**Załącznik nr 1 do siwz**

**Formularz Szczegółowy Oferty**

Oznaczenie postepowania: DA.ZP.252.82.2019

**Uwaga:**

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający dopuszcza zaoferowanie leki w opakowaniach innej wielkości, niż określona w siwz.

W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest podać wielkość opakowania.

Ilość opakowań należy przeliczyć w następujący sposób: oferowaną ilość opakowań zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Adenosine 6mg/2ml x 6amp | |  | op | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Natrii valproas 400mg/4ml-proszek i rozpuszczalnik do sporzadzania roztworu do wstrzykiwań x 1 fiol | |  | fiol | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Betaxololum h/chl. 20mg x 28tabl | |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Sotalol 40mg x 60tabl | |  | op | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Sotalol 80mg x 30tabl | |  | op | 22 |  |  |  |  |  |
|  | Natrii Valproas+ Acidum Velproicum 333mg+145mg x 30tabl | |  | op | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Natrii Valproas+ Acidum Velproicum  200mg + 87mg x 30tabl | |  | op | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine 40mg x 20tabl | |  | op | 1300 |  |  |  |  |  |
|  | Isosorbide mononitrate 10mg x 60tabl | |  | op | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Isosorbide mononitrate 20mg x 60tabl | |  | op | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Isosorbide mononitrate 40mg x 30tabl | |  | op | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Drotaverine 40mg/2ml x 5amp | |  | op | 3000 |  |  |  |  |  |
|  | Spiramycin 3mln/j x 10 tabl | |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Ramipril 2,5mg x 28tabl | |  | op | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Ramipril 5mg x 28 tabl | |  | op | 950 |  |  |  |  |  |
|  | Ramipril 10mg x 28 tabl | |  | op | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Teicoplaninum 200 mg x fiol | |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Teicoplaninum 400 mg x fiol | |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Glimepiride 1mg x 30tabl | |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Glimepiride 2mg x 30tabl | |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Glimepiride 3mg x 30tabl |  | | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Glimepiride 4mg x 30tabl |  | | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Tranexamic acid.500mg/5ml x 5amp iv |  | | op | 2200 |  |  |  |  |  |
|  | Clopidogrel 75mg x 28 tabl |  | | op | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Amiodarone HCL 200mg x 30tabl e |  | | op | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Amiodaronum 50mg/ml -3ml x 6amp |  | | op | 1900 |  |  |  |  |  |
|  | 1 tabletka zawiera: 75mg klopidogrelu,75mg kwasu acetylosalicylowego x 30 tabl |  | | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Insulin glulisin ,roztwór do wstrzykiwań analogu insuliny szybko działającej glulizynowej we wstrzykiwaczu jednorazowym Solostar.Podanie podskórne lub w ciągłym wlewie podskórnym 100jm/ml -3ml x 5 wstrzykiwaczy |  | | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Insulinum glarginum – roztwór do wstrzykiwań ansuliny glargine we wstrzykiwaczu jednorazowym Solostar .Analog długo działający 100jm/ml-3ml x 5 wstrzykiwaczy |  | | op | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Fluoksetyna 20mg x 30tabl |  | | op | 5 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Enoxaparinum natrium 20mg/0,2ml x 10ampstrz. |  | op | 130 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparinum natrium 40mg/0,4ml x 10ampstrz. |  | op | 3.300 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparinum natrium 60mg/0,6ml x 10ampstrz. |  | op | 1.000 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparinum natrium 80mg/0,8ml x 10ampstrz. |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Enoxaparinum natrium 300mg/3ml x fiol |  | op | 1.500 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Ciprofloxacinum krople do oczu 3mg/ml a' 5ml |  | op | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Gentamicinum 3mg/ml krople oczne a' 5ml |  | op | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Alkohol polyvinylicus krople oczne 14mg/ml – 2x 5ml |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Tobramycinum krople oczne 0,3mg/ml-5ml |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Tropicamidum 0,5% 5mg/ml krople oczne 2 x 5ml |  | op | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Proxymetacaini h/chl. 5Mg/ml krople oczne 15ml |  | op | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Norfloxacinum krople oczne 0,3% a' 5ml |  | op | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Neomycinum 0,5% maść oczna 3g |  | op | 100 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Midazolalum inj.1mg/ml – 5ml x 5amp |  | op | 650 |  |  |  |  |  |
|  | Allpurinolum 100mg x 50tabl |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Ketoprofen 100mg/2ml x 10amp im.iv |  | op | 2.000 |  |  |  |  |  |
|  | Ketoprofenum 50mg x 20tabl |  | op | 675 |  |  |  |  |  |
|  | Bisoprololum fumaratum 5mg x 30tabl |  | op | 900 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Nadroparinum calcicum 5700jm/0,6ml  x 10amp |  | op | 450 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Tramadole h/chl. 0,1/2ml x 5amp |  | op | 3.000 |  |  |  |  |  |
|  | Tramadole h/chl.50mg x 20 tabl |  | op | 1.000 |  |  |  |  |  |
|  | Tramadole h/chl. retard 0,1 x 30tabl |  | op | 150 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Methylprednisolone hemisuccinate 125mg/2m x 1 fiol |  | fiol | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Methylprednisolone hemisuccinate 500mg/8ml+roz x 1fiol |  | fiol | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Methylprednisolone hemisuccinate 250mg/4ml x 1 fiol |  | fiol | 100 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Methylprednisolone hemisuccinate 1g/16ml x 1 fiol |  | fiol | 400 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Koncentrat pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego w postaci soli organicznych o składzie molowym (µmol/10ml ) Zn 15,3 ; Cu 3,15; Mn 0,091;10,079:Se 0,253, 10ml roztworu w ampułce |  | fiol | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Zbilansowany zestaw kompletu witamin rozpuszczalnych w wodzie i w tłuszczach, dostępny w postaci jednofiolkowego liofilizatu, którego roztwór pokrywa dzienne zapotrzebowanie na witaminy w trakcie żywienia pozajelitowego x 1 fiol |  | fiol | 3.000 |  |  |  |  |  |
|  | Natrium chloratum 0,9% - 3000ml do irygacji worek z jednym portem |  | szt | 2200 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na port iniekcyjny worka viaflo – trwałe zabezpieczenie portu po dodaniu leku op. 300 szt |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie,  zawierający elektrolity, aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową(80% oleju z oliwek i 20% oleju sojowego)Zawartość aminokwasów 49,4 g i energia całkowita 620 kcal. objętość 650ml |  | szt | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie,  zawierający elektrolity, aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową(80% oleju z oliwek i 20% oleju sojowego)Zawartość aminokwasów 75,9 g i energia całkowita 950 kcal. objętość 1000ml |  | szt | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie,  zawierający elektrolity, aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową(80% oleju z oliwek i 20% oleju sojowego)Zawartość aminokwasów 113,9 g i energia całkowita 1420 kcal. objętość 1500ml |  | szt | 50 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Lidocainum 2% h/chloricum 20mg/ml-20ml x 5 amp |  | op | 2.200 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Witaminy rozpuszczalne w tłuszczach stosowane dożylnie u niemowląt i dzieci x 10 fiol. |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Propofolum emulsja inj.10mg/ml MCT/LCT fiol 20ml Wymagane aby w charakterystyce  produktu leczniczego znajdowały się dokładne dane i zalecenia dotyczące podawania produktu leczniczego w czasie wprowadzania i podtrzymywania znieczulenia ogólnego prowadzonego za pomocą systemu TCI co jest istotne z punktu widzenia zachowania zasad bezpieczeństwa klinicznego pajenta. **Potwierdzone CHPL- charakterystyka produktu leczniczego** |  | fiol | 25.000 |  |  |  |  |  |
|  | Długołańcuchowe kw.tłuszczowe z grupy omega-3 – inj. 100ml x 10fl |  | op | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Worki ochronne UV(LDPE)-worki ochronne na worki trzykomorowe do żywienia pozajelitowego x 50 szt |  | op | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Zacisk ochronny służący do zabezpieczania i identyfikacji portu do dostrzyknięć x 50szt |  | op | 30 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Oxytocinum inj.5jm/ml x 10amp |  | op | 900 |  |  |  |  |  |
|  | Somatostatinum inj.3mg x fiol |  | fiol | 150 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Ampicillinum inj.1g |  | fiol | 7000 |  |  |  |  |  |
|  | Erythromycinum 200mg x 16tabl |  | op | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Rifampicinum ,isoniazidum 0,15 + 0,1g x 100 kap |  | op | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Ampcillinum + sulbactamum inj.1500mg  x fiol |  | fiol | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Hydrocortisonum ,oxytetracyclinum (3,1mg+9,3mg)/g aerozol na skórę -55ml |  | op | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Amoxicillinum 1000mg x 16tabl |  | op | 180 |  |  |  |  |  |
|  | Doxycyclinum 100mg x 10tabl |  | op | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Erythromycinum inj.0,3g x fiol iv |  | fiol | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Klarytromycyna 500 mg x 14tabl |  | op | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Rifampicinum 300mg x 100 tabl |  | op | 20 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Ciprofloxacinum inj.2mg/ml x fl – 100ml  (preparat nie może zawierać glukozy) |  | fl | 30.000 |  |  |  |  |  |
|  | Metronidazolum inj.0,5%-5mg/ml x poj.po 100ml |  | fl | 25.000 |  |  |  |  |  |
|  | Furosemidum inj.20mg/2ml x 50amp |  | op | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Natrium chloratum 0,9% - 10ml x 50amp |  | op | 1400 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 15**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Ciprofloxacinum 500mg x 10tabl |  | op | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Ciprofloxacinum 250mg x 10tabl |  | op | 80 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Meropenemum inj.1000mg x 10 fiol |  | op | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Meropenemum inj.500mg x 10 fiol |  | op | 170 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 17**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Cefuroximum inj.750mg x fiol,do podawania  od 1-go dnia życia(wg karty CHPL) |  | fiol | 6.000 |  |  |  |  |  |
|  | Cefuroximum inj.1500mg x fiol,do podawania  od 1-go dnia życia (wg karty CHPL); |  | fiol | 13.000 |  |  |  |  |  |
|  | Ceftazidimum inj.1000mg x fiol |  | fiol | 3.000 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Piracetamum inj.20%-200mg/ml-5ml x 12amp |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Piracetamum inj.20%-200mg/ml-15ml x 4amp |  | op | 2.500 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 19**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Cefazolinum inj.1000mg x fiol |  | fiol | 14.000 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 20**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Budesonidum 0,125mg/ml zawiera do inhalacji 20 poj. 2ml –  u pacjentów z zespołem krupu-ostrym zapaleniem krtani,tchawicy i oskrzeli-nizależnie od etiologii,wiążącym się z istotnym zwężeniem dróg oddechowych,dusznością lub „szczekającym „ kaszlem i prowadzącym do zaburzeń oddychania potwierdzone CHPL |  | op | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Budesonidum 0,25mg/ml zawiera do inhalacji 20 poj. 2ml –  u pacjentów z zespołem krupu-ostrym zapaleniem krtani,tchawicy i oskrzeli-nizależnie od etiologii,wiążącym się z istotnym zwężeniem dróg oddechowych,dusznością lub „szczekającym „ kaszlem i prowadzącym do zaburzeń oddychania potwierdzone CHPL |  | op | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Budesonidum 0,50mg/ml zawiera do inhalacji 20 poj. 2ml –  u pacjentów z zespołem krupu-ostrym zapaleniem krtani,tchawicy i oskrzeli-nizależnie od etiologii,wiążącym się z istotnym zwężeniem dróg oddechowych,dusznością lub „szczekającym „ kaszlem i prowadzącym do zaburzeń oddychania potwierdzone CHPL |  | op | 300 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 21**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Surfactantum(frakcja fosfolipidów z płuc świni) zawiera głównie fosfolipidy-fosfatydylocholinę (70% całej zawartości fosfolipidów i około 1% specyficznych hydrofobowych,  niskocząsteczkowych protein powierzchniowych SP-B i SP-C) – zawiesina do stosowania dotchawiczego i dooskrzelowego inj.120mg/1,5ml x 2 fiol |  | op | 80 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 22**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Aciclovirum inj. 250mg x 5 fl |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Ambroxolum 15mg/2ml x 5amp inj. |  | op | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Calcium pantothenicum 0,1g x 50tabl |  | op | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Dexamethasonum inj. 4mg/ml x 10amp |  | op | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Cholini salicylas.cetalkonii chloridum 87,1  + 0,1 mg/1g x 10g – tubka |  | op | 5 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 23**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Buprenorphinum 0,2mg x 60tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Buprenorphinum 0,4mg x 60tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Clonazepamum 0,5mg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Clonazepamum 2mg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Midazolalum 7,5mg x 10tabl |  | op | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Phenobarbitalum 100mg x 10tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Estazolamum 2mg x 20tabl |  | op | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Nitrazepamum 5mg x 20tabl |  | op | 1200 |  |  |  |  |  |
|  | Oxazepamum 10mg x 20tabl |  | op | 400 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 24**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Hydroxyzinum 10mg x 30tabl |  | op | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Mianserinum 30mg x 30tabl |  | op | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Hymekromon 200mg x 50tabl |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Furaginum 50mg x 30tabl |  | op | 900 |  |  |  |  |  |
|  | Ibuprofenum 200mg x 60tabl |  | op | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Zolpidemum 10mg x 20tabl |  | op | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Olanzapinum 20mg x 30tabl ulegajaca rozpadowi w jam.ust. |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Olanzapinum 10mg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Olanzapinum 5mg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Prednisonum 5mg x 100tabl |  | op | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Prednisonum 10mg x 20tabl |  | op | 90 |  |  |  |  |  |
|  | Prednisonum 20mg x 20tabl |  | op | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Dexamethasonum 1mg x 20tabl |  | op | 80 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 25**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Atozyban 6,75mg/0,9ml roztwór do wstrzykiwań |  | fiol | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Atozyban 37,5mg/5ml koncentrat do sporzadzania roztworu do infuzji |  | fiol | 400 |  |  |  |  |  |

***Obie dawki leku muszą pochodzić od jednego producenta***

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 26**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Amantadinum sulphate inj. 200mg/500ml x 10 but. |  | op | 100 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 27**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Etomidatum emulsja wodno-olejowa MCT/LCT do wstrzykiwań i.v. 2mg/ml(20mg/10ml) x 10amp-10ml |  | op | 50 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 28**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Albumina ludzka inj. 200g/l x 1 but. 50Ml |  | fl | 3.000 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 29**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Linezolidum inj. 2mg/ml x 1 opak. 300ml bezposrednie opakowanie winno posiadać samouszczelniające się porty |  | worek | 550 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 30**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Natrium chloratum roztwór do przepłukiwań powierzchni pola operacyjnego w opakowaniu z odkręcanym motylkiem 0,9 g/100g a' 250ml |  | szt | 6.500 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 31**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Nitrendipinum 10mg x 60tabl |  | op | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Povidonum jodin.Maść do opatrywania i gojenia ran zawierająca kompleks(1-winyl-2-pyrolidon) jodu z 10% zawartością jodu op 20g |  | op | 50 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 32**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Gliclazidum 60mg x 60tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Perindoprilum argininum 5mg x 30tabl |  | op | 300 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 33**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Bupivacainum inj.5mg/ml-roztwór hiperbaryczny – 4ml x 5 fiol |  | op | 800 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 34**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Urapidilum inj. 25mg/5ml x 5amp a' 5ml |  | op | 500 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 35**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Propafenonum inj.70mg/20ml x 5aml-20ml |  | op | 100 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 36**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Simvastatinum 20mg x 28tabl |  | op | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Simvastatinum 40mg x 28tabl |  | op | 200 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 37**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Woda utleniona 3% a' 1000ml |  | fl | 1.000 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 38**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Pantoprazolum 20mg x 28tabl |  | op | 550 |  |  |  |  |  |
|  | Pantoprazolum 40mg x 28tabl |  | op | 550 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 39**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Tikagrelor 90mg x 56tabl |  | op | 60 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 40**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Flumazenil 0,5mg/5ml x 5amp |  | op | 20 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 41**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Paracetamolum 500mg x 100 tabl |  | op | 1200 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 42**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Rivaroxabanum 15mg x 100 kaps |  | op | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Rivaroxabanum 20mg x 100 kaps |  | op | 50 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 43**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Voriconazol 200mg x 20tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 44**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Theophyllinum 300mg x 50tabl o przedł.uwaln. |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Theophyllinum 20mg/ml-10ml x 5amp |  | op | 1.500 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 45**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Torasemidum 5mg x 30tabl |  | op | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Metforminum 850mg x 30tabl |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Simeticonum 40mg x 100 kaps |  | op | 130 |  |  |  |  |  |
|  | Torasemide 20mg/4ml x 5amp |  | op | 600 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 46**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Fluconazolum 100mg x 28kaps |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Fluconazolum 50mg x 14kaps |  | op | 120 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 47**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Indapaminum 1,5mg x 30tabl o przedłużonym uwalnianiu |  | op | 550 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 48**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Verapamilum 80mg x 40tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Naloxonum h/chl.inj.0,4mg/ml x 10amp |  | op | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Clemastinum 1mg x 30tabl |  | op | 170 |  |  |  |  |  |
|  | Acetazolamidum 250mg x 30tabl |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Digoxinum 250mg x 30tabl |  | op | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Furosemidum 40mg x 30tabl |  | op | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Loperamidi h/chl.2mg x 30tabl |  | op | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Lidocainum h/chl.inj.10mg/ml x 5 fiol - 20ml |  | op | 1300 |  |  |  |  |  |
|  | Lidocainum h/chl.inj.20mg/ml x 10 amp - 2ml |  | op | 650 |  |  |  |  |  |
|  | Lidocainum 2% cum.noradrenalile 0,00125% x 10aml-2ml |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Verapamilum 120mg x 40tabl o przedł.uwaln. |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Metronidazolum 250mg x 20tabl |  | op | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Metronidazolum 500mg x 10 tabl.dopochw. |  | op | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Diazepamum doodbytniczy 5mg x 5 wlew. 2,5ml |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Cyanocobalaminum (vit.B12) 500mcg/ml – roztwór do wstrzykiwań x 5amp-2ml |  | op | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Cyanocobalaminum (vit.B12) 0,1mg/ml – roztwór do wstrzykiwań x 10amp-1ml |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Amilorid 5mg + Hydrochlorotiazid 50mg x 50tabl |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Salbutamolum 0,5mg/ml x 10amp |  | op | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Cinnarizinum tabl.powl. 25mg x 50tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Diazepamum inj.10mg/2ml x 50amp-2ml |  | op | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Ketotifenum 1mg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Propafenonum 150mg x 60tabl |  | op | 90 |  |  |  |  |  |
|  | Acidum acetylsalicylicum 75mg x 60tabl.pow. |  | op | 900 |  |  |  |  |  |
|  | Carvedilolum 6,25mg x 30tabl |  | op | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Carbamazepinum 200mg x 50 tabl. |  | op | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Xylomethazolin krople do nosa 1mg/g-10ml |  | fl | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Phytomenadionum 10mg x 30 draż |  | op | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Aqua pro inj.10ml x 100amp – polietylenowe opakowanie |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Carvedilolum 12,5mg x 30tabl |  | op | 90 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 49**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Gentamicinum 80mg/2ml x 10amp |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Thiethylperazinum 6,5mg x 50tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Thiethylperazinum 6,5mg x 6 supp |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Ciprofloxacin inj.100mg/10ml-20ml x 10amp |  | op | 300 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 50**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Desmopressinum 10mcg/daw.5ml(50daw.) |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Desmopressinum liofilizat doustny 120mcg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Desmopressinum liofilizat doustny 60mcg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 51**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Atenolol 25mg x 60tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Atenolol 50mg x 30tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Dinoprost F 5mg/ml x 5amp |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Carbo medicinalis 200mg x 20tabl |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Ketaminum inj.50mg/ml-10ml x 5 fiol |  | op | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Methylprednisolonum 4mg x 30tabl |  | op | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Methylprednisolonum 16mg x 30tabl |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Ambroxolum 15mg/2ml płyn do inh. 100 ml butelka |  | fl | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Perazinum 100mg x 30tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Iprostadilum inj.500mg/ml x 5amp |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Protaniny siarczan 1% - 5ml x 1amp |  | fiol | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Silymarinum 35mg x 60tabl |  | op | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Spironolactonum 25mg x 100tabl |  | op | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Misoprostolum 200mcg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Ryboflavina 3mg x 50tabl |  | op | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Thiamina 3mg x 50tabl |  | op | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Clindamycin 600mg/4ml x 5amp |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Clindamycin 300mg/2ml x 5amp |  | op | 650 |  |  |  |  |  |
|  | Clindamycin 300mg x 16 kaps |  | op | 40 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 52**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Povidonum iodinum roztwór 7,5g/100g – 1000ml x fl |  | fl | 100 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 53**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Allantoinum maść 30g |  | op | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Pantoxifyllinum 400mg x 60tabl. o przedł.uwal. |  | op | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Calcii debesilas 250mg x 30tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Colchcinum 0,5mg x 20tabl |  | op | 45 |  |  |  |  |  |
|  | Etamsylatum 250mg x 30tabl |  | op | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Consolida regalis płyn 100g but. |  | fl | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Phospholipidum essentiale 300mg x 50tabl |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Aluminii phosphate 45mg/g zawiesina doustna 250mg |  | fl | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Aciclovirum ung 5g (krem) |  | op | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Lini oleum virginale 200mg/g maść 30g |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Lini oleum virginale płyn na skórę 70g butelka |  | fl | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Tolperisonum 150mg x 30tabl |  | op | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Naproxenum 10% żel 100g |  | op | 240 |  |  |  |  |  |
|  | Nifuroxazidum 100mg x 24tabl |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Paracetamolum 250mg x 10 supp |  | op | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Paracetamolum 500mg x 10 supp |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Butylscopolaminum 10mg x 30 draż |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Metamizol Sodu,Pitofenon h/chl, Fenpiweryny Bromek (0,5g+2mg +0,02mg)/ml inj.5ml x 10amp |  | op | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Urosept 30mg x 60 draż |  | op | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Vinpocetinum 5mg x 100tabl |  | op | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Roztwór do wstrzykiwań we wkładzie.Jeden wkład zawiera 300 jednostek insuliny degludec w 3ml roztworu.  Opakowanie 5 wkładów |  | op | 12 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 54**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Biperideni lactas 2mg x 50tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Acidum folicum 5mg x 30 tabl |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Aethylum chloratum aerozol na skórę 70g |  | fl | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Ambroxolum 15mg/5ml syrop 120ml but. |  | fl | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Ipratropii bromidum 0,25mg/ml-20ml płyn do inh. z nebulizatorem x fl |  | fl | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Magnesii hydroaspartas 250mg + Kalii hydroaspartas 250mg x 50tabl |  | op | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Quinaprilum 5mg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Quinaprilum 10mg x 30tabl |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Mupirocinum 20mg/g – 15g maść |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Bromocriptinum 2,5mg x 30tabl |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Butylscopolaminum (hyoscinum) inj.20mg/ml x 10amp |  | op | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Fenoteroli hydrobromatum Ipratropii Bromidum 0,5+0,25mg/ml roztwór do nebulizacji 20ml |  | fl | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Chlorquinaldolum 2mg x 20tabl do ssania |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Diclofenacum 100mg x 10 supp |  | op | 280 |  |  |  |  |  |
|  | Digoxinum 100mcg x 30tabl |  | op | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Lithium Carbonicum 250mg x 60tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 55**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Levothyroxinum natricum 25mcg x 100tabl |  | op | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Ethambutol 250mg x 250 kaps |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Carbamazepinum 400mg x 50tabl o przedł. uwaln. |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Fluticasoni Propionas zaw.do inh.2mg/2ml x 10 poj. |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Gabapentinum 100mg x 100 kaps |  | op | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Kalii Chloridum 391 mg x 60tabl o przedł. uwalnianiu |  | op | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Kalium hypermanganicum 100mg x 30tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Levodopum + Benserazidum 100 + 25mg x 100 kaps |  | op | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Thiamazolum 5mg x 50tabl |  | op | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Diltiazemum 60mg x 60tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Paracetamolum 125mg x 10 supp |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Acebutololum 200mg x 30tabl |  | op | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Diosmectite 3,76g x 30 sasz |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Oseltamivir 75mg x 10 kaps |  | op | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Warfarinum 3mg x 100tabl |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Warfarinum 5mg x 100tabl |  | op | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Clotrimazolum 100mg x 6tabl.dopoch. |  | op | 30 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 56**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Human Fibrinogen,Human Thrompin gąbka lecznicza- 1 gąbka o wymiarach 3cm x 2,5cm |  | szt | 10 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 57**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Mleko -Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia,starszych dzieci w przypadku nietolerancji pokarmowej lub alergii na pokarmy,który zawiera:jako źródło białka posiada białko serwatkowe o znacznym stopniu hydrolizy zawiera galakto i fruktooligosacharydy GOS/FOS w stosunku 9:1(w dawce 0,8g/100ml)zawiera LCPUFA w tym DHA,którego ilość to 0,3% kwasów tłuszczowych ogółem zawiera nukleotydy zawiera żelazo w ilości 1mg/100ml zawiera równoważnik białka w ilości 1,6g/100ml posiada osmolarność 260 mOsm/l opakowanie 400g |  | szt | 175 |  |  |  |  |  |
|  | Mleko -Hypoalergiczny preparat dietetyczno-leczniczy z dodatkiem trójglicerydów średniołańcuchowych – MCT,dla niemowląt od urodzenia ,stosowany w zaburzeniach trawienia i wchłaniania oraz leczeniu alergii na białka pokarmowe – op. 450g |  | szt | 15 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 58**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Apiksaban 2,5mg x 60tabl powl. |  | op | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Apiksaban 5mg x 60tabl powl. |  | op | 15 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 59**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Zamknięty zestaw instylacyjny BCG szczep RIVM |  | kpl | 308 |  |  |  |  |  |

Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 60**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Ropiwakainy chlorowodorek 2mg/1ml -roztwór do infuzji - 100ml worek opakowanie 5 worków |  | op | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Ropiwakainy chlorowodorek 5mg/1ml -roztwór do wstrzykiwań - ampułka 10ml opakowanie 5 ampułek |  | op | 50 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 61**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokobiałkowa,  zawartość białka 10g/100ml (serwatka, kazeina, groch, soja),  węglowodany 10,4g/100ml, tłuszcze 4,9g/100ml, hiperkaloryczna (1,26kcal/ml), bezresztkowa,  wolna od laktozy (<0,025g/100ml), % energii z białka 32%, węglowodanów 33%, tłuszczu 35%, o osmolarności 275mOsmol/l, w opakowaniu 500ml |  | szt | 300 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 62**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Dinatrii phosphas dodecahydricus- subst. |  | g | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Natrii dihydrogenophosphas dihydricus - subst. |  | g | 50 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 63**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Azotan srebrowy 10mg/ml – 0,5ml krople do oczu x 50 pip. |  | op | 40 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**PAKIET NR 64**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa handlowa**  **Numer katalogowy**  **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | | **Wartość** | | **Stawka VAT** |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| 1 | Sterylny, gotowy do użycia roztwór do oczyszczania  i nawilżania ran ostrych i przewlekłych, usuwania biofilmu. Zawierający w składzie poliheksanidynę. Bezzapachowy, bez właściwości dezynfekcyjnych.  Wyrób medyczny  Opakowanie o pojemności 350 ml | Nazwa handlowa  ……………………  Numer katalogowy  ……………………  Wytwórca  …………………… | **480 op** | **…………. zł/op** | **…………. zł/op** |  |  |  |
| 2 | Sterylny, gotowy do użycia żel do oczyszczania i nawilżania ran ostrych i przewlekłych, usuwania biofilmu. Zawierający w składzie poliheksanidynę, Bezzapachowy, bez właściwości dezynfekcyjnych.  Wyrób medyczny.  Opakowanie – tuba, o pojemności 30 ml | Nazwa handlowa  ……………………  Numer katalogowy  ……………………  Wytwórca  …………………… | **240 op** | **…………. zł/op** | **…………. zł/op** |  |  |  |

Wartość pakietu: netto :…………………………… zł słownie: ……………………………………………………………………

brutto: ..................................... zł Słownie: ……………………………………………………………………

**Pakiet nr 65**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | 30 % wodny roztwór glukazy gotowy do użycia bez konserwantów i substancji pomocniczych, gotowe pojedyncze dawki rozlewane w warunkach sterylnych, nie wywołuje nietolerancji fruktozy – o,7 ml – do podawania doustnego dla wcześniaków, noworodków, niemowląt i małych dzieci w wieku do 12 miesięcy  - opakowanie 100 fiol |  | op | 43 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

**Pakiet nr 66**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **jm** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
|  | Ranibizumab 2,3 mg/0,23 ml roztwór do wstrzykiwań |  | fiol | 300 |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................