	Enarenal 20 mg x 30	tabl	ENARENAL 20 MG * 30 TABL.	op.	3	3	7,66	8%	22,98	24,82	
12	Enarenal 5 mg x 60	tabl	ENARENAL TABL. 5 MG 60 TABL.(3X20)	op.	3	3	2,64	8%	7,92	8,55	
13	Flucofast 0,05 g x 14	kaps	FLUCOFAST KAPS.TWARDE 0,05 G 14 KAPS.	op.	25	25	6,11	8%	152,75	164,97	
14	Flucofast 0,1 g x 28	kaps	FLUCOFAST KAPS.TWARDE 0,1 G 28 KAPS.(4X7)	op.	35	35	29,04	8%	1 016,40	1 097,71	
15	Formetic 1000 mg x 60	tabl pow	FORMETIC TABL.POWL. 1000 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	40	40	6,92	8%	276,80	298,94	
16	Formetic 500 mg x 60	tabl powl	FORMETIC TABL.POWL. 500 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	100	100	3,80	8%	380,00	410,40	
17	Formetic 850 mg x 60	tabl powl	FORMETIC TABL.POWL. 850 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	60	60	6,00	8%	360,00	388,80	

18	Furosemid 0,04 g x 30	tabl	FUROSEMIDUM POLPHARMA TABL. 0,04 G * 30 TABL.	op.	530	530	1,92	8%	1 017,60	1 099,01	
19	Glibetic 1 mg x 30	tabl	GLIBETIC TABL. 1 MG * 30 TABL.	op.	10	10	2,30	8%	23,00	24,84	
20	Glibetic 2 mg x 30	tabl	GLIBETIC TABL. 2 MG * 30 TABL.	op.	10	10	4,50	8%	45,00	48,60	
21	Glibetic 3 mg x 30	tabl	GLIBETIC TABL. 3 MG * 30 TABL.	op.	3	3	5,27	8%	15,81	17,07	
22	Glibetic 4 mg x 30	tabl	GLIBETIC TABL. 4 MG * 30 TABL.	op.	10	10	6,58	8%	65,80	71,06	
23	Heviran 0,2 g x 30	tabl powl	HEVIRAN TABL.POWL. 0,2 G 30 TABL. (3 BLIST.PO 10 SZT.)	op.	130	130	11,20	8%	1 456,00	1 572,48	
24	Hydrochlorotiazyd 0,025 g x 30	tabl	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA TABL. 0,025 G * 30 TABL.	op.	10	10	7,89	8%	78,90	85,21	
25	Hydrochlorotiazyd 12,5 mg x 30	tabl	HYDROCHLOROTHIAZIDUM POLPHARMA TABL. 0,0125 G * 30 TABL.	op.	5	5	7,74	8%	38,70	41,80	
26	Indapen 2,5 mg x 20	tabl powl	INDAPEN TABL. POWLEKANE 2,5 MG 20 TABL.(BLIST.)	op.	5	5	4,40	8%	22,00	23,76	
27	Magnesium sulfuricum 20 % / 10 ml x 10	amp	INJ. MAGNESII SULFURICI 20% POLPHARMA ROZTWÓR DO WSTRZYK. I WLEWÓW 200MG/1ML 10 AMP.A 10ML	op.	400	400	33,38	8%	13 352,00	14 420,16	
28	Majamil 0,1 g x 20	tabl powl	MAJAMIL PROLONGATUM TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,1 G * 20 TABL.	op.	10	10	3,50	8%	35,00	37,80	
29	Memotropil 0,8 g x 60	tabl powl	MEMOTROPIL TABL. POWLEKANE 0,8 G 60 TABL.(BLIST.)	op.	10	10	13,79	8%	137,90	148,93	
30	Memotropil 1,2 g x 60	tabl powl	MEMOTROPIL TABL. POWLEKANE 1,2 G 60 TABL.(BLIST.)	op.	20	20	20,96	8%	419,20	452,74	
31	Memotropil 20 % 12 g / 60 ml x 20	poj.	MEMOTROPIL 20% ROZT.DO INFUZJI 12 G/60ML 20 POJ.A 60ML	op.	3	3	756,00	8%	2 268,00	2 449,44	
32	Metocard 100 mg x 30	tabl	METOCARD TABL. 0,1 G 30 TABL.(BLISTER)	op.	5	5	2,98	8%	14,90	16,09	
33	Metocard 50 mg x 30	tabl	METOCARD TABL. 0,05 G 30 TABL.(BLISTER)	op.	40	40	2,73	8%	109,20	117,94	
34	Metoclopramid 0,01 g / 2 ml x 5	amp	METOCLOPRAMIDUM 0,5% POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/2ML 5 AMP. A 2ML	op.	600	600	8,91	8%	5 346,00	5 773,68	
35	Metoclopramid 10 mg x 50	tabl	METOCLOPRAMIDUM POLPHARMA TABL. 0,01 G 50 TABL.(BLIST.)	op.	25	25	13,47	8%	336,75	363,69	
36	Natrium bicarbonicum 8,4 % / 20 ml x 10	amp	NATRIUM BICARBONICUM 8,4% POLPHARMA ROZT.DO WSTRZ. 84 MG/ML 10 AMP.A 20ML	op.	70	70	50,76	8%	3 553,20	3 837,46	

37	Natrium chloratum 10 % / 10 ml (poliet) x 100	amp	INJ. NATRII CHLORATI 10% POLPHARMA KONC. 100 MG/ML 5 AMP.A 10 ML (20 ZESTAWÓW)	op.	20	20	97,99	8%	1 959,80	2 116,58	
38	Pyralginum 500 mg/ml x 20 ml	kr	PYRALGIN KROP.DOUSTNE, ROZTWÓR 0,5 G/ML 20 ML	op.	5	5	10,50	8%	52,50	56,70	
39	Opacorden 0,2 g x 60	tabl powl	OPACORDEN TABL. POWLEKANE 0,2 G 60 TABL.(BLISTRY)	op.	50	50	17,14	8%	857,00	925,56	
40	Polfenon 0,15 g x 20	tabl powl	POLFENON TABL. POWLEKANE 0,15 G 20 TABL.(BLIST.)	op.	20	20	5,45	8%	109,00	117,72	
41	Polfenon 0,3 g x 20	tabl powl	POLFENON TABL. POWLEKANE 0,3 G 20 TABL.(BLISTER)	op.	20	20	9,92	8%	198,40	214,27	
42	Polfilin 0,3 g / 15 ml x 10	amp	POLFILIN KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,3 G/15ML 10 AMP.	op.	3	3	37,62	8%	112,86	121,89	
43	Polfilin 0,4 g x 60	tabl o przed.uwal	POLFILIN PROLONGATUM TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,4 G * 60 TABL.	op.	10	10	19,80	8%	198,00	213,84	
44	Polopiryna S x 20	tabl	POLOPIRYNA S TABL. 0,3 G * 20 TABL.	op.	100	100	7,62	8%	762,00	822,96	
45	Pramolan 0,05 g x 20	tabl powl	PRAMOLAN TABL. POWLEKANE 0,05 G * 20 TABL.	op.	30	30	8,44	8%	253,20	273,46	
46	Pyralginum x 50	tabl	PYRALGINA TABL. 0,5 G 50 TABL.	op.	120	120	32,82	8%	3 938,40	4 253,47	
47	Pyrantelum 0,05 g / 1 ml x 15 ml	susp	PYRANTELUM OWIX ZAW.DOUST. 250 MG/5ML 15 ML (BUT.)	op.	15	15	12,78	8%	191,70	207,04	
48	Pyrantelum 0,25 g x 3	tabl	PYRANTELUM OWIX TABL. 250 MG 3 TABL.	op.	3	3	12,78	8%	38,34	41,41	
49	Heviran 400 mg x 30	tabl powl	HEVIRAN TABL. POWLEKANE 0,4 G * 30 TABL.	op.	10	10	20,44	8%	204,40	220,75	
50	Ryspolit 2 mg x 20	tabl powl	RYSPOLIT TABL. POWLEKANE 2 MG 20 TABL.(2X10)	op.	20	20	14,61	8%	292,20	315,58	
51	Ryspolit 1 mg x 20	tabl powl	RYSPOLIT TABL. POWLEKANE 1 MG 20 TABL.(2X10)	op.	35	35	6,97	8%	243,95	263,47	
52	Simvasteryl 20 mg x 28	tabl powl	SIMVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,02 G 28 TABL.(BLIST.)	op.	130	130	2,98	8%	387,40	418,39	
53	Simvasteryl 40 mg x 28	tabl powl	SIMVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,04 G 28 TABL.(BLIST.)	op.	80	80	5,36	8%	428,80	463,10	
54	Staveran 120 mg x 20	tabl powl	STAVERAN 120 TABL. POWLEKANE 0,12 G * 20 TABL.	op.	3	3	5,46	8%	16,38	17,69	
55	Staveran 40 mg x 20	tabl powl	STAVERAN 40 TABL. POWLEKANE 0,04 G * 20 TABL.	op.	25	25	2,24	8%	56,00	60,48	
56	Staveran 80 mg x 20	tabl powl	STAVERAN 80 TABL. POWLEKANE 0,08 G * 20 TABL.	op.	3	3	3,99	8%	11,97	12,93	
57	Sulfacetamidum 10 % / 0,5 ml x 12	kr	SULFACETAMIDUM POLPHARMA 10% KROP.DO OCZU 100MG/ML 12 MINIMSOW 0,5ML	op.	70	70	9,20	8%	644,00	695,52	

58	Tialorid x 50	tabl	TIALORID TABL. 5MG+0,05G 50 TABL. (POJ.PLAST.)	op.	25	25	5,43	8%	135,75	146,61	
59	Tialorid mite x 50	tabl	TIALORID MITE TABL. 2,5MG+0,025G 50 TABL.	op.	3	3	5,05	8%	15,15	16,36	
60	Tramadol hydrochloride 0,05 g / 1 ml x 5	amp	POLTRAM 50 ROZT.DO WSTRZ. 0,05 G/1ML 5 AMP.	op.	140	140	4,86	8%	680,40	734,83	
61	Tramadol hydrochloride 0,05 g x 20	kaps	POLTRAM KAPS. 0,05 G 20 KAPS.(BLIST.)	op.	160	160	4,88	8%	780,80	843,26	
62	Tramadol hydrochloride 0,1 g / 1 ml x 10 ml	gutt	POLTRAM KROP.DOUSTNE 100 MG/ML 10 ML	op.	3	3	6,34	8%	19,02	20,54	
63	Tramadol hydrochloride 0,1 g / 1 ml x 5	amp	POLTRAM 100 ROZT.DO WSTRZ. 0,1 G/2ML 5 AMP.	op.	420	420	7,06	8%	2 965,20	3 202,42	
64	Tramadol hydrochloride 0,1 g / 1 ml x 96 ml	gutt	POLTRAM KROP.DOUSTNE 100 MG/ML 96 ML	op.	5	5	46,24	8%	231,20	249,70	
65	Tramadol hydrochloride 0,1 g x 30	tabl o powl uwal	POLTRAM RETARD 100 TABL.O PRZ.UW. 100 MG * 30 TABL.	op.	120	120	13,40	8%	1 608,00	1 736,64	
66	Vitaminum A x 10 ml	kr	VITAMINUM A MEDANA PŁYN DOUSTNY 50 000 J.M./1ML 10 ML	op.	30	30	4,04	8%	121,20	130,90	
67	Vitaminum E x 10 ml	kr	VITAMINUM E MEDANA PŁYN DOUSTNY 0,3 G/1ML 10 ML	op.	5	5	7,14	8%	35,70	38,56	
68	Zolaxa 5 m x 30	tabl	ZOLAXA TABL. POWLEKANE 5 MG 30 TABL.(5 BLIST.PO 6 SZT.)	op.	10	10	8,77	8%	87,70	94,72	
69	Zotral 100 mg x 28	tabl powl	ZOTRAL TABL. POWLEKANE 0,1 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	op.	75	75	16,92	8%	1 269,00	1 370,52	
70	Zotral 50 mg x 30	tabl powl	ZOTRAL TABL. POWLEKANE 0,05 G 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	op.	80	80	6,75	8%	540,00	583,20	
71	Heviran 800 mg x 30	tabl powl	HEVIRAN TABL. POWLEKANE 0,8 G 30 TABL.(BLISTRY)	op.	10	10	34,01	8%	340,10	367,31	
72	Linezoid 2 mg / ml x 300 ml	fl	LINEZOLID POLPHARMA ROZT.DO INFUZJI 2 MG/ML 1 WOR.A 300ML	op.	150	150	63,00	8%	9 450,00	10 206,00	
OGÓŁEM									69 508,58	75 069,27	

Zadanie nr 20

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Metamizolum nat. 500 mg/ml/2 ml x 10	amp	PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML <u>5 AMP. A 2ML</u>	op.	270	<u>540</u>	9,85	8%	5 319,00	5 744,52	przeliczono i zaoferowano op. x 5 AMP
2	Metamizolum nat. 500 mg/ml/5 ml x 10	amp	PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML <u>5 AMP.A 5ML</u>	op.	1200	<u>2400</u>	12,12	8%	29 088,00	31 415,04	przeliczono i zaoferowano op. x 5 AMP
OGÓŁEM									34 407,00	37 159,56	

Zadanie nr 24

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Diprivan 10mg/ml amp-strzyk. 50ml x 1	amp-strzyk.	DIPRIVAN EMUL.DO WSTRZ. 0,01 G/ML 1 AMP.-STRZ. PO 50 ML	op.	300	300	42,17	8%	12 651,00	13 663,08	
OGÓŁEM									12 651,00	13 663,08	

Zadanie nr 26

Lp.	Nazwa leku	Postać	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m	Ilość	Ilość j.m. zaoferowana przez Wykonawcę	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Uwagi
1	Noradrenalina 4mg/4ml x 5	amp.	LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 5 AMP.A 4ML	op.	700	700	72,06	8%	50 442,00	54 477,36	
OGÓŁEM									50 442,00	54 477,36	

Uwaga: W przypadku jeżeli na dzień złożenia oferty, żądany przez Zamawiającego produkt farmaceutyczny nie jest już produkowany i/lub nie jest dostępny na rynku polskim dłużej niż 6 miesięcy oraz nie ma informacji, kiedy będzie dostępny i nie ma dostępnego równoważnego zamiennika, Wykonawca winien pozostawić niewypełniony wiersz (nie wyceniać preparatu), i w kolumnie **Uwagi** Formularza cenowego zawrzeć ww. informację. W przypadku gdy żądany przez Zamawiającego produkt farmaceutyczny nie jest już produkowany i/lub nie jest dostępny na rynku polskim dłużej niż 6 miesięcy ale jest informacja, kiedy będzie dostępny, wówczas Wykonawca winien wycenić pozycję według ostatniej obowiązującej ceny. W kolumnie **Uwagi** Formularza cenowego Wykonawca zobowiązany jest wpisać adnotację „**chwilowy brak**”.

W przypadku gdy dany produkt został wycofany z produkcji wówczas Wykonawca winien zaoferować rozwiązanie równoważne i w formularzu cenowego Wykonawca zobowiązany jest wpisać adnotację „**wycofany z produkcji**” oraz nazwę handlową i dawkę produktu równoważnego.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę innej jednostki miary/wielkości opakowania niż podana w formularzu cenowym, Zamawiający dopuszcza możliwość przeliczenia wymaganych ilości w zależności od wielkości zaoferowanego opakowania. Wówczas w kolumnie **Uwagi** należy podać wielkość zaoferowanego opakowania oraz przeliczyć wymaganą w Zaproszeniu ilość i w **kolumnie G** podać oferowaną ilość po przeliczeniu. Zaokrąglenie do pełnych opakowań zgodnie z zasadami matematyki.

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty na poszczególne pozycje w ramach pakietu. Wykonawca winien złożyć ofertę na wszystkie pozycje w zakresie zadania.

Uwaga: Zamawiający wymaga złożenia Formularza cenowego w dwóch formatach tj. **.pdf oraz arkusza kalkulacyjnego**.

Wartości z pozycji **OGÓŁEM** (netto, VAT, brutto) należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania n.

Wrocław, 13.04.2022r.