

Grodzisk Mazowiecki, dn. 2015.01.14

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Szpital Zachodni**

**im. Jana Pawła II**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

**ul. Daleka 11**

**tel. 0-22 755-91-15; fax. 0-22 755-91-10**

**Nr procedury: SPSSZ/1/D/2015**

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW  
ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY:**

**DOSTAWY LEKÓW**

**ZATWIERDZAM:**

Niniejsza specyfikacja zawiera 67 stron ponumerowanych

# ZAWARTOŚĆ SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na dostawę leków do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

## Nr procedury SPSSZ/ 1/D/2015

Niniejsza specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera:

**Rozdział I** : Instrukcję dla Wykonawcy wraz z załącznikami

**Rozdział II** : Opis przedmiotu zamówienia

**Rozdział III**: Ogólne i szczegółowe warunki umowy

## INFORMACJE OGÓLNE

Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację istotnych warunków zamówienia.

2. Załączniki do **Rozdziału I** powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez wyjątku i ściśle według warunków i postanowień zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę. Załączniki dołączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedstawione są w formie wzoru graficznego. Wykonawca może przedstawić załączniki w/g własnego układu graficznego, lecz muszą one zawierać wszystkie zapisy i informacje ujęte we wzorach. W przypadku, gdy jakkolwiek część powyższych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy, wpisuje on „nie dotyczy”.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.

3. Wszystkie kartki oferty muszą być ponumerowane.

4. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę.

5. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJNE” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Wykonawca musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zaleca się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.

7. Dokumenty urzędowe sporządzone w języku obcym mają być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

8. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich (PLN). Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

9. Ogłoszenie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 23.01.2015 r., Nr 2015/S 016-024346

10. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 67 stron ponumerowanych.

## ROZDZIAŁ I

### INSTRUKCJA DLA OFERENTA

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami) zwanej dalej w treści „Ustawą”.

#### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań PN- EN ISO 14001:2005, PN-EN ISO 9001:2009, AQAP 2120:2006

zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej równowartości kwoty 200 tys. EURO na **dostawę leków** do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – rozdział II.

- Pakiet 1** Żywnienie pozajelitowe
- Pakiet 2** Receptura 1
- Pakiet 3** Receptura 2
- Pakiet 4** Receptura 3
- Pakiet 5** Płyny infuzyjne 1
- Pakiet 6** Płyny infuzyjne 2
- Pakiet 7** Płyny do irygacji
- Pakiet 8** Płyny infuzyjne 3
- Pakiet 9** Płyny infuzyjne 4
- Pakiet 10** Aminokwasy
- Pakiet 11** Roztwory KCl
- Pakiet 12** Cytotoksyczne 1
- Pakiet 13** Cytotoksyczne 2
- Pakiet 14** Cytotoksyczne 3
- Pakiet 15** Xeloda
- Pakiet 16** Carboplatyna
- Pakiet 17** Mitomycyna
- Pakiet 18** Antybiotyki 1
- Pakiet 19** Antybiotyki 2
- Pakiet 20** Antybiotyki 3
- Pakiet 21** Antybiotyki 4
- Pakiet 22** Antybiotyki 5
- Pakiet 23** Antybiotyki 6
- Pakiet 24** Antybiotyki 7
- Pakiet 25** Antybiotyki 8
- Pakiet 26** Antybiotyki 9
- Pakiet 27** Antybiotyki 10
- Pakiet 28** Antybiotyki 11
- Pakiet 29** Antybiotyki 12
- Pakiet 30** Antybiotyki 13
- Pakiet 31** Antybiotyki 14
- Pakiet 32** Antybiotyki 15
- Pakiet 33** Antybiotyki 16
- Pakiet 34** Antybiotyki 17
- Pakiet 35** Antybiotyki 18
- Pakiet 36** Antybiotyki 19
- Pakiet 37** Actylise
- Pakiet 38** Pamidronian
- Pakiet 39** Metronidazol
- Pakiet 40** Amikacyna 1
- Pakiet 41** Amikacyna 2
- Pakiet 42** Clindamycyna
- Pakiet 43** Rocuronium
- Pakiet 44** Leki zwiotczajace
- Pakiet 45** Żelazo dożylne 1
- Pakiet 46** Żelazo dożylne 2
- Pakiet 47** Przeciwzakrzepowe 1

- Pakiet 48** Przeciwwzakrzepowe 2
- Pakiet 49** Przeciwwzakrzepowe 3
- Pakiet 50** Albuminy ludzkie 20%
- Pakiet 51** Tirofibanum
- Pakiet 52** Abciximabum
- Pakiet 53** Eptifibatidum
- Pakiet 54** Paracetamol
- Pakiet 55** Iniekcje
- Pakiet 56** Tramadole
- Pakiet 57** Pantoprazol tabletki
- Pakiet 58** Omeprazol tabletki
- Pakiet 59** Pantoprazol do iniekcji
- Pakiet 60** Inhibitor pompy protonowej o iniekcji
- Pakiet 61** Leki różne
- Pakiet 62** Propofol
- Pakiet 63** Koncentraty do dializy wodorowęglanowej
- Pakiet 64** Darbepoetyna
- Pakiet 65** Cynacalcet
- Pakiet 66** Glikol metoksypolietylenowy Epoetyny beta
- Pakiet 67** Leki różne 2
- Pakiet 68** Dodatki do żywienia pozajelitowego
- Pakiet 69** Etomidat
- Pakiet 70** Gazy do anestezji
- Pakiet 71** Ondansetron
- Pakiet 72** Heparyna
- Pakiet 73** Leki do inhalacji
- Pakiet 74** Preparaty do żywienia dojelitowego
- Pakiet 75** Sewelamer
- Pakiet 76** Leki płynne
- Pakiet 77** Galena
- Pakiet 78** Caphosol
- Pakiet 79** Leki różne 3
- Pakiet 80** Leki różne 4
- Pakiet 81** Leki różne 5
- Pakiet 82** Płyn substytucyjny
- Pakiet 83** Levofloksacyna
- Pakiet 84** Leki różne 6
- Pakiet 85** Wapno sodowane
- Pakiet 86** Testy diagnostyczne
- Pakiet 87** Leki różne 7
- Pakiet 88** Tabletki 1
- Pakiet 89** Leki różne 8
- Pakiet 90** Leki różne 9
- Pakiet 91** Fluconazol
- Pakiet 92** Leki różne 10
- Pakiet 93** Leki różne 11
- Pakiet 94** Leki różne 12
- Pakiet 95** Leki różne 13
- Pakiet 96** Leki różne 14
- Pakiet 97** Furosemid
- Pakiet 98** Insuliny
- Pakiet 99** Rozpuszczalniki
- Pakiet 100** Metamizol

- Pakiet 101** Leki różne 15
- Pakiet 102** Tabletki 2
- Pakiet 103** Tabletki 3
- Pakiet 104** Tabletki 4
- Pakiet 105** Tachosil
- Pakiet 106** Gąbki garamycynowe
- Pakiet 107** Tabletki 5
- Pakiet 108** Leki różne 16
- Pakiet 109** Leki różne 17
- Pakiet 110** Kontrasty 1
- Pakiet 111** Kontrasty 2
- Pakiet 112** Kontrasty 3
- Pakiet 113** Kontrasty 4
- Pakiet 114** Kontrasty 5
- Pakiet 115** Kontrasty 6
- Pakiet 116** Kontrasty 7
- Pakiet 117** Insuliny 2
- Pakiet 118** Insuliny 3
- Pakiet 119** Oxycodon
- Pakiet 120** Tabletki 6
- Pakiet 121** Zestaw BCG
- Pakiet 122** Leki różne 18
- Pakiet 123** Ticagrelor
- Pakiet 124** Torasemid
- Pakiet 125** Torasemid 2
- Pakiet 126** Angiox
- Pakiet 127** Tauroloc
- Pakiet 128** Immunoglobuliny
- Pakiet 129** Nimodypina
- Pakiet 130** Rivaroxaban
- Pakiet 131** Dezynfekcja 1
- Pakiet 132** Dezynfekcja 2
- Pakiet 133** Dezynfekcja 3
- Pakiet 134** Dezynfekcja 4
- Pakiet 135** Dezynfekcja i mycie rąk, skóry włosów
- Pakiet 136** Antyseptyka jamy ustnej
- Pakiet 137** Gaziki do dezynfekcji
- Pakiet 138** Stomatologia 1
- Pakiet 139** Stomatologia 2
- Pakiet 140** Stomatologia 3
- Pakiet 141** Stomatologia 4
- Pakiet 142** Mieszanki mleczne

## **2. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

**2.1.** Oferta winna być sporządzona na formularzu OFERTA, stanowiącym załącznik **nr 1** do Instrukcji dla Wykonawcy.

**2.2.** Do oferty powinny być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami pkt. 3.1 Instrukcji dla Wykonawcy, stanowiące integralną część oferty.

**2.3.** Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim.

**2.4.** Oferta wraz z załącznikami powinna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone. Jeżeli kartka oferty jest zapisana dwustronnie to przy numerze kartki dopisać należy słowo „verte” i drugą stronę kartki też podpisać.

Załączniki do oferty powinny być również podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Dokumenty wystawione przez podmioty obce /np. zaświadczenia, gwarancje/ złożone w ofercie w oryginale nie wymagają podpisu Wykonawcy.

**2.5.** Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty.

**2.6.** Wszystkie miejsca, w których naniesiono zmiany / poprawki/ powinny być podpisane przez osobę podpisującą ofertę.

**2.7.** Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. Kartki należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do pozostałej części oferty (należy zachować ciągłość numeracji kartek oferty).

**2.8.** Wszystkie kartki oferty powinny być ze sobą połączone w sposób trwały, uniemożliwiający jej naruszenie / z uwzględnieniem sytuacji opisanej w punkcie 2.7./

**2.9.** Wykonawca powinien zamieścić ofertę w wewnętrznej i zewnętrznej kopercie /opakowaniu/, które: będą zaadresowane na adres Zamawiającego, podany na wstępie oraz będą posiadać oznaczenia:

**oferta na: dostawę leków**

**nie otwierać przed 03.03.2015 r. godz. 10.30**

**2.10.** Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta /opakowanie/ wewnętrzna i zewnętrzna będzie posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby Wykonawca mógł wycofać ofertę lub ofertę złożoną po terminie można było zwrócić bez otwierania.

**2.11.** Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed terminem wyznaczonym do składania ofert określonym w pkt 9 niniejszego rozdziału.

**2.12.** Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt.2.10 oraz pkt. 2.11 a wewnętrzna i zewnętrzna koperta będzie dodatkowo oznaczona „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

**2.13.** Po upływie terminu składania ofert za wycofanie oferty Zamawiający uzna złożenie pisemnego oświadczenia woli przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

Wówczas złożona oferta nie będzie brała udziału w dalszym postępowaniu, lecz pozostanie w dokumentacji u Zamawiającego.

**2.14** Zamawiający nie wyraża zgody na składanie oferty w formie elektronicznej.

### **3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU – OPIS ORAZ SPOSÓB ICH OCENY**

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy** spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy, tj :

- 1) *posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*
- 2) *posiadają wiedzę i doświadczenie;*
- 3) *dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;*
- 4) *spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.*

- potwierdzone stosownym oświadczeniem – **Zał. Nr 4** .

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły „spełnia – nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w **oświadczeniach i dokumentach**, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj.

1. Koncesję zezwolenie lub licencję, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem.
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie;  
Zamawiający uzna wymóg za spełniony, gdy Wykonawca (wykonawcy występujący wspólnie) wykaże co najmniej wykonanie 3 dostaw o charakterze porównywalnym do przedmiotu zamówienia. – Zał. Nr 6.
3. Opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (**kserokopia polisy + kserokopia opłaty**).

### **3.1 WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH, które potwierdzają brak podstaw do wykluczenia:**

1. Dokumenty i oświadczenia wyszczególnione w pkt. 3 – warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku, gdy kilku Wykonawców składa ofertę wspólną Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się przepis art.23 Ustawy.
3. Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 Ustawy - na formularzu stanowiącym **zał. nr 3**.  
Wykonawcy występujący wspólnie w/w oświadczenie składają każdy oddzielnie.
4. Informacja o przynależności do grupy kapitałowej – **zał. Nr 5**.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;  
W przypadku składania oferty wspólnej do złożenia w/w dokumentu zobowiązany jest każdy z Wykonawców występujących wspólnie.
6. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
7. Aktualne zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
8. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
9. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
10. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania

wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

*Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10-11 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8, 10-11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.*

11. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 5, 6, 7, 8, 9, 10 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
  - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
  - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- 11.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 8 i 10 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 i 10-11 ustawy.
- 11.2. Dokumenty, o których mowa powyżej powinny być wystawione w terminach tak jak dla Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- 11.3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
- 11.4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

Dokumenty, o których mowa w powyższym rozdziale są składane w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez Wykonawcę. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.

12. Dowód wniesienia wadium – kopia przelewu, a w przypadku innych form - oryginalny dokument dołączony do oferty.

**Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie złoży wyżej wymienionych dokumentów i oświadczeń, bądź złoży je w formie bądź o treści innej, niż wymagana niniejszą specyfikacją  
Przepis art.26 ust.3 i 4 Ustawy stosuje się.**

13. Wypełniony formularz OFERTY - stanowiący **zał. Nr 1** do Instrukcji dla Wykonawcy (formularz oferty należy wypełnić dla każdego pakietu oddzielnie).
14. Wypełniony FORMULARZ CENOWY – stanowiący **zał. Nr 2** do Instrukcji dla Wykonawcy (formularz cenowy należy wypełnić dla każdego pakietu oddzielnie).  
Formularz cenowy należy załączyć dodatkowo na nośniku elektronicznym (w programie Word lub Excel) .



15. Oświadczenie, że oferowane wyroby posiadają stosowne certyfikaty i atesty, a w przypadku leków i wyrobów medycznych zostały umieszczone w Urzędowym Wykazie Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczonych do obrotu w Polsce, lub posiadają aktualny wpis do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczające do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży kopie atestów, certyfikatów lub wpisów do rejestrów potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

**W przypadku stwierdzenia braku dokumentów wymienionych w pkt. 13-15 Zamawiający ofertę odrzuci.**

**Przepis art. 26 ust. 3 i 4 Ustawy stosuje się (nie dotyczy pkt. 13 i 14).**

**Ponadto Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty znajdzie co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 89 ust.1 Ustawy.**

**Uwaga: Wszystkie dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”**

#### **4. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających w trybie art.67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

#### **5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

5.1. Termin wykonania zamówienia : **12 miesięcy od daty podpisania umowy – dostawy ukcesywne realizowane w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego (w godzinach pracy apteki).**

5.2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

#### **6. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**a) Cena brutto z VAT - 98%,**

$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 98 \text{ pkt}$$

**b) Dostawy „cito” - 2 %**

- maximum dostawa „cito” w ciągu 24 godzin

Najwięcej punktów otrzyma oferta z najniższym terminem dostawy „cito” - przeliczenie proporcjonalne

1. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.
2. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie

dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:

- 1) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);
  - 2) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.”,
- Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.

Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych

## **7. OPIS ODPOWIEDNICH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PRZY DOPUSZCZENIU SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na każdy pakiet oddzielnie. Nie dopuszcza się dzielenia pakietów .
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej .

## **8. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:  
Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym zał. Nr 2 do Instrukcji dla Wykonawcy:
  1. Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji.
  2. Wykonawca obliczy wartość poszczególnych pozycji poprzez pomnożenie ceny jednostkowej dla danej pozycji przez ilość jednostek oraz doliczy podatek VAT.
  3. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty. Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia , t.j.  
koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego  
koszt pakowania i znakowania  
koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego  
koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią  
koszt zabezpieczenia przed uszkodzeniem,
  4. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
  5. W przypadku leków znajdujących się w wykazie leków refundowanych zamawiający wymaga złożenia oferty nie wyższej niż urzędowa cena zbytu. Cena określona w obwieszczeniu MZ i obowiązująca w trakcie realizacji umowy.
  6. W przypadku leków stosowanych w ramach programów lekowych bądź stosowanych w chemioterapii, oferowane leki muszą znajdować się w stosownym wykazie obwieszczenia MZ, a cena ich nie może być wyższa niż urzędowa cena zbytu i wysokość limitu finansowania przez cały okres obowiązywania umowy.

Przepis art. 91 Ustawy stosuje się.

## **9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM ORAZ ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

I. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości **178.900,00 zł**, słownie: sto siedemdziesiąt osiem tysięcy dziewięćset złotych, w tym:

<b>Leki 2015</b>		<b>Wadium</b>
<b>Pakiet 1</b>	Żywnienie pozajelitowe	4 700,00 zł

<b>Pakiet 2</b>	Receptura 1	390,00 zł
<b>Pakiet 3</b>	Receptura 2	270,00 zł
<b>Pakiet 4</b>	Receptura 3	-
<b>Pakiet 5</b>	Płyny infuzyjne 1	10 200,00 zł
<b>Pakiet 6</b>	Płyny infuzyjne 2	2 800,00 zł
<b>Pakiet 7</b>	Płyny do irygacji	700,00 zł
<b>Pakiet 8</b>	Płyny infuzyjne 3	1 100,00 zł
<b>Pakiet 9</b>	Płyny infuzyjne 4	2 000,00 zł
<b>Pakiet 10</b>	Aminokwasy	300,00 zł
<b>Pakiet 11</b>	Roztwory Kcl	1 000,00 zł
<b>Pakiet 12</b>	Cytotoksyczne 1	630,00 zł
<b>Pakiet 13</b>	Cytotoksyczne 2	1 100,00 zł
<b>Pakiet 14</b>	Cytotoksyczne 3	730,00 zł
<b>Pakiet 15</b>	Xeloda	870,00 zł
<b>Pakiet 16</b>	Carboplatyna	-
<b>Pakiet 17</b>	Mitomycyna	-
<b>Pakiet 18</b>	Antybiotyki 1	1 200,00 zł
<b>Pakiet 19</b>	Antybiotyki 2	-
<b>Pakiet 20</b>	Antybiotyki 3	930,00 zł
<b>Pakiet 21</b>	Antybiotyki 4	-
<b>Pakiet 22</b>	Antybiotyki 5	920,00 zł
<b>Pakiet 23</b>	Antybiotyki 6	380,00 zł
<b>Pakiet 24</b>	Antybiotyki 7	2 200,00 zł
<b>Pakiet 25</b>	Antybiotyki 8	220,00 zł
<b>Pakiet 26</b>	Antybiotyki 9	300,00 zł
<b>Pakiet 27</b>	Antybiotyki 10	560,00 zł
<b>Pakiet 28</b>	Antybiotyki 11	760,00 zł
<b>Pakiet 29</b>	Antybiotyki 12	2 100,00 zł
<b>Pakiet 30</b>	Antybiotyki 13	-
<b>Pakiet 31</b>	Antybiotyki 14	2 300,00 zł
<b>Pakiet 32</b>	Antybiotyki 15	1 900,00 zł
<b>Pakiet 33</b>	Antybiotyki 16	280,00 zł
<b>Pakiet 34</b>	Antybiotyki 17	440,00 zł
<b>Pakiet 35</b>	Antybiotyki 18	970,00 zł
<b>Pakiet 36</b>	Antybiotyki 19	650,00 zł
<b>Pakiet 37</b>	Actylise	4 000,00 zł
<b>Pakiet 38</b>	Pamidronian	130,00 zł
<b>Pakiet 39</b>	Metronidazol	3 200,00 zł
<b>Pakiet 40</b>	Amikacyna 1	-
<b>Pakiet 41</b>	Amikacyna 2	930,00 zł
<b>Pakiet 42</b>	Clindamycyna	420,00 zł
<b>Pakiet 43</b>	Rocuronium	1 200,00 zł
<b>Pakiet 44</b>	Leki zwiotczajace	-
<b>Pakiet 45</b>	Żelazo dożylnie 1	500,00 zł
<b>Pakiet 46</b>	Żelazo dożylnie 2	700,00 zł
<b>Pakiet 47</b>	Przeciwwzakrzepowe 1	3 800,00 zł
<b>Pakiet 48</b>	Przeciwwzakrzepowe 2	5 800,00 zł
<b>Pakiet 49</b>	Przeciwwzakrzepowe 3	1 500,00 zł
<b>Pakiet 50</b>	Albuminy ludzkie 20%	1 800,00 zł
<b>Pakiet 51</b>	Tirofibanum	500,00 zł
<b>Pakiet 52</b>	Abciximabum	3 300,00 zł
<b>Pakiet 53</b>	Eptifibatidum	3 700,00 zł
<b>Pakiet 54</b>	Paracetamol	720,00 zł
<b>Pakiet 55</b>	Iniekcje	1 300,00 zł
<b>Pakiet 56</b>	Tramadole	360,00 zł
<b>Pakiet 57</b>	Pantoprazol tabletki	190,00 zł

<b>Pakiet 58</b>	Omeprazol tabletki	-
<b>Pakiet 59</b>	Pantoprazol do iniekcji	1 200,00 zł
<b>Pakiet 60</b>	Inhibitor pompy protonowej o iniekcji	1 200,00 zł
<b>Pakiet 61</b>	Leki różne	4 000,00 zł
<b>Pakiet 62</b>	Propofol	520,00 zł
<b>Pakiet 63</b>	Koncentraty do dializy wodorowęglanowej	6 700,00 zł
<b>Pakiet 64</b>	Darbepoetyna	3 600,00 zł
<b>Pakiet 65</b>	Cynacalcet	2 800,00 zł
<b>Pakiet 66</b>	Glikol metoksypolietylenowy Epoetyny beta	6 800,00 zł
<b>Pakiet 67</b>	Leki różne 2	2 100,00 zł
<b>Pakiet 68</b>	Dodatki do żywienia pozajelitowego	1 200,00 zł
<b>Pakiet 69</b>	Etomidat	230,00 zł
<b>Pakiet 70</b>	Gazy do anestezji	4 700,00 zł
<b>Pakiet 71</b>	Ondansetron	120,00 zł
<b>Pakiet 72</b>	Heparyna	4 400,00 zł
<b>Pakiet 73</b>	Leki do inhalacji	1 300,00 zł
<b>Pakiet 74</b>	Preparaty do żywienia dojelitowego	300,00 zł
<b>Pakiet 75</b>	Sewelamer	200,00 zł
<b>Pakiet 76</b>	Leki płynne	650,00 zł
<b>Pakiet 77</b>	Galena	1 700,00 zł
<b>Pakiet 78</b>	Caphosol	-
<b>Pakiet 79</b>	Leki różne 3	2 500,00 zł
<b>Pakiet 80</b>	Leki różne 4	-
<b>Pakiet 81</b>	Leki różne 5	270,00 zł
<b>Pakiet 82</b>	Płyn substytucyjny	1 300,00 zł
<b>Pakiet 83</b>	Levofloksacyna	-
<b>Pakiet 84</b>	Leki różne 6	250,00 zł
<b>Pakiet 85</b>	Wapno sodowane	-
<b>Pakiet 86</b>	Testy diagnostyczne	500,00 zł
<b>Pakiet 87</b>	Leki różne 7	1 500,00 zł
<b>Pakiet 88</b>	Tabletki 1	-
<b>Pakiet 89</b>	Leki różne 8	160,00 zł
<b>Pakiet 90</b>	Leki różne 9	6 000,00 zł
<b>Pakiet 91</b>	Fluconazol	190,00 zł
<b>Pakiet 92</b>	Leki różne 10	1 700,00 zł
<b>Pakiet 93</b>	Leki różne 11	4 100,00 zł
<b>Pakiet 94</b>	Leki różne 12	-
<b>Pakiet 95</b>	Leki różne 13	2 000,00 zł
<b>Pakiet 96</b>	Leki różne 14	870,00 zł
<b>Pakiet 97</b>	Furosemid	3 000,00 zł
<b>Pakiet 98</b>	Insuliny	-
<b>Pakiet 99</b>	Rozpuszczalniki	880,00 zł
<b>Pakiet 100</b>	Metamizol	3 200,00 zł
<b>Pakiet 101</b>	Leki różne 15	1 500,00 zł
<b>Pakiet 102</b>	Tabletki 2	170,00 zł
<b>Pakiet 103</b>	Tabletki 3	180,00 zł
<b>Pakiet 104</b>	Tabletki 4	970,00 zł
<b>Pakiet 105</b>	Tachosil	2 000,00 zł
<b>Pakiet 106</b>	Gąbki garamycynowe	150,00 zł
<b>Pakiet 107</b>	Tabletki 5	-
<b>Pakiet 108</b>	Leki różne 16	500,00 zł
<b>Pakiet 109</b>	Leki różne 17	700,00 zł
<b>Pakiet 110</b>	Kontrasty 1	3 700,00 zł
<b>Pakiet 111</b>	Kontrasty 2	550,00 zł
<b>Pakiet 112</b>	Kontrasty 3	430,00 zł
<b>Pakiet 113</b>	Kontrasty 4	1 100,00 zł

<b>Pakiet 114</b>	Kontrasty 5	6 200,00 zł
<b>Pakiet 115</b>	Kontrasty 6	-
<b>Pakiet 116</b>	Kontrasty 7	1 300,00 zł
<b>Pakiet 117</b>	Insuliny 2	400,00 zł
<b>Pakiet 118</b>	Insuliny 3	-
<b>Pakiet 119</b>	Oxycodon	-
<b>Pakiet 120</b>	Tabletki 6	-
<b>Pakiet 121</b>	Zestaw BCG	590,00 zł
<b>Pakiet 122</b>	Leki różne 18	980,00 zł
<b>Pakiet 123</b>	Ticagrelor	200,00 zł
<b>Pakiet 124</b>	Torasemid	110,00 zł
<b>Pakiet 125</b>	Torasemid 2	-
<b>Pakiet 126</b>	Angiox	500,00 zł
<b>Pakiet 127</b>	Tauroloc	1 000,00 zł
<b>Pakiet 128</b>	Immunoglobuliny	2 300,00 zł
<b>Pakiet 129</b>	Nimodypina	600,00 zł
<b>Pakiet 130</b>	Rivaroxaban	180,00 zł
<b>Pakiet 131</b>	Dezynfekcja 1	370,00 zł
<b>Pakiet 132</b>	Dezynfekcja 2	-
<b>Pakiet 133</b>	Dezynfekcja 3	2 100,00 zł
<b>Pakiet 134</b>	Dezynfekcja 4	300,00 zł
<b>Pakiet 135</b>	Dezynfekcja i mycie rąk, skóry włosów	-
<b>Pakiet 136</b>	Antyseptyka jamy ustnej	-
<b>Pakiet 137</b>	Gaziki do dezynfekcji	190,00 zł
<b>Pakiet 138</b>	Stomatologia 1	300,00 zł
<b>Pakiet 139</b>	Stomatologia 2	110,00 zł
<b>Pakiet 140</b>	Stomatologia 3	-
<b>Pakiet 141</b>	Stomatologia 4	130,00 zł
<b>Pakiet 142</b>	Mieszanki mleczne	-
		<b>178 900,00 zł</b>

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z niżej wymienionych form:

I. w pieniądzu na rachunek Zamawiającego

**Bank PKO BP S.A.**

**46 1440 1101 0000 0000 1246 3022**

Zamawiający uzna termin wniesienia wadium przelewem bankowym za dotrzymany, jeżeli środki pieniężne znajdą się na koncie zamawiającego do dnia wyznaczonego na składanie ofert.

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
2. gwarancjach bankowych,
3. gwarancjach ubezpieczeniowych,

4. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ustawy PZP

II. Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy .

## **10. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 – w kancelarii (pok. Nr 50) nie później niż do dnia **03.03.2015 r. do godz. 10.00 .**
2. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania.

## **11. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONA OFERTA**

1. Okres związania ofertą wynosi 60 dni licząc od terminu wyznaczonego do składania ofert.

## **12. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami w dniu **03.03.2015 r.** o godzinie **10.30** w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 w budynku warsztatowym, pok. nr 3.

## **13. PRZEDSTAWICIELE ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIENI DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. Specyfikacji, kierując je na piśmie.
2. Zamawiający dopuszcza składanie zapytań dot. specyfikacji istotnych warunków zamówienia faksem pod nr tel. 0-22 755-91-10 lub drogą elektroniczną na adres mailowy: [zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl) - z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
3. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.",  
Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.  
Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt.3.
4. Pisemna odpowiedź Zamawiającego zostanie przesłana wszystkim Wykonawcom, którym doręczono specyfikację lub stali się uczestnikami postępowania pisemnie informując Zamawiającego oraz umieszczona na stronie internetowej szpitala [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl) - bez ujawnienia źródła zapytania.
5. Nie zamierza się zwoływać zebrania Wykonawców.
6. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:

### **1. Hanna Sokółowska**

**tel: 0-22 755 91 15 fax: 0-22 755 91 10**

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

**Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje w niniejszym postępowaniu przekazywane przez Zamawiającego i Wykonawcę drogą fax-ą muszą być niezwłocznie potwierdzane pisemnie.**

## **14. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYŚLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w następujących terminach :

1. Termin wniesienia odwołania wobec czynności Zamawiającego wynosi :
  - a) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane faksem lub drogą elektroniczną.
  - b) 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
2. Termin wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia wynosi 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii

Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Termin wniesienia odwołania wobec czynności innych niż wymienione w pkt. 1 i 2 wynosi 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4. Termin na wniesienie odwołania w przypadku, gdy Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej wynosi 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, z tym, że jeżeli Zamawiający nie opublikował w/w ogłoszenia termin na wniesienie odwołania wynosi 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

## **15. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Umowa zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą w terminie:

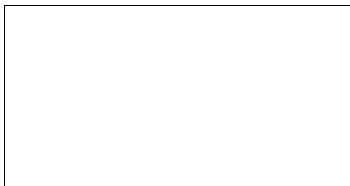
- 1) nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo 15 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób – w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8
- 2) nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób – w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8

2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa w ust. 1, jeżeli :

- 1) w postępowaniu o udzielenie zamówienia :
  - a) w przypadku trybu przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę
  - 2) w przypadku trybu przetargu ograniczonego, negocjacji z ogłoszeniem i dialogu konkurencyjnego złożono tylko jedną ofertę oraz w przypadku wykluczenia wykonawcy upłynął termin do wniesienia odwołania na tę czynność lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze; lub umowa dotyczy zamówienia udzielanego w trybie negocjacji bez ogłoszenia, w ramach dynamicznego systemu zakupów albo na podstawie umowy ramowej; lub
- 3) w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 nie odrzucono żadnej oferty oraz :
  - a) w przypadku trybu przetargu nieograniczonego albo zapytania o cenę nie wykluczono żadnego wykonawcy,
  - b) w przypadku trybu przetargu ograniczonego, negocjacji z ogłoszeniem, dialogu konkurencyjnego i licytacji elektronicznej – upłynął termin do wniesienia odwołania na czynność wykluczenia wykonawcy lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze; lub
- 4) postępowanie jest prowadzone w trybie licytacji elektronicznej, z wyjątkiem przypadku wykluczenia wykonawcy, wobec którego nie upłynął jeszcze termin do wniesienia odwołania lub w następstwie jego wniesienia Izba nie ogłosiła jeszcze wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1.

**UWAGA: W sprawach dotyczących niniejszej specyfikacji mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.**



Pieczętka firmowa Wykonawcy

**O F E R T A - pakiet ....**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
.....

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II  
05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11**

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w  
**przetargu nieograniczonym na dostawę leków dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.**

z dnia 23.01.2015 r. opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pod nr 2015/S 016-024346 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto)..... zł.
- podatek VAT ..... zł.
- cena brutto ..... zł.

Słownie brutto: .....  
.....złoty

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – zał. Nr .....

- B.1 w terminie: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy – dostawy sukcesywne na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia drogą faksową w godzinach pracy apteki .
  - B.2 terminem dostawy „cito” ..... godz.
  - C. przy warunkach płatności ..... dni / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądany termin płatności **90 dni** /
  - D. z okresem ważności ..... liczonym od dnia dostawy /min termin ważności **12 miesięcy**/
2. Oświadczam, że uważam się za związany(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru



mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.

Wadium w kwocie ..... zostało wniesione w dniu ..... w formie

.....

Nr konta , na które należy zwrócić wadium :

.....

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....

5. Załączniki do oferty:

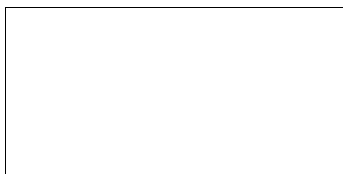
- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....
- (5) .....
- (6) .....
- (7) .....
- (8) .....
- (9) .....
- (10) .....

.....  
Podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

**Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, formularze „OFERTA” oraz „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno**

## Załącznik Nr 2



Pieczętka firmowa Wykonawcy

### FORMULARZ CENOWY – pakiet .....

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
3									
itd									
<b>Razem :</b>									

**Uwaga: Dot. tabletek Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampulek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).**

.....  
Podpis i pieczętka upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU  
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

**Nazwa Wykonawcy** .....  
**Adres Wykonawcy** .....  
**Numer telefonu / faxu** .....  
**Adres e-mail** .....  
**Numer NIP i Regon** .....

Art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy stanowi, że:

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;

3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w

zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15.06. 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP (Dz. U. poz. 769) - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;

11) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ust. 1, lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;

2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;

3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;

4) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

5) należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym samym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2a. Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych, jeżeli zamawiający przewidział taką możliwość wykluczenia wykonawcy w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w zaproszeniu do negocjacji. Zamawiający nie wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinionemu i poważnemu naruszeniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązał się do ich naprawienia.

**OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 USTAWY.**

Podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

.....  
Pieczęć oferenta i nr tel./ faksu

**OŚWIADCZENIE W TRYBIE ART. 22  
PRAWA O ZAMÓWIENIACH PUBLICZNYCH**

Nazwa Wykonawcy

.....  
.....

Adres Wykonawcy

.....

Oświadczamy, że :

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
( upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

.....  
Pieczęć oferenta i nr tel./ faksu

***I N F O R M A C J A***

**wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

W związku z przystąpieniem (nazwa firmy) .....  
z siedzibą w ..... ul. .... nr .....  
do przetargu nieograniczonego na .....

.....  
stosownie do art. 26 ust. 2 d ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.).

1. Informuję, że podmiot, który reprezentuję na dzień składania oferty: **NALEŻY \* / NIE NALEŻY\* do grupy kapitałowej;**
2. W związku z tym, że należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 w. wym. ustawy Prawo zamówień publicznych – załączam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej jn.\*\*:

Lp.	Nazwa (firma), albo imię i nazwisko, siedziba lub miejsce zamieszkania i adres podmiotu

(w przypadku braku miejsca do wpisania należy podać stosowną informację na dodatkowym załączniku – wg wzoru jw.).

.....  
( d a t a )

.....  
*Uprawniony przedstawiciel wykonawcy –  
– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.*

\* – niepotrzebne skreślić.

\*\* – niepotrzebne skreślić i realizować zapis stosownie do informacji wg punktu 1.



Pieczętka firmowa Wykonawcy

**W Y K A Z**  
**zamówień wykonanych lub wykonywanych**

<b>L. p.</b>	<b>Rodzaj zamówienia Nazwa produktów</b>	<b>Nazwa zamawiającego</b>	<b>Wartość zamówienia</b>	<b>Okres realizacji</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>itd</b>				

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

## ROZDZIAŁ II – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### PAKIET I ŻYWIENIE POZAJELITOWE

Lp.	Nazwa preparatu	Opakowanie	Dawka	Ilość sztuk			
1.	Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył obwodowych o zawartości azotu 6,8g, energia całkowita 615 kcal-Clinimix N9G15E	Worek	1500 ml	771			
	1500 ml.						
	Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych o zawartości azotu 16,5 g						
	energia całkowita 1800 kcal-Clinimix N17G35E						
2	1500 ml.	Worek	1500 ml	228			
	Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych o zawartości azotu 9,9g,						
	energia całkowita 1800kcal-Multimel N7-1000						
	1500 ml.						
3	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych o zawartości azotu 13,5g,	Worek	1500 ml.	28			
	energia całkowita 1600kcal-Olimel N9						
	1500 ml.						
	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych o zawartości azotu 13,5g,						
4	energia całkowita 1600kcal-Olimel N9	Worek	1500 ml.	28			
	1500 ml.						
	Liofilizat witaminowy do przygotowania roztw. Do podawania iv lub im – Cernevit				Fiolka	750 mg	2856
	20% emulsja tłuszczowa – Clinoleic 20%				Flakon	100ml	192
6% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego – Aminomel Nephro	Butelka	500ml	530				

### Pakiet 2 Receptura 1

Lp.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana kg
1	Rec. Argentum nitricum 10 g	0,200
2	Rec. Balsamum peruvianum 50 g	0,050
3	Rec. Ethanolum 96% płyn 800 g	13,710
4	Rec. Eugenol płyn 10 g	0,020
5	Rec. Hydrocortisonum substancja 1 g	0,001
6	Rec. Jodoform subst. 25 g	0,171
7	Rec. Lanolinum anhydricum podłoże 100 g	0,400
8	Rec. Natrium bicarbonicum subst. 500 g	2,500
9	Rec. Natrium chloratum subst. 1000 g	1,000
10	Rec. Spirytusowy roztw. 1% pyoctaninum coer. 20 g	0,100
11	Rec. Spirytusowy roztw. 2% pyoctaninum coer. 20 g	0,500



12	Rec. Wodny roztw. 1% pyoctaninum coer. 20 g	0,340
13	Rec. Wodny roztw. 2% pyoctaninum coer. 20 g	0,857
14	Rec. Saccharum lactis subst. 100 g	0,100
15	Rec. Spiritus salicylatus 2% 800g	12,000
16	Rec. Spiritus sk. hibit. 0.5% 1000 ml	168,000
17	Rec. Thymolum subst. 10 g	0,010
18	Rec. Ung. Cholesteroli 500 g	1,500
19	Rec. Vaselinum album podłoże 1 kg	15,000
20	Rec. Vaselinum flavum podłoże 500 g	0,500
21	Rec. Woda utleniona 3% 1 kg butelka tworz. szt.	360,000
22	Rec. Woda utleniona 3% 500g butelka tworzywo szt.	162,000
23	Rec. Woda utleniona 3% 100g butelka tworzywo szt.	17,000
24	Rec. Zincum oxydatum subst. 100 g	0,300
25	Rec. Opłatki apteczne nr 2 x 500 kompletów	1,000
26	Rec. Natrium tetraboricum 1 kg	1,000
27	Rec. Opłatki apteczne nr 4 x 500szt. Kompletów	1,000

***Pakiet 3 Receptura 2***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa wielkość opakowania</b>	<b>Ilość opakowań</b>
1	Formalina 10% buforowana 1 kg	40,000
2	Formalina 10% buforowana a` 5 kg	194,000
3	Rec. Acidum boricum subst. 1 kg	1,000
4	Rec. 3% Sol. Acidi borici 100 g	16,000
5	Rec. 3% Sol. Acidi borici 200 g	35,000
6	Rec. 3% Sol. Acidi borici 500 g	56,000
7	Rec. Chlorhexidinum gluc. 20% 500 ml	2,000
8	Glucosum anhydricum 75 g pojemnik	351
9	Rec. Glycerolum 86% płyn 1000 g	4,000
10	Rec. Paraffinum liquidum płyn 1 kg	1,000

***Pakiet 4 Receptura 3***

	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość gramów zamawiana łącznie</b>
1	Sodium tetraborate cum Glycerini ; płyn do stosowania w jamie ustnej 0,2 g/ g fasunki 10, 15, 20, 100 g.	14400,000

***Pakiet 5 Płyny infuzyjne 1***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Dekstran 40 000 10%r.do inf.0,1g/1ml w 250 ml	330
2	Dekstran 70 000 6% rozt. 1wor.a 500 ml	20
3	Inj.Gluc. 5% 100ml worek	2570
4	Inj.Gluc. 5% 250ml worek	1280

5	Inj.Gluc. 5% 500ml worek	16150
6	Inj.Gluc.10% 500ml worek	1230
7	Inj.Solutionis Ringeri rozt.do inj. 500ml	7720
8	Mannitol 15% 150mg/ml worek 100ml	5600
10	Mannitol 15% 200 mg/ml (worek 250 ml)	3920
11	Natrium chlor. pro irig. 0.9% pour bottle 1000 ml	24
12	Natrium chloratum 0,9% inj 1000ml	18300
13	Natrium Chloratum 0,9% inj worek 250ml	26880
14	Natrium chloratum 0,9% inj. worek 100 ml	70000
15	Natrium chloratum0.9% inj.fl./worek500 ml	56960
16	Plasmalyte rozt.do infuzji 1 wor.a 500ml	5760
17	Plasmalyte rozt.do infuzji 1 wor.a 1000ml	320
18	Theophyllinum rozt.doinfuzji 1,2mg/ml 250ml	2900

### **Pakiet 6 Płyiny infuzyjne 2**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Glucosum 20% inj. worek 500 ml	1360
2	Płyn fizj.wieloelekt.izot. Roztw. 500ml	53880
3	Płyn Fizjologiczny Wieloelek. Izotoniczny 250ml	1500

### **Pakiet 7 Płyiny do irygacji**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Glicyna 1,5% lub Purisole roztwór do płukania pęcherza opakowanie 3000 ml	600
2	Natrium Chloratum 0,9% do irygacji 3000ml	1740

### **Pakiet 8 Płyiny infuzyjne 3**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Aqua pro inject. inj.fl. 100 ml	560
2	Aqua pro inject. inj.fl. 250 ml	460
3	Aqua pro inject. inj.fl. 500 ml	9160
4	HyperHAES rozt.do infuzji 1 wor.a 250ml	20
5	Inj.Gluc.5% et NaCl 0,9% 2:1 100ml	280
6	Inj.Gluc.5% et Nacl.0,9% 2:1 250ml	3140
7	Inj.Gluc.5% et Nacl.0,9% 2:1 500ml	9420

### **Pakiet 9 Płyiny infuzyjne 4**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	HES 130 6% roztw do infuzji 500 ml	1780
2	HES 130 10% rozt.do infuzji Tetraspan 500ml	1020

3	4% roztwór sukcyńlowanej żelatyny, roztwór do infuzji, butelka 500 ml	350
---	---	-----

***Pakiet 10 Aminokwasy***

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	10 % roztwór do infuzji aminokwasów hepa 500 ml	464
2	10 % roztwór aminokwasów z elektrolitami 500 ml	50

***Pakiet 11 Roztwory KCl***

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	0,15% Potassium chloridum + 5% Glusosum opakowanie 500 ml	200
2	0,3% Potassium chloridum + 5% Glusosum opakowanie 500 ml	760
3	0,15% Potassium chloridum + 0,9% Natrium Chlorid. opakowanie 500 ml	200
4	0,3% Potassium chloridum + 0,9% Natrium chlorid opakowanie 500 ml	8120

W pakietach 5 - 11 zamawiający wymaga zamknięcia z dwoma niezależnymi portami

***Pakiet 12 cytotoksyczne 1***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Cyclophosphamidum	inj.	0,2 g	1 fiol.s.subs.	40
2	Cyclophosphamidum	inj.	1 g	1 fiol.s.subs.	34
3	Doxorubicin	rozt.do infuzji	2 mg/1ml	1 fiol.a 25ml	15
4	Doxorubicin	rozt.do infuzji	2 mg/1ml	1 fiol.a 5ml	25
5	Doxorubicin	rozt.do wstrz.doż.	2 mg/1ml	1 fiol.a 25ml	60
6	Doxorubicin	rozt.do wstrz.doż.	2 mg/1ml	1 fiol.a 5ml	162
7	Fluorouracilum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,05 g/1ml	1 fiol.a 100ml	140
8	Fluorouracilum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,05 g/1ml	1 fiol a` 20ml	90
9	Fluorouracilum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,05 g/1ml	1 fiol.a 10ml	40
10	Oxaliplatyna	rozt.do wstrz.i infuzji	5 mg/ml	1 fiolka 10 ml	30
11	Oxaliplatyna	rozt.do wstrz.i infuzji	5 mg/ml	1 fiolka 20 ml	88
12	Oxaliplatyna	rozt.do wstrz.i infuzji	5 mg/ml	1 fiolka 40 ml	24

***Pakiet 13 cytotoksyczne 2***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Gemcitabinum	konc.do przyg. inj.doż/wlew.	0,2 g	1 fiol.	160
2	Gemcitabinum	konc.do przyg. inj.doż/wlew.	1 g	1 fiol.	67
3	Epirubicinum	konc.do s.rozt.infuz.	2 mg/1ml	1 fiol.a 5ml	2
4	Epirubicinum	konc.do s.rozt.infuz.	2 mg/1ml	1 fiol.a 25ml	24
5	Epirubicinum	konc.do s.rozt.infuz.	2 mg/1ml	1 fiol.a 50ml	2

6	Calcium folinate	rozt.do wstrz. I inf.	100mg/10ml	1 fiolka	383
7	Docetaxel	Konc dosporz.r do infuzji	0,02g/1ml	1 fiolka 1 ml	30
8	Docetaxel	Konc dosporz.r do infuzji	0,08g/4ml	1 fiolka 4 ml	10
9	Docetaxel	Konc dosporz.r do infuzji	0,14g/7ml	1 fiolka 7 ml	10
10	Paclitaxelum	konc.do s.rozt.infuz.	6 mg/1ml	1 fiol.a 16,7ml	180
11	Paclitaxelum	konc.do s.rozt.infuz.	6 mg/1ml	1 fiol.a 50ml	5
12	Paclitaxelum	konc.do s.rozt.infuz.	6 mg/1ml	1 fiol.a 5ml	100
13	Vincristinum	liof.+rozp.do sp.rozt.do wst.	1 mg	1 fiolka + 1 amp.	100
14	Vinorelbinum	Konc dosporz.r do infuzji	0,01 g/1ml	1amp.a 1ml	20
15	Vinorelbinum	Konc dosporz.r do infuzji	0,05 g/5ml	1 amp.a 5ml	23

#### ***Pakiet 14 Cytotoksyczne 3***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Irinotecanum	konc.do wl.doż.	0,02 g/1ml	1 fiol.a 2ml	80
2	Irinotecanum	konc.do wl.doż.	0,02g/25 ml	1 fiol a` 25ml	60
3	Irinotecanum	konc.do wl.doż.	0,1 g/5ml	1 fiol.a 5ml	360

#### ***Pakiet 15 Xeloda***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Capecitabinum	tabl.powl.	0,5 g	Tabletka	7440

#### ***Pakiet 16 Carboplatyna***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Carboplatinum	konc do sporzadz roztworu do infuzji	450 mg	fiolka 45 ml	10
2	Carboplatinum	konc do sporzadz roztworu do infuzji	600 mg	fiolka 60 ml	10

#### ***Pakiet 17 Mitomycyna***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Mitomycinum	proszek do przyg roztw do wstrzykiwań	20 mg	fiolka	36

#### ***Pakiet 18 antybiotyki 1***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Cefazolinum	pr.do inj.doż./dom.	1 g	1 fiol.	17160

#### ***Pakiet 19 antybiotyki 2***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
------	----------------------	--------	-------	------------	-----------------

2	Cefotaximum	pr.do inj.doż./dom.	1 g	1 fiol.	260
---	-------------	---------------------	-----	---------	-----

#### Pakiet 20 antybiotyki 3

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Ceftriaxonum	proszek do p.roztw.do inj.	1 g	1 fiol.	17000
2	Ceftriaxonum	proszek do p.roztw.do inj.	2 g	1 fiol.	1600

#### Pakiet 21 antybiotyki 4

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Acetoksyetylowy ester cefuroksymu	proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej	0,125g/5ml	50 ml	8
2	Acetoksyetylowy ester cefuroksymu	proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej	0,25g/5ml	50 ml	20
3	Acetoksyetylowy ester cefuroksymu	tabletki powlekane	250 mg	10 tabletek	4
4	Acetoksyetylowy ester cefuroksymu	tabletki powlekane	500 mg	10 tabletek	44

#### Pakiet 22 antybiotyki 5

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Ceftazidimum	pr.do przyg. inj.im/iv lub infuzji	1 g	fiolka lub typu monovial z rozp	2140
2	Ceftazidimum	pr.do przyg. inj. iv lub infuzji	2 g	fiolka lub typu monovial z rozp	600

#### Pakiet 23 antybiotyki 6

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Cefuroximium	pr.do inj.doż.	1,5 g	1 fiol.	2920
2	Cefuroximium	pr.do p.roztw.do wstrz.doż/dom	0,75 g	1 fiol.	4080

#### Pakiet 24 antybiotyki 7

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Ampicillin 500mg fiol.s.subst.	proszek do przyg. inj.im i iv	500 mg	1 fiolka	20
2	Ampicillin 1000mg fiol. 1 fiol.s.subst.	proszek do przyg. inj.im i iv	1000 mg	1 fiolka	440
3	Ko-trymoksazol	roztwór do infuzji iv	0,4g +0,08g	Ampulka 5 ml	3280

4	<i>Kolistyna</i>	<i>subst.s. do przyg.r do inj.im i iv</i>	<i>1 mln.j.m.</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>2580</i>
5	<i>Benzylopenicylina benzatynowa</i>	<i>pr.do przyg.zawiesiny do inj.im</i>	<i>1,2 mln.j.m.</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>40</i>
6	<i>Doxycyclinum</i>	<i>Konc. do przyg.roztw.do infuzji</i>	<i>100 mg/5ml</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>80</i>
7	<i>Erythromycinum Intravenosum (laktobionian)</i>	<i>subst.s.</i>	<i>300 mg</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>70</i>
8	<i>Penicill.cryst. pr.doinj.doż./dom. 3000000</i>	<i>proszek do przyg. inj.im i iv</i>	<i>3 mln.j.m.</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>20</i>
9	<i>Penicill.cryst.pr.do pr iv/im 5 000 000 x1</i>	<i>proszek do przyg. inj.im i iv</i>	<i>5 mln.j.m.</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>70</i>
10	<i>Penicill.proc. L TZF pr.doinj.dom. 2400000</i>	<i>pr.do przyg.zawiesiny do inj.im</i>	<i>2,4 mln.j.m.</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>20</i>
11	<i>Gentamicin</i>	<i>roztwór do inj. im/iv/inf</i>	<i>80mg/2ml</i>	<i>ampulka 2ml</i>	<i>200</i>
12	<i>Kloksacylina</i>	<i>proszek do przyg. inj.im i iv</i>	<i>1000 mg</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>1660</i>
13	<i>Ampicilina + sulbaktam</i>	<i>subst.s. do przyg.r do inj.im i iv</i>	<i>750 mg</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>30</i>
14	<i>Ampicilina + sulbaktam</i>	<i>subst.s. do przyg.r do inj.im i iv</i>	<i>1500 mg</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>860</i>
15	<i>Ampicilina + sulbaktam</i>	<i>subst.s. do przyg.r do inj.im i iv</i>	<i>3000 mg</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>460</i>

#### **Pakiet 25 antybiotyki 8**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Gentamicin</i>	<i>roztw. do infuzji</i>	<i>80 mg</i>	<i>op 80 ml</i>	<i>1290</i>
2	<i>Gentamicin</i>	<i>roztw. do infuzji</i>	<i>240 mg</i>	<i>op 80 ml</i>	<i>930</i>
3	<i>Gentamicin</i>	<i>roztw. do infuzji</i>	<i>360 mg</i>	<i>op 120 ml</i>	<i>120</i>

#### **Pakiet 26 antybiotyki 9**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Amoksycylina</i>	<i>tabletki rozpuszczalne</i>	<i>1 g</i>	<i>20 tabl.</i>	<i>10</i>
2	<i>Ketokonazolom</i>	<i>tabletki</i>	<i>0,2 g</i>	<i>20 tabl.</i>	<i>4</i>
3	<i>Neomycinum</i>	<i>tabletki</i>	<i>0,25 g</i>	<i>16 tabl.</i>	<i>210</i>
4	<i>Norfloksacylina</i>	<i>tabletki</i>	<i>0,4 g</i>	<i>20 tabl.</i>	<i>9</i>
5	<i>Nystatyna</i>	<i>drażetki</i>	<i>500 tys.j.m.</i>	<i>16 draż</i>	<i>18</i>
6	<i>Nystatyna</i>	<i>granulat do przyg, zawiesiny</i>	<i>2,4 Mln.j.m.</i>	<i>Opak. 5 g=24 ml</i>	<i>400</i>
7	<i>Pirazynamid</i>	<i>tabletki</i>	<i>0,5 g</i>	<i>250 tabl.</i>	<i>1</i>
8	<i>Rifampicylina</i>	<i>kapsułki</i>	<i>300 mg</i>	<i>100 kps</i>	<i>25</i>
9	<i>Kloksacylina</i>	<i>tabletki powlekane</i>	<i>500 mg</i>	<i>16 tabl.</i>	<i>53</i>

10	Doksycyklina	kapsułki lub tabl. rozpuszczalne	100 mg/5ml	10 kapsulek	14
11	Amoksycylina	proszek do przyg. zaw.doustnej	0,25g/5ml	Flakon 100 ml	4
12	Ko-trymoksazol	tabletki	480 mg	20 tabl.	68
13	Ko-trymoksazol	zawiesina	240mg/5ml	Flakon 100 ml	9

#### Pakiet 27 antybiotyki 10

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Wankomycyna	subst.sucha do przyg.roztw.do wlewów i do picia	0,5 g	1 fiolka	150
2	Wankomycyna	subs.sucha do przyg.roztw.do wlewów	1 g	1 fiolka	2450

#### Pakiet 28 antybiotyki 11

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Klarytromycyna	prosz.do rzygot.rozt. do infuz.	0,5 g	1 fiolka	1000
2	Klarytromycyna	tabletki powlekane	0,25 g	tabletki	98
3	Klarytromycyna	tabletki powlekane	0,5 g	tabletki	966
4	Klarytromycyna	granulat do przygotowywania zawiesiny doustnej	25mg/ml	Flakon 60 ml	20
5	Klarytromycyna	granulat do przygotowywania zawiesiny doustnej	50mg/ml	Flakon 60 ml	38

#### Pakiet 29 antybiotyki 12

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Cyprofloksacyna	roztwór do infuzji	100 mg	opakowania 50 ml	6000
2	Cyprofloksacyna	roztwór do infuzji	200 mg	opakowanie 100 ml	10850

#### Pakiet 30 antybiotyki 13

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Amoxicillinum, Acidum clavulanicum	pr.do p.roztw.do wstrz.i wlewów iv	0,5g+0,1g	1 fiolka	350
2	Amoxicillinum, Acidum clavulanicum	prosz.do sp.zaw.doust (0,4g+0,057)g/5ml	25,2g;21,0g	Flakon 140 ml	30

#### Pakiet 31 antybiotyki 14

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
------	-------	--------	-------	------------	-------

	<b>międzynarodowa</b>				<b>zamawiana</b>
1	<i>Amoxicillinum, Acidum clavulanicum</i>	<i>pr.do p.roztw.do wstrz.i wlewów iv</i>	<i>1g+0,2g</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>28470</i>
2	<i>Amoxicillinum, Acidum clavulanicum</i>	<i>tabletki powlekane</i>	<i>0,875g+0,125g</i>	<i>14 tabletek</i>	<i>300</i>

#### **Pakiet 32 antybiotyki 15**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Imipenemum, Cilastatinum</i>	<i>substancja sucha do przyg. roztw.do infuzji iv</i>	<i>0,5g+0,5g</i>	<i>Fiolka</i>	<i>5730</i>

#### **Pakiet 33 antybiotyki 16**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Ertapenemum</i>	<i>substancja sucha do przyg. roztw.do infuzji iv</i>	<i>1 g</i>	<i>1 fiol.</i>	<i>70</i>

#### **Pakiet 34 antybiotyki 17**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Meropenemum</i>	<i>pr. do przyg roztw.do inj. Iv</i>	<i>0,5 g</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>230</i>
2	<i>Meropenemum</i>	<i>pr. do przyg roztw.do inj. Iv</i>	<i>1 g</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>440</i>
3	<i>Doripenem</i>	<i>pr. do przyg roztw.do inj. Iv</i>	<i>0,5 g</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>50</i>

#### **Pakiet 35 antybiotyki 18**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Azithromycinum</i>	<i>pr.do przyg. zawiesiny</i>	<i>0,2g/5ml</i>	<i>butelka 20 ml</i>	<i>10</i>
2	<i>Azithromycinum</i>	<i>pr.do wlew.kropl.</i>	<i>0,5 g</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>25</i>
3	<i>Cefepimum</i>	<i>pr.do przyg.roztw.do wstrz. Im i iv</i>	<i>1 g</i>	<i>1 fiol.</i>	<i>560</i>
4	<i>Linezolidum</i>	<i>rozt.do wlewów iv</i>	<i>2 mg/1ml</i>	<i>Worek 300 ml</i>	<i>100</i>
5	<i>Linezolidum</i>	<i>tabletki powlekane</i>	<i>600 mg</i>	<i>tabletki</i>	<i>20</i>
6	<i>Itraconazolium</i>	<i>kaps.twarde</i>	<i>0,1 g</i>	<i>kapsułka</i>	<i>280</i>

#### **Pakiet 36 antybiotyki 19**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Piperacillinum natr. Tazobactamum natr.</i>	<i>liof.do s.roztw.do wstrz.doż.</i>	<i>(2g+0,25g)</i>	<i>1 fiol.liof.</i>	<i>20</i>
2	<i>Piperacillinum natr. Tazobactamum natr.</i>	<i>liof.do s.roztw.do wstrz.doż.</i>	<i>(4g+0,5g)</i>	<i>1 fiol.liof.</i>	<i>450</i>
3	<i>Tigecyclinum</i>	<i>pr.do p.roztw.do infuzji</i>	<i>0,05 g</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>20</i>
4	<i>Voriconazolium</i>	<i>prosz.do rozt.infuz.</i>	<i>0,2 g</i>	<i>1 fiol.</i>	<i>20</i>
5	<i>Voriconazolium</i>	<i>tabl.powl.</i>	<i>0,05 g</i>	<i>tabletki</i>	<i>20</i>



6	Voriconazolum	tabl.powl.	0,2 g	tabletki	20
7	Cefoperazonum, Sulbactamum	pr.do inj.doż./dom.	0,5g+0, 5g	1 fiol.	10
8	Cefoperazonum, Sulbactamum	pr.do inj.doż./dom.	1g+1g	1 fiol.	20

### Pakiet 37 Actylise

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Alteplaza	fiolki z suchą substancją i ampułki z rozpuszczalnikiem	20	miligramy	50
			50	miligramy	50

### Pakiet 38 pamidronian

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Acidum pamidronicum	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	15mg/m 1	Ampułka 2 ml	2
2	Acidum pamidronicum	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	15mg/m 1	Ampułka 4 ml	4
3	Acidum pamidronicum	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	15mg/m 1	Ampułka 6 ml	17

### Pakiet 39 metronidazol

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Metronidazolum	roztwór do infuzji	5 mg/1ml	100 ml	18830

### Pakiet 40 amikacyna 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	250 mg	1 fiol.a 2ml	200
2	Amikacinum	Krople do oczu	3 mg/1ml	5 ml	71

### Pakiet 41 amikacyna 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	500 mg/100 ml	100 ml	3320
2	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	1000 mg/100 ml	100 ml	700

### Pakiet 42 Clindamycyna

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Clindamycin	kapsułki 300mg	300mg	kapsułka	496

2	Clindamycin	roztwór do wstrzykn. im. i wlewów iv.	300mg/2ml	ampułka 2ml	5435
3	Clindamycin	roztwór do wstrzykn. im. i wlewów iv.	600mg/4ml	ampułka 4ml	795

#### **Pakiet 43 Rocuronium**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Rocuronii bromidum	Roztw do inj i infuzji	0,01 g/ml	Fiolka 10 ml	1850

#### **Pakiet 44 Leki zwiotczające**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Vecuronii bromide	Roztw do inj i infuzji	4 mg	Amp s.s. + rozp.	50
2	Pipecuronii bromide	proszek i rozp. do sporz. roztw. do inj.	4 mg	Amp s.s. + rozp.	50

#### **Pakiet 45 Żelazo dożylnie 1**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Ferrum hydroxydum saccharum	inj.iv. roztwór (kompleks cukrzankoloid)	100 mg Fe(III)	ampułka 5ml	795

#### **Pakiet 46 żelazo dożylnie 2**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Carboxymaltosum ferricum lub ferrum hydroxydum saccharum	Roztw do wstrz. 0,1 g Fe(III) w 1ml lub w 5ml	100 mg Fe(III)	Ampułka	1310

#### **Pakiet 47 Przeciwwzakrzepowe 1**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać , dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1.	Nadroparin calcium	2850 j.m. antyXa w 0,3ml	Ampułkostrzykawką	3130
		3800 j.m. antyXa w 0,4ml		11820
		5700 j.m. antyXa w 0,6ml		4000
		7600 j.m. antyXa w 0,8 ml		1000
		11400 j.m. antyXa w 0,6 ml		400
2	Fondaparynuks natrium	2,5 mg w 0,5 ml		360

#### **Pakiet 48 Przeciwwzakrzepowe 2**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
------	-----------------	-------	----------------------	-------

1	<i>Enoxaparinum Natricum</i>	20 mg w 0,2 ml	Ampułkostrzykawka	1710
2		40 mg w 0,4 ml		17550
3		60 mg w 0,6 ml		7340
4		80 mg w 0,8 ml		2570
5		100 mg w 1 ml		100
6		120 mg w 0,8 ml		60
7		150 mg w 1ml		60

**Pakiet 49 Przeciwzakrzepowe 3**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	<i>Dalteparinum Natricum</i>	2500	Ampułkostrzykawka	1410
2		5000		8800
3		10000		210

**Pakiet 50 Albuminy ludzkie 20 %**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Albuminy ludzkie	20% roztwór do infuzji dożylnych	mililitr	38100

**Pakiet 51 Tirofibanum**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Tirofibanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji ;	25 mg/ml	fiolka a` 50 ml	10

**Pakiet 52 Abciximabum**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Abciximabum iniekcje dożylnie	2mg/ml	fiolka 5 ml	100

**Pakiet 53 Eptifibatidum**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Cisatracurium roztw do infuz.	2 mg/ml	Ampułka 5 ml	2400
2	Cisatracurium roztw do infuz.	2 mg/ml	Ampułka 2,5 ml	600
3	Eptifibatidum roztwór do wlewów dożylnych	0,75 mg/ ml	fiolka 100 ml	240
4	Eptifibatidum roztwór do wlewów dożylnych	2 mg / ml	fiolka 10 ml	80
5	Alphacalcidolum	kapsulki 1 mg	Op 100 kaps	3
6	Ferrosi sulfas	Tabl o przedłuż uwaln 105 mg Fe <sup>++</sup>	Op 30 tabl	80
7	Kalipoz prolongatum	tabletki bądź kapsułki o przedłużonym uwalnianiu	Op 60 tabletek	1016
8	Lamotrigine	25 mg	Op 30 tabl rozp.	4
9	Lamotrigine	100 mg	Op 30 tabl rozp.	4

10	Remifentanyl liofilizat do inj. iv	2 mg	fiolka	570
11	Remifentanyl liofilizat do inj. iv	5 mg	fiolka	535
12	Ropinirol tabletki	0,25 mg	21 tabletek powlekanych	2
13	Ropinirol tabletki	0,5 mg	21 tabletek powlekanych	2
14	Ropinirol tabletki	2 mg	21 tabletek powlekanych	2
15	Oxazepam	tabletki 10mg	20 tabletek	6
16	Relanium	tabletki; 2 mg	20 tabletek	15
17	Ventolin aerozol	Salbutamolum 0,1mg/dawkę	Pojemnik 200 dawek	14
18	Theophyllum	Tabletki 100 mg	Opak 30 tabl	3
19	Bisacodyl czop.doodbyt.	Czopki 0,01 g	Opak 5 czop	7
20	Relanium	tabletki 5mg	20 tabletek	156
21	Diclofenac 100 czop.doodbyt.	Czopki 0.1 g	10 czopków	16
22	Diclofenac 50 czop.doodbyt.	Czopki 0.05 g	10 czopków	10
23	Clotrimazolium krem	0,01g/ 1g	Tuba 20 g	160
24	Luminalum czopki	Czopki 15 mg	10 czopków	4
25	Bactroban maść	0,02g/1 g	Tuba 15 g	60
26	Heparinum	Krem 300 j. / g	Tuba 20 g	24

#### **Pakiet 54 paracetamol**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Paracetamol roztwór do wlewów iv.	10mg / ml	fiolka 50 ml	744
2	Paracetamol roztwór do wlewów iv.	10 mg/ ml	fiolka 100 ml	11380

#### **Pakiet 55 Iniekcje**

L.p.	Nazwa postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Bupivacaine 0,5% + epinefryna 0,0005% roztwór do inj.dotkank.	5mg/ml	fiolka 20 ml	570
2	Marcaïne Spinal 0,5% Heavy	5mg/ml	fiolka 4 ml	1958
3	Galantamine roztwór do iniekcji	2,5mg/ml	ampułka 1 ml	150
4	Galantamine roztwór do iniekcji	5mg/ml	ampułka 1 ml	120
5	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe(s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	40mg + 1 ml	fiolki dwukomorowe	250
6	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe(s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	125 mg + 2ml	fiolki dwukomorowe	50
7	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe(s.liofil.+rozp.)do	500 mg +8 ml	fiolki dwukomorowe	75

	przyg. iniekcji im./iv.			
8	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe(s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	1 g + 16ml	fiolki dwukomorowe	330
9	Streptokinase substancja sucha do przyg. roztworów do wlewów iv.	1,5 mln j.m.	fiolka	3
10	Esmololi hydrochloridum roztw do infuzji	0,01 g/ml	fiolka	15

***Pakiet 56 Tramadole***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Tramadol hydrochloride	kapsułki 50mg	kapsułka	9000
2	Tramadol hydrochloride	tabletki powl.retard; 100mg	tabletki	540
3	Tramadol hydrochloride	tabletki powl.retard; 150mg	tabletki	180
4	Tramadol hydrochloride	inj.roztwór; 50mg/ml	ampułka 1ml	8250
5	Tramadol hydrochloride	inj.roztwór; 100mg/2ml	ampułka 2ml	5690

***Pakiet 57 Pantoprazol tabletki***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Pantoprazolum	Tabletki dojelit. 20 mg	tabletki	70000
2	Pantoprazolum	Tabletki dojelit. 40 mg	tabletki	10752

***Pakiet 58 Omeprazol kapsułki***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Omeprazol	kapsułki 20 mg	kapsułka	1400

***Pakiet 59 Pantoprazol do iniekcji***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Pantoprazolum	Fiolki z s.subst. 40 mg	Fiolka	13300

***Pakiet 60 Inhibitor pompy protonowej do iniekcji***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
------	-------	---------------	----------------------	-----------------

1	Pantoprazolum lub Omeprazol	Fiolki z s.subst. 40 mg	Fiolka	13300
---	-----------------------------	-------------------------	--------	-------

**Pakiet 61 Leki różne**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Aciclovir	prosz.do rozl.infuz. 0,25 g	1 fiolka	1435
2	Ambroxoli hydrochloridum	rozt.do wstrz. sc/im/iv 7,5mg/ml	10 amp. 2 ml	528,00
3	Flucytozyna	1 % roztwór do wlewu kroplowego	Flakon 250 ml	80
4	Sulfathiazolum argentum	krem 20 mg / ml	opakowanie 400 g	75
5	Sulfathiazolum argentum	krem 20 mg / ml	opakowanie 40 g	217
6	Calcitoninum salmonis	roztwór do iniekcji 100j.m./ml	opakowanie 5 amp.	40
7	Suxamethonium chloride	s.s. do przyg.r.do wstrz. 200 mg	opakowanie 10 fiolek	200
8	Hydrocortisonum	s.s. do przyg.r.do wstrz. 100 mg	opakowanie 5 fiolek + 5 ampulek rozp.	1332
9	Dexamethasonum	roztwór do wstrzyk. 4 mg	opakowanie 10 amp. 1 ml	528
10	Dexamethasonum	roztwór do wstrzyk. 8 mg	opakowanie 10 amp. 2 ml	408
11	Promethazini hydrochloridum	drażetki 10 mg	opakowanie 20 draż.	3
12	Promethazini hydrochloridum	drażetki 25 mg	opakowanie 20 draż.	3
13	Hydrocortisonum tabl.	tabletki 20 mg	opakowanie 20 tabl.	10
14	Clonidinum hydrochloricum	tabletki 75 mg	opakowanie 50 tabl.	32
15	Mianserinum	tabletki 10 mg	opakowanie 30 tabl.	52
16	Perazinum	tabletki 25 mg	opakowanie 20 tabl.	40
17	Perazinum	tabletki 100 mg	opakowanie 30 tabl.	10
18	Promazini hydrochloridum	tabletki drażowane 25 mg	opakowanie 60 tabl.	12
19	Promazini hydrochloridum	tabletki drażowane 50 mg	opakowanie 60 tabl.	9

**Pakiet 62 Propofol**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Propofolum	emulsja do iniekcji i wlewów dożylnych 0,01g/ml	ampułki 20 ml	4960

**Pakiet 63,, Koncentraty do dializy wodorowęglanowej”**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać , dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
------	-----------------	----------------	----------------------	-------

<b>Koncentraty do aparatu AK200 S i AK 200 Ultra</b>				
1	SelectBag 1 litr – konc. Kwaśny o rozcieńczeniu 1:200, bez sodu	Skład w zależności od potrzeb stacji dializ	Worek o poj. 1 litr	7374
2	BiCart Select combi-pak – kapsuła z suchym NaCl 1200g oraz kapsuła z suchym wodorowęglanem 720g	1200 g i 720 g	Sztuka	7554
<b>Koncentraty do aparatu AK95</b>				
3	Koncentrat: składnik kwaśny w opakowaniach miękkich, jednorazowych 3,5 l ;stopień rozcieńczenia 1:44	Skład w zal. Od potrzeb Stacji Dializ	Worek poj. 3,5 litra	3100
4	Koncentrat: Składnik zasadowy, suchy, w opakow typu kolumna, nie wymagający przebijania, z fabrycznie wyposażonymi korkami	720 g	Sztuka	2700

#### ***Pakiet 64 Darbepoetyna***

Postać	Dawki	Ilość	
Iniekcje do podawania dożylnego; Ampułkostrzykawki , półautomatyczny wstrzykiwacz	Od 10 mcg do 100 mcg	Proporcje do ustalenia w zależności od bieżących potrzeb	
		Łącznie 25 000 mcg	

#### ***Pakiet 65 Cynacalcet***

L.p.	Nazwa preparatu	Postać , dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Mimpara tabl.powl. 0,03 g 28 tabl.	Tabletki powl ; 30 mg	Opakowanie 28 tabl.	88,00
2	Mimpara tabl.powl. 0,06 g 28 tabl.	Tabletki powl.; 60 mg	Opakowanie 28 tabl.	60,00
3	Mimpara tabl.powl. 0,09 g 28 tabl.	Tabletki powl; 90 mg	Opakowanie 28 tabl.	2,00

#### ***Pakiet 66 „ glikol metoksypolietylenowy Epoetyny-beta”***

Ampułkostrzykawki z lekiem w dawkach 50mcg – 250 mcg  
Łącznie 47 tys. Mikrogramów

#### ***Pakiet 67 Leki różne 2***

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać, dawka	Opakowanie	Ilość
1	Tranexamic acid	Inj. Iv; 100mg/ml amp. 5	5 amp 5 ml	444,00

		ml		
2	Betamethasonum	zaw.do wstrz.(depot) 7mg/ml	5 amp.a 1 ml	137,00
3	Esomeprazolium	prosz.do przyg. rozt.infuz.40mg	10 fiolek	5,00
4	Glyceroli trinitras	rozt.do infuzji 1 mg/ml	10 amp 10 ml	136,00
5	Kalii canrenoas	rozt.do wstrz. 0,02g/ml	10 amp 10 ml	44,00
6	Metoprololum	rozt.do wstrz. 1mg/ml	5 amp 5 ml	915,00
7	Phenytoinum	rozt.do wstrz. 50mg/ml	5 amp 5 ml	4,00
8	Polidocanolium	rozt.do wstrz. 30mg/ml	5 amp 2 ml	4,00
9	Terlipressinum	rozt.do wstrz. 0,1mg/ml	5 amp 2 ml	197,00
10	Urapidilum	inj. 5mg/ml	5 amp 5 ml	130,00
11	Propafenoni hydrochloridum	inj. 70mg/20ml	5 amp 20 ml	60,00
12	Cerebrolysin	roztwór do iniekcji iv. 0,2152g/ml\	5 amp 5 ml	2,00

**Pakiet 68 „ Dodatki do żywienia pozajelitowego”**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać, dawka	jednostka zamówienia	Ilość
1	Roztwór glicerofosforanu sodu do żywienia pozajelitowego- Glycophos	konc. do przyg. roztw. do wlewów iv: 216mg/ml	fiołka 20ml	640,00
2	Koncentrat roztw. Dwupeptydu L-anlanylo-L-glutaminy - Dipeptiven	konc. roztw. do wlewów iv 20g/100ml	butelka szkl. 100ml	150,00
3	Koncentrat roztw. Dwupeptydu L-anlanylo-L-glutaminy - Dipeptiven	konc. roztw. do wlewów iv 20g/100ml	butelka szkl. 50ml	64,00
4	Emulsja tłuszcz. do żywienia pozajelitowego -Omegaven	10% emulsja do żyw.pozajelitowego	butelka 100ml	20,00
5	Mieszanka witamin rozp. w wodzie do przyg.roztw. do wlewów iv - Soluvit N	subst.liofiliz. do przygotowania 10ml roztworu	fiołka z s.subst.	50,00
6	Emulsja o/w z witaminami rozp.w tłuszczach -Vitalipid N Adult	emulsja o/w do żyw.pozajelitowego	ampułka 10ml	50,00
7	10% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego - Aminoven Infant 10%	roztwór aminokwasów do wlewów iv	butelka 100ml	12,00
8	Koncentrat do sporządzania roztw do inf. Addamel N	Koncentrat; ampułki 10 ml	Ampułki 10 ml	1 600,00

**Pakiet 69 Etomidat**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać, dawka	Opakowanie	Ilość
------	----------------------	---------------	------------	-------



1	Etomidatum	inj.doż. 0,002g/ml	10 amp 10 ml	65,00
2	Flumazenilum	rozt.do wstrz. I infuzji 0,1mg/ml	5 amp 5 ml	10,00

***Pakiet 70 Gazy do anestezji***

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana	
1	Sevofluranum płyn wziewny 250 ml	284	
2	Desfluranum płyn do inh.a 240ml	142	
3	Izofluran płyn 250 ml	12	

Zamawiający wymaga bezpłatnego użyczenia na czas trwania umowy parowników do dostarczonych gazów wraz z serwisem;

***Pakiet 71 Ondansetron***

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Ondansetron roztwór do iniekcji iv./im	2 mg / ml	ampułka 2ml	2980
2	Ondansetron roztwór do iniekcji iv./im	2 mg / ml	ampułka 4 ml	600

***Pakiet 72 Heparyna***

L.p.	Nazwa handlowa	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Heparinum 25000 j.m./5 ml roztwór do wlewów dożylnych	Fiolka 5 ml	11800

***Pakiet 73 Leki do inhalacji***

L.p.	NazwaI	Dawka	opakowanie	jednostka zamówienia	Ilość sztuk
1	Atrovent roztwór do inhalacji	0,25mg/ml	flakon 20ml	flakon	735
2	Atrovent N aerozol do inhalacji	20mcg/dawkę	flakon 10ml=200dawek	flakon	2
3	Berodual płyn do inhalacji	0,25mg ipratropium br + 0,5 mg fenoterolu bromowod.	flakon 20 ml	flakon	105
4	Berotec N 100 aerozol wziewny	0,1 mg/dawkę	flakon 10 ml=200 dawek	flakon	2
5	Mucosolvan płyn do inhalacji	7,5 mg/ml	butelka 100ml	butelka	24
6	Nitromint aerozol do jamy ustnej wchłaniany	0,4 mg/dawkę	pojemnik 11g	pojemnik	17
7	Budesonidum zawiesina do inhalacji	Budesonidum 0,125 mg/ml	pojemnik 2 ml	opakowanie 20 pojemników	20
8	Budesonidum zawiesina do inhalacji	Budesonidum 0,250 mg/ml	pojemnik 2 ml	opakowanie 20	103

				pojemników	
9	Budesonidum zawiesina do inhalacji	Budesonidum 0,5 mg/ml	pojemnik 2 ml	opakowanie 20 pojemników	200
10	Ventolin roztwór do nebulizacji	Salbutamolum 2,5 mg/2,5 ml	Ampułka 2,5 ml	opakowanie 20 pojemników	115
11	Ventolin roztwór do nebulizacji	Salbutamolum 5 mg/2,5 ml	Ampułka 2,5 ml	opakowanie 20 pojemników	610

#### ***Pakiet 74 Preparaty do żywienia dojelitowego***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać, dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość</b>
1	Diason	<i> płyn odżywczy</i>	<i> 1 litr worek</i>	224,00
2	Fantomalt	<i> proszek do sporz. zawiesiny odżywczej</i>	<i> puszka 400 g</i>	2,00
3	Nutrison Advanc. Protison	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500 ml</i>	70,00
4	Nutrison Energy Plus	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500 ml</i>	139,00
5	Nutrison	<i> proszek do sporz. zawiesiny odżywczej</i>	<i> puszka 430 g</i>	2,00
6	Nutrison Protein Plus	<i> płyn odżywczy</i>	<i> 1 litr worek</i>	11,00
7	Nutrison Standard	<i> płyn odżywczy</i>	<i> 1 litr worek</i>	160,00
8	Nutrison Standard	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500 ml</i>	374,00
9	Nutrison Advanced Peptisorb	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500 ml</i>	144,00
10	Nutrison Advanced Peptisorb	<i> proszek do sporz. zawiesiny odżywczej</i>	<i> puszka 500 g</i>	2,00
11	Protifar	<i> proszek do sporz. zawiesiny odżywczej</i>	<i> puszka 225 g</i>	30,00

#### ***Pakiet 75 Sewelamer***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Postać, dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość opakowań</b>
1	Sewelamer	tabletki powlekane 800 mg	180 tabletek	12,00

#### ***Pakiet 76 Leki płynne***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>Postać , dawka</b>	<b>Jednostka zamówienia</b>	<b>Ilość</b>
1	Ambrosol	syrop 15mg/5ml	flakon 150 ml	28,00
2	Ambrosol	syrop 30mg/5ml	flakon 150 ml	23,00
3	Calcium	syrop 115mg Ca <sup>++</sup> /5ml	butelka 150ml	20,00
4	Debridat	granulat do przyg. zaw.doustn.24mg/5ml	flakon 250ml	73,00

5	Diphergan	syrop 5mg/5ml	flakon 150 ml	12,00
6	Espucon	krople doustne 20mg/krople	flakon 5g	110,00
7	Fenistil	Krople doustne 0,1 %	Flakon 20 ml	12,00
8	Macrogol	proszek do przyg. płynu doustn.	torebka 74 g	1 950,00
9	Hydroxyzinum	syrop; 8mg/5ml	butelka 250g	250,00
10	Ibufen	zawiesina doustna, 100mg/5ml	butelka 100g	120,00
11	Lactulose-MIP	syrop, 9,75g/15ml	flakon 500ml	145,00
12	Paracetamol	zawiesina doustna; 120mg/5ml	butelka 100ml	66,00
13	Sinecod	syrop; 7,5mg/5ml	opakowanie 200ml	8,00
14	Ulgastan	zawiesina doustna; 1000mg/5ml	flakon 250ml	4,00
15	Vitaminum A	solutio aquosa płyn doustny; 50tys.j.m./ml	butelka 10ml	4,00
16	Vitaminum E liquidum	krople doustne; 300mg/ml	butelka 10ml	4,00
17	Vitaminum D3	Krople doustne 15tys.j.m./ml	butelka 10ml	5,00
18	Poltram	Krople doustne 0,1g/ml	butelka 10ml	4,00
19	Fluconazol	Syrop 5mg/ml	butelka 150 ml	28,00
20	Allertec	krople doustne; 10mg/ml	butelka 20ml	15,00
21	Dekstrometofan	Syrop 0,015g/ 5ml	opakowanie 100 ml	4,00

***Pakiet 77 Galena***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>	
1	Aethylum chloratum aer.do użyt.zew. 70 g	39	
2	Alantan maść 0,02 g/1g 30 g	357	
3	Alantan puder lecz. 100 g	10	
4	Alcaine 5 mg/1ml 15 ml (fl.)	6	
5	Artemisol 873 mg/ml płyn 100 g	40	
6	Floxal krople do oczu 3mg/ml 5ml	3	
7	Proxacin krople do oczu	4	
8	Carident maść 5g	3	
9	Corneregel żel do oczu 0,05 g/1g 10 g	5	
10	Cortineff ophtal. 0.1% maść oczna 3 g	2	
11	Crotamiton 10% płynnaskórę 0,1g/1g 100g	12	
12	Czopki glicerolowe 1 g x 10 czop.	18	
13	Czopki glicerynowe 2 g x 10 czop.	113	
14	Detreomycyna 2% maść 0,02 g/1g 5 g (tuba)	8	
15	Dexadent maść (0,01g+0,025g+2,5mg) 5 g	2	
16	Dexapocort aer.naskórę 0,01125g/100g 55ml	3	
17	Dicortineff zaw.dooczuiuszu 5ml	12	

18	Efferalgan czop.doodbyt. 0,3 g 10 czop.	7	
19	Gentamicin 0.3% krop.do oczu 3 mg/1ml 5 ml	4	
20	Gynalgin tabl.dopoch. 0,1g+0,25g 10 tabl.	4	
21	Gyno-Femidazol tabl.dopoch. 0,1 g 15 tabl.	3	
22	Hydrocortisonum 1% krem 10 mg/1g tuba 15 g	50	
23	INTRASITE opatr.hydrożel. jał. 25 g 1 szt.	10	
24	Iruxol Mono maść 20 g	15	
25	Lidocain 10% aer.doużyt.zew. 38g(butelka)	95	
26	Lignoc.hydrochl. 2% A żel 30 g z kan A/U	295	
27	Lignocainum hydrochloric. 2% żel z kan U	2100	
28	Lignox żel 0,05 g/1g 20 g	3	
29	Infectoscab 5% krem 30,0g	10	
30	Metronidazol maść stomat. 0,1 g/1g 5 g	6	
31	Daktarin żel do j. ustnej 0,02 g/1g 40 g	3	
32	Minirin aer.do nosa (roztwór) 0,01mg/dozę	10	
33	Difadol 1 mg/ml butelka 5 ml	3	
34	Nasivin 0.01% (dla niemowląt) krop.dla niemowląt	64	
35	Nasivin 0.025% (d/małych dzieci) krop.dla dzieci	39	
36	Nasivin 0.05% krople do nosa	10	
37	Neomycinum 0.5% maść oczna 3 g	4	
38	Neomycinum 6,8 mg/ml aer. 55 ml	235	
39	Neosynephrin POS 10% krop.dooczu 0,1g/1ml	10	
40	Nurofen dla dzieci czop.doodbyt. 0,06g 10czop.	20	
41	Nurofen dla dzieci czop.doodbyt. 0,125g 10 czop.	23	
42	Nystatyna tabl.dopoch. 100000IU. 10tabl.	10	
43	Oftensin krop.do oczu 5 mg/1ml 1 fl.a 5ml	5	
44	Oxycort aer.na skórę (5mg+1,67mg)/ml 55 ml	50	
45	Oxycort maść (0,01g+0,03g)/g 10 g	3	
46	Paracetamol czop.doodbyt. 0,08 g 10 czop.	9	
47	Paracetamol czop.doodbyt. 0,125 g 10 czop.	12	
48	Paracetamol czop.doodbyt. 0,5 g 10 czop.	10	
49	Pimafucort maść (0,01g+0,01g+3500 IU 15 g	5	
50	Rectanal 20g/100ml 1 but.a 150ml	840	
51	Sachol żel (0,0871g+0,1mg)/g 10 g	2	
52	Silol 350 F aer.natryskowy 100 ml	48	
53	Sulfacetamidum 10% krop.dooczu 0,1g/1ml x 12	58	
54	Talk 100 g	9	
55	Tobrex krop.do oczu 3 mg/1g 5 ml	5	
56	Tobrex maść oczna 3 mg/1g 3,5 g	3	
57	Torecan czop.doodbyt. 6,5 mg 6 czop.	44	
58	Tormentiol maść 20 g	170	
59	Tropicamidum 0.5% krop.dooczu 5mg/1ml 10ml	5	

60	Tropicamidum 1% krop.dooczu 0,01g/1ml 10ml	12	
61	Vagothyl 36% rozt.zewnetrz. 0,36 g/g 50 g	2	
62	Vidisic żel do oczu 2 mg/1g 10 g	4	
63	Permetryna roztw. 0,125% roztwór 50 ml	10	

**Pakiet 78 Caphosol**

	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>	
1	CAPHOSOL plynodpłuk.j.ustnej 60fiol.a15ml	4	

**Pakiet 79 Leki różne 3**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Amiodarone Hcl	tabletki 200 mg	op. 30 tab	107,00
2	Amiodarone Hcl	Konc.do przyg. roztw.do wlew. Iv; 50mg/ml	Op 6 amp a` 3ml	884,00
3	Acetylcysteina	Granulat 200 mg	20 Saszetek 5 g	16,00
4	Acetylcysteina	Granulat 600 mg	20 Saszetek 5 g	15,00
5	Betaxololum hydrochloridum	Tabletki powl. 20 mg	Opak. 28 tabl.	54,00
6	Depakine	inj.iv fiolki z suchą s.400mg/4ml +rozp.	op. 4 x fiolka+rozp.	173,00
7	Adenosine	Inj. Roztwór; 3mg/ml	Ampułka 2ml	168,00
8	Milrinone	Inj.iv.1mg/ml	Ampułki 10 ml op. 10 amp.	1,00
9	Drotaverine hydrochloride	Tabletki 40mg	Op 20 tabl	600,00
10	Drotaverine hydrochloride	Tabletki 80mg	Op 20 tabl	123,00
11	Drotaverine hydrochloride	Inj. 20 mg/ml; amp.2 ml	Ampułka 2ml	2 352,00
12	Clopidogrel ze wszystkimi wskazaniami jak Plavix	Tabl. 300 mg	Op 30 tabl	44,00
13	Clopidogrel ze wszystkimi wskazaniami jak Plavix	Tabletki powl. 75 mg	Op 28 tabl	276,00
14	Sodium polystyrene sulfonate	Proszek 1,42 jonów sodu/15g	Opak. 454 g	14,00
15	Teicoplanin	inj.iv fiolki z s s.200mg +rozp.	fiolka+rozp.	43,00
16	Teicoplanin	inj.iv fiolki z s s.400mg +rozp.	fiolka+rozp.	150,00

**Pakiet 80 Leki różne 4**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. 10 mg	Opakow. 60 tabletek	3,00
2	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. 20 mg	Opakow. 60 tabletek	2,00
3	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. 40 mg	Opakow. 30 tabletek	4,00

4	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. Retard 60 mg	Opakow. 30 tabletek	38,00
5	Isosorbide mononitrate	Tabletki powlekane ret. 100 mg	Opakow. 30 tabletek	7,00
6	Oxybutynina	Tabletki 5 mg	Opakow. 30 tabletek	12,00
7	Sotalol Hcl	Tabletki 40mg	Opakow. 60 tabletek	20,00
8	Sotalol Hcl	Tabletki 80mg	Opakow. 30 tabletek	19,00
9	Atenolol	Tabletki 25mg	Opakow. 60 tabletek	11,00
10	Atenolol	Tabletki 50mg	Opakow. 30 tabletek	2,00
11	Spiramycin	Tabl. 1,5 m.i.u.	Opakow. 16 tabletek	2,00
12	Spiramycin	Tabl.3 m.i.u	Opakow. 10 tabletek	2,00
13	Depakine Chrono	Tabletki o przedł. Uwaln. 300 mg	Opakow. 30 tabletek	85,00
14	Depakine Chrono	Tabletki o przedł. Uwaln. 500 mg	Opakow. 30 tabletek	53,00
15	Depakine Chronosphere	Granulat o przedł. Uwaln. 1000 mg	opakowanie 30 saszetek	4,00
16	Depakine	Syrop 288,2mg/5ml	Flakon 150ml	19,00

***Pakiet 81 Leki różne 5***

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Atorvastatinum	Tabl. Powl. 20 mg	Opakowanie 20 tabletek	150,00
2	Atorvastatinum	Tabl. Powl. 40 mg	Opakowanie 40 tabletek	290,00
3	Bisoprolol	Tabl 5 mg	Opakowanie 30 tabl.	1 060,00
4	Carvedilol	Tabl. Powl. 6.25 mg	Opakowanie 30tabl.	90,00
5	Carvedilol	Tabl. Powl. 12.5 mg	Opakowanie 30tabl.	80,00
6	Carvedilol	Tabl. Powl. 25 mg	Opakowanie 30tabl.	30,00
7	Simvastatinum	Tabl.powl. 10 mg	Opakowanie 28 tabl.	4,00
8	Simvastatinum	tabl.powl 20 mg	Opakowanie 28 tabl.	460,00
9	Simvastatinum	tabl.powl.40 mg	Opakowanie 28 tabl.	88,00
10	Doxazosinum	Tabletki 2 mg	Opakowanie 30tabl.	30,00
11	Doxazosinum	Tabletki 4 mg	Opakowanie 30tabl.	42,00
12	Losartanum	Tabletki 50 mg	Opakowanie 28 tabl.	100,00
13	Omeprazolum	Kapsułki 10 mg	Kapsułka	252,00

***Pakiet 82 Płyn substytucyjny***

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Wodorowęglanowy płyn do hemofiltracji buforowany glukozą w stęż. Fizjolog. 5.55 mmol/L, o różnym stężeniu potasu; Skład elektrolitowy:	Potas: 0 mmol/L	Worek 5 litrów	200,00

	Sód: 140mmol/L, Wapń : 1.5 mmol/L, Magnez: 0.5 mmol/L, Dwuwęglany : 35 mmol/L			
2	Wodorowęglanowy płyn do hemofiltracji buforowany glukozą w stęż. Fizjolog. 5.55 mmol/L, o różnym stężeniu potasu; Skład elektrolitowy: Sód: 140mmol/L, Wapń : 1.5 mmol/L, Magnez: 0.5 mmol/L, Dwuwęglany : 35 mmol/	L Potas: 4 mmol/L	Worek 5 litrów	800,00

**Pakiet 83 Levofloksacyna**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Levofloksacyna	Tabletki powł. 250 mg	Tabletka	30,00
2	Levofloksacyna	Tabletki powlekane 500 mg	Tabletka	30,00
3	Levofloksacyna	Roztwór do inj. 5 mg/ml	Fiolka 100 ml	50,00

**Pakiet 84 Leki różne 6**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Ketoprofen	Kapsułki 50 mg	Opakow. 20 kapsulek	835,00
2	Ketoprofen	Tabletki 100 mg	Opakow. 30 tabletek	960,00
3	Ketoprofen	Tabletki 150 mg	Opakow. 20 tabl.	10,00
4	Fluoxetine	Tabletki 20 mg	Opakow. 30 tabletek	3,00
5	Ramipril	Tabletki 2,5 mg	Opakow. 28 tabletek	370,00
6	Ramipril	Tabletki 5 mg	Opakow. 28 tabletek	420,00
7	Ramipril	Tabletki 10 mg	Opakow. 28 tabletek	148,00
8	Glimepiridum	Tabletki 1 mg	Opakow. 30 tabletek	12,00
9	Glimepiridum	Tabletki 2 mg	Opakow. 30 tabletek	20,00
10	Glimepiridum	Tabletki 3 mg	Opakow. 30 tabletek	15,00
11	Glimepiridum	Tabletki 4 mg	Opakow. 30 tabletek	18,00
12	Ranitidinum hydrochloricum	Tabletki powł. 150mg	Opakowanie 60 tabletek	30,00

**Pakiet 85 Wapno sodowane**

48 opakowania granulatu wapna sodowanego w opakowaniach a` 4,5 kg

**Pakiet 86 Testy diagnostyczne**

L.p.	Nazwa	opakowanie	jednostka zamówienia	Ilość opakowań
1	Test paskowy do oznaczania poziomu cukru we krwi Accu-Check Active Glucose	50 pasków	opakowanie	104,00
2	Test paskowy do oznaczania poziomu cukru we krwi do	50 pasków	opakowanie	608,00

	<i>glukometrów Glucosense Pro/ Ixell</i>			
3	<i>Test paskowy do oznaczania poziomu cukru we krwi Optium xido</i>	<i>50 pasków</i>	<i>opakowanie</i>	<i>36,00</i>
4	<i>Test paskowy do oznaczania poziomu cukru we krwi do glukometrów One Touch Horizon</i>	<i>50 pasków</i>	<i>opakowanie</i>	<i>4,00</i>
5	<i>Test paskowy do oznaczania poziomu cukru we krwi do glukometrów One Touch Select</i>	<i>50 pasków</i>	<i>opakowanie</i>	<i>10,00</i>

**Pakiet 87 Leki różne 7**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa postać dawka</b>	<b>Postać; dawka</b>	<b>Jednostka zamówienia</b>	<b>Il.zamaw</b>
1	Midazolamum	<i>roztw do iniekcji 50 mg / 10 ml</i>	ampułka 10 ml	3 380,00
2	Midazolamum	<i>roztw do iniekcji 5mg / 1 ml</i>	ampułka 1 ml	160,00
3	Midazolamum	<i>roztwór do iniekcji 5mg /5ml</i>	ampułka 5 ml	4 360,00
4	Diclofenacum	<i>roztw do inj i inf 0,025g /ml</i>	ampułka 3 ml	880,00

**Pakiet 88 Tabletki 1**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa postać dawka</b>	<b>Postać; dawka</b>	<b>Jednostka zamówienia</b>	<b>Il.zamaw</b>
1	Metformini hydrochloridum	<i>tabletki 0,5 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	228,00
2	Metformini hydrochloridum	<i>tabletki 0,85 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	184,00
3	Enalapriili maleas	<i>tabletki 0,005 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	64,00
4	Enalapriili maleas	<i>tabletki 0,01 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	60,00
5	Enalapriili maleas	<i>tabletki 0,02 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	12,00
6	Captoprilum	<i>tabletki 12,5 mg</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	94,00
7	Captoprilum	<i>tabletki 25 mg</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	112,00

**Pakiet 89 Leki różne 8**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa postać dawka</b>	<b>Postać; dawka</b>	<b>Jednostka zamówienia</b>	<b>Il.zamaw</b>
1	Ciprofloxacinum	<i>tabletki 500 mg</i>	<i>tabletki</i>	4 440,00
2	Fluconazolium	<i>kapsulki 50 mg</i>	<i>kapsułka</i>	1 876,00
3	Fluconazolium	<i>kapsulki 100mg</i>	<i>kapsułka</i>	112,00
4	Allopurinolum	<i>tabletki 100mg</i>	<i>tabletki</i>	8 000,00
5	Inosinum pranobexum	<i>tabletki 500mg</i>	<i>tabletki</i>	150,00



6	Spironolactonum	tabletki 0,025g	tabletki	10 900,00
7	Spironolactonum	tabletki 0,1 g	tabletki	80,00

**Pakiet 90 Leki różne 9**

Lp.	Nazwa postać dawka	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Il.zamaw
1	Pethidinum	roztw do inj 0,1g/2ml	opak. 10 ampulek	32,00
2	Ephedrinum hydrochloricum	roztw do inj 0,025g/ml	opak. 10 ampulek	108,00
3	Fentanylum	roztw do inj 0,1mg/2ml	opak. 50 ampulek	284,00
4	Dexmetomidyna	konc do sp r-ru do inf 0,1mg/ml	opak 4 fiołki a` 10 ml	100,00
5	Fentanylum	roztw do inj 0,5mg/10ml	opak. 50 ampulek	48,00
6	Morphini Sulfas	roztw do inj 0,01g/ml	opak. 10 ampulek	204,00
7	Morphini Sulfas	roztw do inj 0,02g/ml	opak. 10 ampulek	96,00
8	Diazepamum	roztw do inj 0,01g/2ml	opak. 5 ampulek	584,00
9	Diazepamum	wlewka doodb 5mg/2,5ml	opak. 5 wlewek	10,00
10	Morphinum	tabletki o przedł uwaln 30mg	opak. 20 tabletek	4,00
11	Ketaminum	roztw do inj 0,05g/ml	opak 5 fiołek a` 10 ml	107,00

**Pakiet 91 Fluconazol**

Fluconazolum roztwór do infuzji 2mg/ ml opakowanie 100 ml

Ilość  
1450 opakowań

**Pakiet 92 Leki różne 10**

L.p.	Nazwa	Postać	Opakowanie	Ilość
1	Ornityna koncentrat do wlewów iv.	konc do p r-ru do infuzji 5g/10ml	ampułka 10ml	2 400,00
2	Amantadinum roztw do inj iv	roztw do inj 0,2g/500ml	flakon 500ml	280,00
3	Amantadyna	tabletki 0,1 g	tabletki	1 600,00

**Pakiet 93 Leki różne 11**

Lp.	Nazwa postać dawka	Il.zamaw
1	Acard tabl.powl. 0,075 g 60 tabl.	480

2	Acenocumarol WZF tabl. 4 mg 60 tabl.	48
3	Allertec tabl.powl. 0,01 g 20 tabl.	20
4	Atropinum sulf. inj. 1 mg/1ml 10 amp.a 1ml	620
5	Atropinum sulf. WZF 1% 10 mg/ml (poj 5 ml	2
6	Bupivacainum hydroch. 0.5% 10 amp. 10 ml	334
7	Calcium chloratum 10% inj iv 0,1g/ml x 10 amp.	60
8	Clemastinum inj. 2 mg/2ml 5 amp.a 2ml	234
9	Clemastinum syrop 1 mg/10ml x 100 ml	78
10	Clemastinum tabl. 1 mg 30 tabl.	50
11	Digoxin 0,5mg/2ml 5amp.a 2ml	90
12	Digoxin tabl. 0,25 mg 30 tabl.	45
13	Dopaminum hydrochl. 4% 10 amp a 5 ml	233
14	Fenactil 25mg/5ml 5amp.a 5ml	21
15	Fenactil 50 mg/2ml 10 amp.a 2ml	18
16	Haloperidol 5mg/1ml 10amp 1 ml	300
17	Haloperidol 0,2% krop.doustne 2mg/1ml 10ml	33
18	Haloperidol tabl. 1 mg 40 tabl.	87
19	Inj.Adrenalini 0,1% 1mg/1ml 10amp	207
20	Kalium chloratum 15% 2mEq K/ml 50amp 10 ml	459
21	Kalium chloratum 15% 2mEq K+/ml 10fiol 20ml	10
22	Levonor inj. 1 mg/1ml 10 amp.a 1ml	10
23	Levonor inj. 4 mg/4ml 5 amp.a 4ml	476
24	Lignoc.h-chl.1% 200mg/20ml 5fiol.a 20ml	176
25	Lignoc.h-chl.1% inj. 0,01g/1ml 10amp.a 2ml	350
26	Lignoc.hydrochl. 2% 20mg/ml 10amp.a 2ml	474
27	Lignoc.hydrochl. 2% 400mg/20 ml 5 fiol	250
28	Lignoc.hydrochl. c.Noradr.amp. 2ml*10amp	112
29	Loperamid WZF tabl. 2 mg 30 tabl.	273
30	Naloxonum h/chloricum 0,4mg/1ml 10amp.	24
31	Papaverinum hydrochl. inj. 0,04g/2ml 10amp	240
32	Phenazolinum inj. 0,1 g/2ml 10 amp.a 2ml	78
33	Pilocarpinum 2% krop.opht.0,02g/1ml 2x5ml	2
34	Propranolol rozt.dowstrz. 1mg/1ml 10amp.a1ml	4
35	Propranolol tabl. 0,01 g 50 tabl.	60
36	Propranolol tabl. 0,04 g 50 tabl.	28
37	Salbutamol WZF rozt.dowstrz. 0,5mg/1ml 10a	160
38	Vit. B12 rozt.dowstrz. 0,1mg/1ml 10amp.a1ml	5
39	Vit. B12 rozt.dowstrz. 1mg/2ml 5amp.a2ml	51
40	Vitacon rozt.dowstrz. 0,01g/1ml 10amp.a1ml	200
41	Vitacon tabl.drazow. 0,01g 30tabl.	3

**Pakiet 94 Leki różne12**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Indapamide	tabletki: 1,5mg	tabletki	5 940,00
2	Gliclazidum	Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 60 mg	tabletki	1 170,00
3	Perindoprilum	Tabletki 5 mg	tabletki	2 310,00
4	Perindoprilum	tabletki 10 mg	tabletki	480,00
5	Tianeptinum	Tabletki 12,5 mg	tabletki	900,00
6	Trimetazydinum	Tabl. o modyf. uwaln. 35 mg	tabletki	1 350,00

**Pakiet 95 Leki różne 13**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Calcium gluconicum	roztw do inj. 0,1375 g/1ml	Ampułka 5 ml	300,00
2	Calcium gluconicum	roztw do inj. 0,1375 g/1ml	Ampułka 10 ml	7 720,00
3	Glucosum 20%	roztw do inj. 2000 mg/1ml	Ampułka 10 ml	400,00
4	Glucosum 40%	rozt.dowstrz.doż.	Ampułka 10 ml	1 800,00
5	Hydroxyzinum	roztw do inj 0,05g / ml	Ampułka 2 ml	2 925,00
6	Polstigminum	rozt.dowstrz. 0,5mg/1ml	Ampułka 1 ml	7 860,00
7	Vit. B 1	inj. 0,01 g/1ml	Ampułka 1 ml	1 000,00
8	Vit. B 1	inj. 0,025 g/1ml	Ampułka 1 ml	6 090,00
9	Vit. B 6	rozt.dowstrz. 0,025g/1ml	Ampułka 2 ml	5 775,00
10	Vit. C	0,5g rozt.dowstrz. 0,5g/5ml	Ampułka 1 ml	3 600,00

**Pakiet 96 Leki różne 14**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Baclofen	Tabletki 10 mg	tabletki	850,00
2	Baclofen	Tabletki 25 mg	tabletki	200,00
3	Cyclonamine	inj 12,5%	ampułka	4 800,00
4	Cyclonamine	tabletki 250mg	tabletki	240,00
5	Magnesium sulphate	inj. roztwór 20%; 2g/10ml	ampułka 10ml	4 590,00
6	Diclofenac sodium	tabletki powl. 25mg	tabletki	540,00
7	Diclofenac sodium	tabletki powl. 50mg	tabletki	1 380,00
8	Diclofenac sodium	tabl.prolong. 100mg	tabletki	100,00
9	Metoclopramide	tabletki; 10mg	tabletki	2 200,00
10	Metoclopramide	inj.roztwór; 10mg/2ml	ampułka 2ml	11 135,00
11	Metronidazole	tabletki 250mg	tabletki	9 780,00
12	Metronidazole	inj.iv roztwór 0,5%;100mg/20ml	ampułka 20ml	130,00
13	Sodium hydrocarbonate	inj.iv roztwór 8,4%; 84mg/ml	ampułka 20ml	2 640,00

14	Propafenone hydrochloride	tabletki powl. 150mg	tabletki	2 280,00
15	Pentoxifylline	tabletki powl. 100mg	tabletki	360,00
16	Pentoxifylline	tabletki powl. Retard 400mg	tabletki	2 640,00
17	Pentoxifylline	inj.iv koncentrat; 300mg/15ml	ampułka	550,00
18	Opipramili dihydrochloridum	Tabl powl 0,05 g	tabletki	540,00
19	Acetylosalicylic acid	tabletki 300mg	tabletki	2 380,00
20	Pyrantel	tabletki 250mg	tabletki	18,00
21	Ranitidine	inj.iv roztwór 0,05%; 50mg/100ml	pojemnik 100ml	1 215,00
22	Verapamilum	Tabl powlekane 0,08 g	tabletki	360,00
23	Tinidazole	tabletki powl. 500mg	tabletki	60,00

***Pakiet 97 Furosemid***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Furosemide	tabletki 40mg	tabletki	25 110,00
2	Furosemide	inj.roztw.20mg/2ml	ampułka 2ml	54 000,00

***Pakiet 98 Insuliny***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Insulini inj neutralis lisprum	roztwór do wstrz, 100 j.m. 5 wkładów a` 3ml	Op 5 wkładów	2
2	Insulini lisprum, Ins zinci lisprum protminum	zawiesina do wstrz, 100 j.m. 5 wkładów a 3ml	Op 5 wkładów	2
3	Insulini lisprum, Ins zinci lisprum protminum	zawiesina do wstrz, 100 j.m. 5 wkładów a 3ml	Op 5 wkładów	2

***Pakiet 99 Rozpuszczalniki***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Aqua pro inj. 10ml	ampułki; 10ml	ampułka 10ml	24 900,00
2	Sodium chloride	inj.roztwór 0,9%; pojemn.polietyl.10ml	pojemnik 10ml	61 200,00
3	Sodium chloride	inj.iv koncentrat 10%; pojemn.polietyl. 10ml	pojemnik 10ml	18 300,00

***Pakiet 100 Metamizol***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Metamizole sodium	inj.roztwór; 500mg/ml	ampułka 2ml	18 915,00
2	Metamizole sodium	inj.roztwór; 500mg/ml	ampułka 5ml	18 150,00

**Pakiet 101 Leki różne 15**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Acetylcysteine	roztw. do wlewów iv, inhalacji i dooskrzel.; 100mg/ml, ampułki 3ml	ampułka	5 800,00
2	Dobutamine	subst.sucha do przyg. roztw.iv; fiolka 250mg	fiolka	1 515,00
3	Altacet	Tabletki 1 g	Tabletka	1 134,00
4	Ketoprofen	inj.im, iv ;roztwór; 100mg/2ml	ampułka	30 660,00

**Pakiet 102 Tabletki 2**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Aciclovir	tabletki powl. 200mg	tabletka	660,00
2	Aciclovir	tabletki powl. 400mg	tabletka	810,00
3	Aciclovir	tabletki powl. 800 mg	tabletka	540,00
4	Acarbosum	Tabletki 50mg	tabletka	450,00
5	Acarbosum	Tabletki 100mg	tabletka	180,00
6	Colchicinum	Drażetki 0,5mg	Drażetka	240,00
7	Lisinopril	Tabletki 5 mg	tabletka	1 820,00
8	Lisinopril	tabletki 10mg	tabletka	1 344,00
9	Theophyllum	Tabl. o przedł. Uwalnianiu 250mg	tabletka	300,00
10	Theophyllum	Kapsułki o zmodyfikow. Uwalnianiu 200 mg	kapsułka	1 020,00
11	Theophyllum	Kapsułki o zmodyfikow. Uwalnianiu 300 mg	kapsułka	1 020,00
12	Metoprolol tartrate	Tabletki 0,05 g	tabletka	4 770,00
13	Metoprolol succinate	Tabl o przedłuż uwalnianiu 23,75 mg	tabletka	1 008,00
14	Metoprolol succinate	Tabl o przedłuż uwalnianiu 47,5 mg	tabletka	560,00
15	Metoprolol succinate	Tabl o przedłuż uwalnianiu 95 mg	tabletka	4 144,00
16	Methylprednisolonum	Tabletki 4 mg	tabletka	550,00
17	Methylprednisolonum	Tabletki 16 mg	tabletka	550,00
18	Valsartan	tabletki powlekane 80mg	tabletka	1 680,00
19	Valsartan	tabletki powlekane 160mg	tabletka	1 596,00
20	Biperidenum	tabletki 2mg	tabletka	250,00

**Pakiet 103 Tabletki 3**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka	Ilość
------	-------	---------------	-----------	-------

			<b>zamówienia</b>	
1	Prasugrelum	Tabl powlekane 0,01 g	tabletki	560,00
2	Pyridostygmini bromidum	Tabletki drażowane 60 mg	tabletki	300,00
3	Dabigatran	Kapsułki 110 mg	kapsułka	540,00
4	Dabigatran	Kapsułki 150 mg	kapsułka	360,00
5	Mebendazolum	Tabletki 0,1 g	tabletki	42,00
6	Pridinol	Tabletki 5 mg	tabletki	150,00
7	Cortineff	tabletki 0,1 mg	tabletki	80,00
8	Fenofibrat	kaps mikronizowane 0,2g	kapsułka	240,00
9	Eplerenon	Tabletki 0,025 g	tabletki	120,00
10	Eplerenon	Tabletki 0,05 g	tabletki	360,00
11	Newibolol	Tabletki 0,005 g	tabletki	4 760,00
12	Diuramid	tabletki 0,25 g	tabletki	210,00

***Pakiet 104 Tabletki 4***

L.p.	Nazwa preparatu	Postać , dawka	Ilość opakowań
1	Acidum folicum	tabl. 5 mg x 30 tabl.	12
2	Acidum folicum	tabl. 15 mg x 30 tabl.	8
3	Amitryptylinum	Tabl 25 mg x 60 tabl	8
4	Amlopidyna	tabl. 5 mg x 30 tabl.	225
5	Amlopidyna	tabl. 10 mg x 30 tabl	119
6	Alphacalcidolum	kapsulki 0,25 mcg x 100 kps	8
7	Alusal	tabl. 500 mg x 30 tabl.	28
8	Paracetamolium	tabletki powl. 500mg x 10 tabl. Blistry	3200
9	Armanor	tabl.50 mg x 30 tabl.	2
10	Hydroxyzinum	tabl.25 mg x 30 tabl.	895
11	Hydroxyzinum	tabl. 10mg x 30 tabl.	240
12	Bisacodyl	tabl.dojel. 5mg x 30 tabl	3
13	Calcium carbonicum	kapsulki 500 mg x 200 kps	12
14	Calcium carbonicum	kapsulki 1000 mg x 100 kps	18
15	Carbo medicinalis	tabl. 300 mg x 20 tabl.	56
16	Clonazepamum	Tabl. 0,5 mg x 30 tabl.	5
17	Clonazepamum	Tabl. 2 mg x 30 tabl.	5
18	Dormicum	Tabletki 7,5 mg x 10 tabl.	405
19	Dexamethazon	tabl. 1mg x 20 tabl.	83
20	Doxepin	kapsulki 10 mg x 30 kps.	7
21	Doxepin	kapsulki 25 mg x 30 kps	5
22	Eltroxin	tabl. 0,1 mg x 100 tabl.	42
23	Eltroxin	tabl.0,05 mg x 100 tabl.	48
24	Encorton	tabletki 5 mg x 20 tabl.	55
25	Encorton	tabletki 10mg x 20 tabl.	34

26	Encorton	tabletki 20 mg x 20 tabl	40
27	Estazolam	tabletki 2mg x 20 tabl	210
28	Flegamina	tabletki 8mg x 40 tabl.	250
29	Furaginum	tabletki 50 mg x 30 tabl.	320
30	Hygroton	tabletki 50mg x 20 tabl.	11
31	Hydrochlorothiazidum	tabletki 12,5mg x 30 tabl.	27
32	Hydrochlorothiazidum	tabletki 25 mg x 30 tabl.	26
33	Ibuprofen	drażetki 200mg x 60draż.	85
34	Ifapidin	tabl.powl.250mg x 20 tab	56
35	Kalium effervescens bezcukrowe	3g saszetki x 20 sztuk	20
36	Kreon 25000j.lipazy	kapsułki dojelit. x 50 szt.	20
37	Madopar 62,5	Tabl. rozp. X 100 tabl.	4
38	Madopar 125	Tabl. rozp. X 100 tabl.	5
39	Madopar 125 HBS	Kapsułki x 100 kaps	10
40	Metizol	tabl. 5mg x 50 tabl.	103
41	Tolperisone	tabl.powl.50mg x 30 tabl.	40
42	Tolperisone	tabl.powl. 150mg x 30 tabl	112
43	Gabapentin	kapsułki; 100mg x 100 kps	18
44	Neurotop retard 300	tabletki; 300mg x 50 tabl	10
45	Nitrendypina	tabletki 10mg x 60 tabl.	64
46	Nitrendypina	tabletki 20 mg x 60 tabl.	29
47	Diltiazem	tabl.powl 60mg x 60 tabl	6
48	Diltiazem	tabl.powl. 120mg x 30 tabl.	5
49	Rutinoscorbin	tabl.powlekane x 125 tabl.	1
50	Sorbonit	tabl. 10mg x 60 tabl.	1
51	Sulfasalazin EN	tabletki powl. 500mg x 50 szt.	15
52	Tegretol CR 200	Tabletki retard 200mg x 50 tabl.	15
53	Tegretol CR 400	Tabletki retard 400mg x 30 tabl.	7
54	Tialorid	Tabletki 5mg + 50mg x 50 tabl.	17
55	Tialorid mitte	Tabletki 2,5mg + 25mg x 50 tabl.	6
56	Topamax	Kapsułki 25 mg x 60 kps	1
57	Topamax	tabl. powl. 0,1 g x 28 tab.	3
58	Torecan	tabl.powl.;6,5 mg x 50 tab.	12
59	Trimebutine	tabl.; 100mg x 30 tabl.	4
60	Ursopol	kapsułki; 150mg x 50 kps	2
61	Warfarinum	Tabletki 3 mg x 100 tabl.	4
62	Warfarinum	tabletki 5 mg x 100 tabl.	10
63	Alprazolamum	Tabletki 0,25 mg x 30 tab.	2
64	Nimodipinum	Tabletki 30 mg x 100 tab.	12
65	Saccharomyces boul.	kapsułki x 10 kaps	400
66	Citalopram	tabletki 20 mg x 28 tabl.	22

**Pakiet 105 Tachosil**

L.p.	Nazwa	Postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Tachosil	3 cm x 2,5cm	Gąbka	46,00
2	Tachosil	9,5 cm x 4,8 cm	Gąbka	56,00

**Pakiet 106 Gąbki garamycynowe**

L.p.	Nazwa	Postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Collatamp EG	5 x 5 cm	Gąbka hemostatyczna	6,00
2	Garamycin	10 x 10 x 0,5 cm	Gąbka żelatynowa	20,00

**Pakiet 107 Tabletki 5**

L.p.	Nazwa	Postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Risperidonum	Tabl powlekane 1 mg	Opak 20 tabl	6,00
2	Risperidonum	Tabl powlekane 2 mg	Opak 20 tabl	5,00
3	Risperidonum	Tabl powlekane 3 mg	Opak 20 tabl	2,00
4	Risperidonum	Tabl powlekane 4 mg	Opak 20 tabl	2,00
5	Lorazepamum	Tabl drażowane 1 mg	Opak 25 tabl	1,00
6	Lorazepamum	Tabl drażowane 2,5 mg	Opak 25 tabl	1,00
7	Venlafaxinum	Tabl o przedł uwaln. 75 mg	Opak 28 tabl	10,00
8	Venlafaxinum	Tabl o przedł uwaln 150 mg	Opak 28 tabl	2,00
9	Sertralina	tabletki powlekane 50mg	30 tabletek	14
10	Metildigoxinum	Tabletki 0,1 mg	Opak 30 tabl	2,00

**Pakiet 108 Leki różne 16**

L.p.	Nazwa	Postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Protrombin complex human	Zestaw do przygotow roztw do wstrzyknięć dożylnych i infuzji	1 zestaw zawierający min.600 j.m. czynnika krzepnięcia w fiolce	20,00

**Pakiet 109 Leki różne 17**

L.p.	Nazwa preparatu	Postac , dawka	wielkość ampułki	Ilość ampulek
1	Mesnum	inj.roztw.; 400mg/4ml	ampułka 4ml	165,00
2	Antytoksyna jadu żmiji	inj.im.roztw.; 500j.a.	ampułka 5ml	4,00
3	Buscolysin	inj.roztw.; 20mg/ml	ampułka 1 ml	5 400,00
4	Clonazepamum	inj.roztw.; 1mg/ml	ampułka 1ml	100,00
5	Glucagoni hydrochloridum	pr. + rozp. Do przyg inj	Fiolka + fiol. Rozp.	5,00
6	Milgamma	Inj.im prep.złożony	Ampułka 2 ml	710,00
7	Protaminum sulfuricum	inj.iv.roztw.; 50mg/5ml	fiolka 5ml	14,00
8	Szczepionka tężcowa	inj.sc; roztw.; 40j.m./0,5ml	ampułka 0,5 ml	100,00



	adsorbowana TT 0,5%			
9	Trombina 400	roztw.do stos.miejsc.;400j.m.	ampułka z liofiliz.+amp.z rozp.2ml	15,00
10	Xylocaine 2%	inj.iv lub dotkankowe, roztw.; 20mg/ml	fiolka 50ml	345,00
11	Biperidenum	roztw.do inj 5mg/ml	ampułka 1ml	40,00
12	Tuberculin PPD RT23 SSI	inj.ic 2 T.U./dawkę 0,1 ml	fiolka 1,5 ml	20,00
13	Oxytocin	roztwór do inj. Im/iv; 5 j.m./1ml	ampułka 1ml	10,00
14	Filgrastimum	Roztw do wstrz. 48 mln j.m.	Ampułkostrzykaw ka	30,00

***Pakiet 110 Kontrasty 1***

L.p.	Nazwa	Postać	Stężenie jodu	Opakowa nie	Ilość
1	Niejonowy jodowy radiologiczny środek kontrastowy rozpuszczalny w wodzie roztwór do wstrzyknięć iv Iomeproolum	rozt.do wstrz.i wlew.	350mg I /1ml	50 ml	250
2		rozt.do wstrz.i wlew.	350mg I /1ml	100 ml	650
3		rozt.do wstrz.i wlew.	350mg I /1ml	200 ml	400
4		rozt.do wstrz.i wlew.	400mg I/ml	500 ml	150

***Pakiet 111 Kontrasty 2***

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowa nie	Ilość
1	Gadobenan dimegluminy	rozt.do wstrz. Iv	0,529 g/1ml	1 fiol.a 10ml	200

***Pakiet 112 Kontrasty 3***

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowa nie	Ilość
1	Gadoteridol	rozt.do wstrz. Iv	0,2793g/ml	1 fiol.a 15ml	200

***Pakiet 113 Kontrasty 4***

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowa nie	Ilość
1	Gadobutrolum	rozt.do wl.doż. w ampułkostrzykawkach	0,60472 g/ml	1 amp- stryk.a 7,5ml	150
2	Gadobutrolum	roztw. Do infuzji	1,60472 g/ml	1 fiolka 15ml	150

***Pakiet 114 Kontrasty 5***

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowa	Ilość
------	-------	--------	-------	---------	-------

				<b>nie</b>	
1	Iopromidum	rozt.do wstrz.	0,769 g/1ml	1 but.a 500ml	680
2	Iopromidum	rozt.do wstrz.	0,769 g/1ml	1 but.a 100ml	100
3	Iopromidum	rozt.do wstrz.	0,623 g/1ml	1 but.a 200ml	200

***Pakiet 115 Kontrasty 6***

L.p.	Nazwa	Ilość
1	Barium sulfuricum zaw. 1g/1ml 1but.a200ml	65
2	Gastrografin 370mg/ml fl. 100ml	40
3	Zestaw do kolografii z barytem	20

***Pakiet 116 Kontrasty 7***

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowa nie	Ilość
1	Iohexolum	rozt.do wstrz.	0,647 g/1ml	100 ml	150
2	Iohexolum	rozt.do wstrz.	0,755 g/1ml	50 ml	200
3	Iohexolum	rozt.do wstrz.	0,755 g/1ml	100 ml	200
4	Iodixanolum	rozt.do wstrz.	0,652 g/ml	100 ml	250

***Pakiet 117 Insuliny 2***

L.P.	nazwa	opakowanie	ilość opakowań
1	Insulina dwufazowa(mieszanina biosyntetycznej insuliny ludzkiej w proporcji:30% insuliny rozpuszczalnej i 70% insuliny izofanowej)	5 wkładów do wstrzykiwacza a 3ml (100j.m./1ml)	18
2	Insulina dwufazowa(mieszanina biosyntetycznej insuliny ludzkiej w proporcji:40% insuliny rozpuszczalnej i 60% insuliny izofanowej)	5 wkładów do wstrzykiwacza a 3ml (100j.m./1ml)	5
3	Insulina dwufazowa(mieszanina biosyntetycznej insuliny ludzkiej w proporcji:50% insuliny rozpuszczalnej i 50% insuliny izofanowej)	5 wkładów do wstrzykiwacza a 3ml (100j.m./1ml)	6
4	Insulina izofanowa(rekombinowana insulina ludzka (rDNA))	5 wkładów do wstrzykiwacza a 3ml (100j.m./1ml)	15
5	Insulina neutralna (rekombinowana insulina ludzka(rDNA))	5 wkładów do wstrzykiwacza a 3ml (100j.m./1ml)	51
6	Insulina neutralna (rekombinowana insulina ludzka(rDNA))	Fiolka 10 ml (100j.m./1ml)	135

***Pakiet 118 Insuliny 3***

L.P.	nazwa	opakowanie	ilość opakowań
1	Insulina Glargina	5 wstrzykiwaczy a 3ml (100j.m./1ml)	4

2	Insulina Glulizyna	5 wstrzykiwaczy a 3ml (100j.m./1ml)	4
---	--------------------	--	---

### ***Pakiet 119 Oxycodon***

<b>L.P.</b>	<b>nazwa</b>	<b>opakowanie</b>	<b>ilość opakowań</b>
1	<i>Oxycort roztw doustny 1mg/ml</i>	<i>Butelka 250 ml</i>	3
2	<i>Oxycodonum roztw do inj 0,01g/ml</i>	<i>10 ampulek a` 1 ml</i>	6
3	<i>Oxycort roztw do inj</i>	<i>10 ampulek a` 2 ml</i>	3
4	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 5 mg</i>	<i>60 tabletek a` 5 mg</i>	1
5	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 10 mg</i>	<i>60 tabletek a` 10 mg</i>	3
6	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 20 mg</i>	<i>60 tabletek a` 20 mg</i>	1
7	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 40 mg</i>	<i>60 tabletek a` 40 mg</i>	1
8	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 80 mg</i>	<i>60 tabletek a` 80 mg</i>	1

### ***Pakiet 120 Tabletki 6***

<b>L.P.</b>	<b>nazwa</b>	<b>opakowanie</b>	<b>ilość opakowań</b>
1	<i>Donepezil tabletki powlekane 5 mg</i>	<i>28 tabletek</i>	2
2	<i>Donepezil tabletki powlekane 10 mg</i>	<i>28 tabletek</i>	2
3	<i>Memantinum tabletki powlekane 10 mg</i>	<i>28 tabletek</i>	2
4	<i>Rivastigminum kapsułki 1,5 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	1
5	<i>Rivastigminum kapsułki 3 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	2
6	<i>Rivastigminum kapsułki 4,5 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	1
7	<i>Rivastigminum kapsułki 6 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	1
8	<i>Quetiapinum tabletki 25 mg</i>	<i>30 tabletek</i>	50
9	<i>Quetiapinum tabletki 100 mg</i>	<i>60 tabletek</i>	7
10	<i>Riluzolum tabletki 50mg</i>	<i>56 tabletek</i>	1
11	<i>Levitracetam tabletki powlekane 250 mg</i>	<i>50 tabletek powlekanych</i>	4
12	<i>Levitracetam tabletki powlekane 500 mg</i>	<i>50 tabletek powlekanych</i>	4

### ***Pakiet 121 Zestaw BCG***

<b>L.P.</b>	<b>nazwa</b>	<b>opakowanie</b>	<b>ilość opakowań</b>
1	<i>Zestaw pratki BCG do immunoterapii 200 mln CFU</i>	<i>Zestaw zamknięty z liofilizatem do wlewek dopecherzowych</i>	100

### ***Pakiet 122 leki różne 18***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość opakowań</b>
1	Sugammadexum roztwór do iniekcji 0,1g/ml	10 fiolek a 2 ml	10

**Pakiet 123 Ticagrelor**

L.p.	Nazwa postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Ticagrelor tabletki powlekane 90 mg	tabletki	1792

**Pakiet 124 Torasemid**

L.p.	Nazwa postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Torasemid tabletki powlekane 5 mg	tabletki powlekane	3000
2	Torasemid tabletki powlekane 10 mg	tabletki powlekane	3000
3	Chlorowodorek Lerkanidypiny tabletki powlekane 10 mg	tabletki powlekane	560
4	Chlorowodorek Lerkanidypiny tabletki powlekane 20 mg	tabletki powlekane	560
5	Phenytoinum	Tabletki / kapsułka	300
6	Zofenoprilum Calcicum tabl 7,5 mg	tabletki powlekane	672
7	Zofenoprilum Calcicum tabl 30 mg	tabletki powlekane	504

**Pakiet 125 Torasemid 2**

L.p.	Nazwa postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Torasemid roztwór 5mg/ml ampułki a` 4 ml	Ampułka 4 ml	200

**Pakiet 126 Angiox**

L.p.	Nazwa postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Biwalirudyna proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/infuzji	Fiolka 250 mg	10

**Pakiet 127 Tauroloc**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Jednostka zamówienia	Ilość zamawiana
1	Tauroloc HEP 500 roztwór	fiolka 10 ml	1050
2	Tauroloc U 25000	fiolka z s.subst. + ampulka rozp.	20

**Pakiet 128 Immunoglobulina**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Jednostka zamówienia	Ilość zamawiana
1	Immunoglobulina ludzka normalna IVIg do podawania dożylnego 100mg/ml	gramy	580

**Pakiet 129 nimodypina**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Jednostka zamówienia	Ilość zamawiana
1	Nimotop roztw. do infuzji 0,2mg/ml	but. 50 ml	255

**Pakiet 130 rivaroxaban**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Ilość
1	Rivaroxabanum	tabletki powlekane	15 mg	1000

2	Rivaroxabanum	tabletki powlekane	20 mg	700
---	---------------	--------------------	-------	-----

**Pakiet 131 Dezynfekcja 1**

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Preparat barwiony bez zawartości jodu, związków amoniowych i chlorheksydyny. Przeznaczony do dezynfekcji i odłuszczenia skóry przed operacjami, iniekcjami, unkcjami, pobieraniem krwi, zastrzykami, biopsjami. Gotowy do użycia. Na bazie co najmniej dwóch substancji aktywnych, w tym 2-propanolu. Ułatwiający dobre przyleganie folii przy zabiegach, nietracący aktywności w obecności białka, surowicy i krwi. Spektrum działania: B, Tbc, MRSA, F, V ( w tym Rotavirus, wirusy lipofilne, HIV, HBV, Vaccinia virus, BVDV) do 2 minut.	250ml z atomizerem	126
		1000ml	520
2	Preparat bezbarwny bez zawartości jodu, związków amoniowych i chlorheksydyny. Przeznaczony do dezynfekcji i odłuszczenia skóry przed operacjami, iniekcjami, unkcjami, pobieraniem krwi, zastrzykami, biopsjami. Gotowy do użycia. Na bazie co najmniej dwóch substancji aktywnych, w tym 2-propanolu. Spektrum działania: B, Tbc, MRSA, F, V ( w tym Rotavirus, wirusy lipofilne, HIV, HBV, Vaccinia virus, BVDV) do 2 minut.	250ml z atomizerem	550
		1000ml	384

**Pakiet 132 Dezynfekcja 2**

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Gotowy do użycia roztwór przeznaczony do czyszczenia, nawilżania i utrzymania rany w stanie wilgotnymi i działający przeciwdrobnoustrojowo.	350ml	8
2	Gotowy do użycia żel zapewniający idealnie wilgotne otoczenie dla gojącej się rany. Zawierający w składzie środek skracający proces gojenia i działający przeciwdrobnoustrojowo.	20ml	60

**Pakiet 133 Dezynfekcja 3**

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Preparat przeznaczony do stosowania na rany, skórę i błonę śluzową o działaniu dezynfekującym. Środek działający bakteriobójczo( w tym na Chlamydzium i Mycoplasma),	250ml	716
2	grzybobójczo, drożdżakobójczo, pierwotniakobójczo(Trichomonas) i wirusobójczo(Herpes simplex, HBV i HIV). Środek przeznaczony do krótkich zabiegów antyseptycznych związanych z zaopatrywaniem ran przed, w trakcie i po zabiegach diagnostycznych i operacyjnych. Bez zawartości jodu i jego związków.	1000ml	1436

**Pakiet 134 Dezynfekcja 4**

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Maść z zawartością povidonu jodu o stężeniu 0,1g/1g maści.	20 g	232
2	Wodny roztwór povidonu jodu o zawartości od 75mg/ml do 100mg/ml PVP, przeznaczony do stosowania na skórę o szerokim spektrum działania przeciw drobnoustrojom ( bakteriobójczy(w tym MRSA), grzybobójczy, wirusobójczy i przeciwprzywrotniakowy) .	1000ml	96

**Pakiet 135 Dezynfekcja i mycie rąk , skóry i włosów.**

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Preparat na bazie alkoholu działający bakteriobójczo,grzybobójczo i wirusobójczo przeznaczony do dezynfekcji i mycia rąk oraz ciała.	500ml	20
2	Antybakteryjna emulsja(bez mydła) myjąca przeznaczona do mycia ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi. Charakteryzująca się neutralnym pH i wysoka skutecznością antybakteryjną(w tym przeciw MRSA).	1000ml	44

**Pakiet 136 Antyseptyka jamy ustnej**

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej na bazie octenidyny, niezawierający alkoholu i chloreksydyny.	250ml	40

**Pakiet 137 Gaziki do dezynfekcji**

L.p.	Opis	opakowanie	Ilość opakowań
1	gazik nasączony mieszaniną alkoholi izopropylowego i etanolu, pakowany pojedynczo, służący do dezynfekcji, odkażania rozmiar ok.12 x 12 cm - po rozłożeniu ok. 150 cm kwadr.	100 saszetek	468

**Pakiet 138 Stomatologia 1**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość
1	Adhesor carbofine cement podkł.	1
2	Agatos S Nr2 mat.stomat.szybkowiążące bute	4
3	Amalgamat GS 80 /Plus nr 1 kaps.x 50 szt.	5
4	Amalgamat GS80/ Plus nr 2 kaps.x 50 szt.	2
5	Biopulp lecz.miazgi zęba prosz. 10g(pojem.	2
6	CHARISMA chemoutwardzalna A30 x 12g	2
7	Chloran prep.do dezynfekcji 2 % 200 g	2

8	Chloran prep.do dezynfekcji 5,25 % 200 g	2
9	Coltosol F 38g 38 g	2
10	Fluor Protektor lak.ochronny 50amp.a1ml	2
11	Fuji IX GP	1
12	Gradia direct flo A3 1,5g	2
13	Gradia Direct Anterior A1 (4g)	3
14	Gradia Direct Anterior A2 (4g)	3
15	Gradia Direct Anterior A3 (4g)	3
16	Gradia Direct Anterior A3,5(4g)	3
17	Gradia Direct Anterior B1 (4g)	3
18	Gradia Direct Anterior B2 (4g)	3
19	Gradia Direct Posterior P-A1 (4,7g)	3
20	Gradia Direct Posterior P-A2 (4,7g)	3
21	Gradia Direct Posterior P-A3 (4,7g)	3
22	Gradia direct flo A2 1,5g	1
23	Gradia zestaw wprowadzajacy kompozyt.	1
24	HELIOSEAL lak szczel.światłout strzyk. 1,25g	1
25	Herculite A2 EN	2
26	Herculite A2DE	2
27	Herculite A3 DE	2
28	Herculite A3 EN	2
29	Herculite A3,5 DE	4
30	Herculite A3.5 EN	4
31	Herculite kerr General 80 g	3
32	Ketac-Cem 33g proszek +12 ml płyn	1
33	Ketac Molar 12,5g+5ml	4
34	Kromopan prosz. 450 g 1 toreb.	30
35	LIFE keer 2x 12g	2
36	GC G- Bond 5 ml	2
37	Thymodentin prosz. 100 g	2
38	Ultra Blend	4
39	Wytrawiacz Arkona 36% kw. o-fosfor.x 13 g	3

***Pakiet 139 Stomatologia 2***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Bianco Professional 35%	1
2	Calcimol LC 2x2,5g	5
3	40% kwas cytrynowy 200g	2
4	15% EDTA endo-solution 120ml	2
5	Kromopan prosz. 450 g 1 toreb.	30
6	Filtek Z 250 zestaw (8x4g,1x3ml,6g bond)	1
7	Filtek Z 250 A1	2

8	Filtek Z 250 A2	2
9	Filtek z 250 A3	2
10	Filtek Z250 B 2	2

***Pakiet 140 Stomatologia 3***

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Aktywator Universal Plus pasta 60 ml	2
2	Canal + żel do oprac. kanał .	2
3	DETARTRINE Past.d/zęb. past. 45 g	2
4	Endomethazone N prosz.do wypeł.kanał.korze	2
5	Gengigel 0,8% żel HA 12 amp.a 0,2ml Wyr. Med.	1
6	Hydrol * 45 ml	1
7	Protemp II A3 1x baza + 1 x kat.	1
8	Seal and Protect lak ochronny 1but.a4,5ml	2
9	SEPTO-PACK 60 g opatr.dziasłowy	2
	Tempophore pasta jodoformowa 7 g	1

***Pakiet 141 Stomatologia 4***

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Alvogyl pasta (0,05g+0,015g)/g 12g(słoik)	2
2	Caustinerf Fort pasta (0,37g+0,46g)/g 4,5g	1
3	Citocartin 100 rozt.doinj. (0,04mg+0,01mg)	2
4	Citocartin 200 rozt.doinj. (0,04mg+0,005mg)	2
5	Cresophene płyn (1,11mg+0,05g)/g 13 ml	1
6	Duraphat zaw.,lakierstomat. 0,05g/1ml 30ml	1
7	Endosolv E prep. do usuw. wypełnień x 13ml	2
8	Endosolv R prep. do usuw.wypełnień x 13 ml	2
9	Mepivastesin płyn inj. 50 amp.a 1,7ml	2
10	Nipas tabl.do zębod. 0,032 g 50 tabl.	7
11	Pulpomixine pasta (0,01g+16730j.m+2000 5 g	1
12	Racestyptine płyn 13 ml	1
13	Scandonest 3% Sans Vaso-constr. rozt.dowst	9
14	Ubistesin Forte 4% (0,04g+0,012mg) x 50 ampułek	12
15	Ubistesin rozt.dowstrz. (0,04g+6mcg)/ml 50 amp.	18

***Pakiet 142 Mieszanki mleczne***

Lp.	Nazwa	J.m.	Ilość szt.
1.	Bebilon Pepti 1	450 g	100
2.	Bebilon Pepti 2	450 g	30
3.	Nutramigen 1	425 g	40
4.	Nan AR	500 g	30
5.	Nan Pro HA <sub>1</sub>	400 g	60
6.	Nan HA <sub>2</sub>	400 g	20



## ROZDZIAŁ III

### Ogólne i szczegółowe warunki umowy

Zamawiający załącza projekt umowy określającej warunki, na jakich realizacja zamówienia zostanie powierzona wybranemu w niniejszym postępowaniu Wykonawcy

#### UMOWA NR .....

zawarta w dniu .....2015 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ....

a

Firmą ..... zarejestrowaną w ..... pod Nr KRS ....., Nr NIP ..... Nr Regon ....., zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:

1. ....

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie ..... została zawarta umowa o następującej treści:

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa .....
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.
3. Przewidziane ilości asortymentu są maksymalne, a Zamawiający może zakupić mniej i Wykonawcy nie służą żadne roszczenia z tego tytułu .
4. Zamawiający zastrzega możliwość zamiany ilości asortymentu w ramach wartości umowy.
5. Dopuszcza się zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia realizacji umowy w przypadku gdy ilości określone w załączniku nr 1 do umowy nie zostaną wykorzystane w trakcie obowiązywania umowy .
7. Zmiany określone w pkt. 4,5,6 muszą być potwierdzone stosownym aneksem .
8. Zamawiający dopuszcza dostarczenie preparatów równorzędnych (nazwa międzynarodowa, dawka, postać, wskazania ) w cenie nie wyższej niż określona w załączniku do umowy .
9. W przypadku promocji danego leku, wykonawca może dostarczyć lek po niższej cenie .
10. Przypadek określony w pkt 8 i 9 może nastąpić po uzgodnieniu telefonicznym z upoważnionym pracownikiem Apteki Szpitalnej , potwierdzonym na piśmie .
11. W przypadku niemożliwości dostarczenia produktu z umowy Wykonawca wyraża zgodę na obciążenie go różnicą kosztów między ceną umowy, a ceną zakupu w innej firmie .

#### § 2

1. Cena umowy wynosi ..... zł. brutto (słownie: ..... złotych brutto.)
2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in. : zakupu, transportu, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.

3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.
4. W przypadku zmiany ceny urzędowej, zmiana ceny następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego.
5. Przez cały czas trwania umowy cena leku nie będzie wyższa niż limit finansowania.

### § 3

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie .....od daty podpisania umowy. Dostawa będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu .... dni roboczych od otrzymania zamówienia drogą faksową w godzinach pracy apteki.
2. Zamawiający wymaga, aby towar wyszczególniony w zamówieniu jednostkowym dostarczony był w całości jednorazowo.

### § 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy dokumentu dostawy przedmiotu umowy.
2. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia faktury u Zamawiającego wraz z dokumentem dostawy.
3. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto Wykonawcy wskazane na fakturze

### § 5

1. Zamawiający ustanawia osoby upoważnione do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy (składanie zamówień jednostkowych) oraz potwierdzenia dokumentu dostawy – .....
2. Wykonawca ustanawia p. .... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

### § 6

1. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie posiadał termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy.

### § 7

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - w wysokości 10% ceny niezrealizowanej części umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
  - w wysokości 0,1% wartości niezrealizowanej dostawy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny umowy.
  - w wysokości 10% ceny niezrealizowanej części umowy gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym § 9 ust 2 niniejszej umowy.
2. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

### § 8

Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby posiadają stosowne certyfikaty i atesty, a w przypadku leków i wyrobów medycznych zostały umieszczone w Urzędowym Wykazie Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczonych do obrotu w Polsce, lub posiadają aktualny wpis do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczające do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży kopie atestów, certyfikatów, Kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego lub wpisów do rejestrów potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

### § 9

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający

niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamacje dotyczącą :

- braków ilościowych w ciągu 3 dni
  - wad jakościowych w ciągu 3 dni
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:
- dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,
  - dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy.

#### **§ 10**

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów niniejszej umowy.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

4. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.

#### **§ 11**

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

#### **§ 12**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny oraz Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych oraz zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia i oferty przetargowej.

#### **§ 13**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

#### **§ 14**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA :**