

Grodzisk Mazowiecki, dn. 24.01.2017 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny**

**Szpital Zachodni**

**im. Św. Jana Pawła II**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

**ul. Daleka 11**

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

**Adres strony internetowej: [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl)**

**Nr procedury: SPSSZ/4/D/2017**

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW  
ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZY:**

**DOSTAWA LEKÓW**

**ZATWIERDZAM:**

Niniejsza specyfikacja zawiera 65 stron ponumerowanych

## **I. ZAMAWIAJĄCY:**

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

prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań PN – N 18001 : 2004; PN – EN ISO 14001 : 2005, PN – EN ISO 9001 : 2009

zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę **leków**

## **II. TRYB ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź. zm. zwanej dalej w treści „Ustawą” – w trybie: **przetarg nieograniczony**.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp.
3. Wartości zamówienia przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

## **III. INFORMACJE OGÓLNE**

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację istotnych warunków zamówienia.
2. Do oferty należy dołączyć wypełnione oświadczenia.
3. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wykonawca wskaże w ofercie, które z części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
6. 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.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
8. Dokumenty urzędowe sporządzone w języku obcym mają być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.
9. Cena oferty powinna być podana w złotych polskich (PLN). Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
10. Ogłoszenie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 31.01.2017 r. pod nr 2017/S 021-034979 oraz na stronie internetowej [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl)
11. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 65 stron ponumerowanych .

## **IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest sukcesywna dostawa leków z podziałem na pakiety:  
1 Pakiet 1      **Żywnienie pozajelitowe**  
2 Pakiet 2      **Żywnienie pozajelitowe**  
3 Pakiet 3      **Żywnienie pozajelitowe**

4 Pakiet 4	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>
5 Pakiet 5	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>
6 Pakiet 6	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>
7 Pakiet 7	<b>Receptura 1</b>
8 Pakiet 8	<b>Receptura 2</b>
9 Pakiet 9	<b>Receptura 3</b>
10 Pakiet 10	<b>Woda oczyszczona</b>
11 Pakiet 11	<b>Płyny infuzyjne 1</b>
12 Pakiet 12	<b>Płyny infuzyjne 2</b>
13 Pakiet 13	<b>Płyny infuzyjne 3</b>
14 Pakiet 14	<b>Płyny infuzyjne 4</b>
15 Pakiet 15	<b>Płyny infuzyjne 5</b>
16 Pakiet 16	<b>Płyny do irygacji</b>
17 Pakiet 17	<b>Płyny infuzyjne 6</b>
18 Pakiet 18	<b>Płyny infuzyjne 7</b>
19 Pakiet 19	<b>Mannitol</b>
20 Pakiet 20	<b>Roztwory K Cl</b>
21 Pakiet 21	<b>Aminokwasy</b>
22 Pakiet 22	<b>Cytotoksyczne 1</b>
23 Pakiet 23	<b>Cytotoksyczne 2</b>
24 Pakiet 24	<b>Cytotoksyczne 3</b>
25 Pakiet 25	<b>Theophylina</b>
26 Pakiet 26	<b>Mikrosfery do chemoembolizacji</b>
27 Pakiet 27	<b>Antybiotyki 1</b>
28 Pakiet 28	<b>Antybiotyki 2</b>
29 Pakiet 29	<b>Antybiotyki 3</b>
30 Pakiet 30	<b>Antybiotyki 4</b>
31 Pakiet 31	<b>Antybiotyki 5</b>
32 Pakiet 32	<b>Antybiotyki 6</b>
33 Pakiet 33	<b>Antybiotyki 7</b>
34 Pakiet 34	<b>Antybiotyki 8</b>
35 Pakiet 35	<b>Antybiotyki 9</b>
36 Pakiet 36	<b>Antybiotyki 10</b>
37 Pakiet 37	<b>Antybiotyki 11</b>
38 Pakiet 38	<b>Antybiotyki 12</b>
39 Pakiet 39	<b>Antybiotyki 13</b>
40 Pakiet 40	<b>Antybiotyki 14</b>
41 Pakiet 41	<b>Antybiotyki 15</b>
42 Pakiet 42	<b>Antybiotyki 16</b>
43 Pakiet 43	<b>Antybiotyki 17</b>
44 Pakiet 44	<b>Antybiotyki 18</b>
45 Pakiet 45	<b>Antybiotyki 19</b>
46 Pakiet 46	<b>Antybiotyki 20</b>
47 Pakiet 47	<b>Actylyse</b>
48 Pakiet 48	<b>Pamidronian</b>
49 Pakiet 49	<b>metronidazol</b>
50 Pakiet 50	<b>Amikacyna 1</b>
51 Pakiet 51	<b>Amikacyna 2</b>
52 Pakiet 52	<b>Clindamycyna</b>
53 Pakiet 53	<b>Rocuronium</b>
54 Pakiet 54	<b>Leki zwiotczajace</b>
55 Pakiet 55	<b>Żelazo dożylne 1</b>
56 Pakiet 56	<b>Żelazo dożylne 2</b>

57	Pakiet 57	<b>Przeciwwzkrzepowe 1</b>
58	Pakiet 58	<b>Przeciwwzkrzepowe 2</b>
59	Pakiet 59	<b>Metyloprednizolon, Dalteparyna</b>
60	Pakiet 60	<b>Albuminy ludzkie 20%</b>
61	Pakiet 61	<b>Dexmetomidyna</b>
62	Pakiet 62	<b>Abciximabum</b>
63	Pakiet 63	<b>Eptifibatidum</b>
64	Pakiet 64	<b>Paracetamol</b>
65	Pakiet 65	<b>Iniekcje 1</b>
66	Pakiet 66	<b>Iniekcje 2</b>
67	Pakiet 67	<b>Tramadole</b>
68	Pakiet 68	<b>Pantoprazol tabletki</b>
69	Pakiet 69	<b>Pantoprazol do iniekcji</b>
70	Pakiet 70	<b>Inhibitor pompy protonowej</b>
71	Pakiet 71	<b>Leki różne</b>
72	Pakiet 72	<b>leki różne 2</b>
73	Pakiet 73	<b>Propofol</b>
74	Pakiet 74	<b>Koncentraty do dializy wodorowęglanowej</b>
75	Pakiet 75	<b>Darbopoetyna</b>
76	Pakiet 76	<b>Cynacalcet</b>
77	Pakiet 77	<b>Glikol metyloksypolietylenowy e-poetyny beta</b>
78	Pakiet 78	<b>Leki różne 3</b>
79	Pakiet 79	<b>Dodatki do żywienia pozajelitowego</b>
80	Pakiet 80	<b>Etomidat</b>
81	Pakiet 81	<b>Gazy do anestezji</b>
82	Pakiet 82	<b>Gazy do anestezji 2</b>
83	Pakiet 83	<b>Integrilin</b>
84	Pakiet 84	<b>Heparyna</b>
85	Pakiet 85	<b>Leki do inhalacji</b>
86	Pakiet 86	<b>Preparaty do żywienia dojelitowego</b>
87	Pakiet 87	<b>Preparaty do żywienia dojelitowego 2</b>
88	Pakiet 88	<b>Preparaty do żywienia dojelitowego 3</b>
89	Pakiet 89	<b>Leki płynne</b>
90	Pakiet 90	<b>Galena</b>
91	Pakiet 91	<b>Leki różne 4</b>
92	Pakiet 92	<b>Leki różne 5</b>
93	Pakiet 93	<b>Leki różne 6</b>
94	Pakiet 94	<b>Płyn substytucyjny</b>
95	Pakiet 95	<b>Levofloksacyna</b>
96	Pakiet 96	<b>Leki różne 7</b>
97	Pakiet 97	<b>Wapno sodowane</b>
98	Pakiet 98	<b>Testy diagnostyczne</b>
99	Pakiet 99	<b>Leki różne 8</b>
100	Pakiet 100	<b>Tabletki 1</b>
101	Pakiet 101	<b>Leki różne 9</b>
102	Pakiet 102	<b>Leki różne 10</b>
103	Pakiet 103	<b>Fluconazol</b>
104	Pakiet 104	<b>Leki różne 11</b>
105	Pakiet 105	<b>Leki różne 12</b>
106	Pakiet 106	<b>Leki różne 13</b>
107	Pakiet 107	<b>Leki różne 14</b>
108	Pakiet 108	<b>Leki różne 15</b>
109	Pakiet 109	<b>Leki różne 16</b>

110	Pakiet 110	<b>Furosemid</b>
111	Pakiet 111	<b>Insuliny</b>
112	Pakiet 112	<b>Rozpuszczalniki</b>
113	Pakiet 113	<b>Bupivacaina</b>
114	Pakiet 114	<b>Leki różne 17</b>
115	Pakiet 115	<b>Tabletki 2</b>
116	Pakiet 116	<b>Tabletki 3</b>
117	Pakiet 117	<b>Tabletki 4</b>
118	Pakiet 118	<b>Tachosil</b>
119	Pakiet 119	<b>Gąbki garamycynowe</b>
120	Pakiet 120	<b>Tabletki 5</b>
121	Pakiet 121	<b>Leki różne 18</b>
122	Pakiet 122	<b>Leki różne 19</b>
123	Pakiet 123	<b>Kontrasty 1</b>
124	Pakiet 124	<b>Kontrasty 2</b>
125	Pakiet 125	<b>Kontrasty 3</b>
126	Pakiet 126	<b>Kontrasty 4</b>
127	Pakiet 127	<b>Kontrasty 5</b>
128	Pakiet 128	<b>Kontrasty 6</b>
129	Pakiet 129	<b>Kontrasty 7</b>
130	Pakiet 130	<b>Insuliny 2</b>
131	Pakiet 131	<b>Insuliny 3</b>
132	Pakiet 132	<b>Insuliny 4</b>
133	Pakiet 133	<b>Oxycodon</b>
134	Pakiet 134	<b>Tabletki 6</b>
135	Pakiet 135	<b>Zestaw BCG</b>
136	Pakiet 136	<b>Leki różne 20</b>
137	Pakiet 137	<b>Ticagrelor</b>
138	Pakiet 138	<b>Torasemid</b>
139	Pakiet 139	<b>Insuliny 5</b>
140	Pakiet 140	<b>Tauroloc</b>
141	Pakiet 141	<b>Immunoglobulina</b>
142	Pakiet 142	<b>Nimodypina</b>
143	Pakiet 143	<b>Rivaroxaban</b>
144	Pakiet 144	<b>CitraLock</b>
145	Pakiet 145	<b>Leki różne 21</b>
146	Pakiet 146	<b>Hemopatch</b>
147	Pakiet 147	<b>Stomatologia 1</b>
148	Pakiet 148	<b>Stomatologia 2</b>
149	Pakiet 149	<b>Stomatologia 3</b>
150	Pakiet 150	<b>Stomatologia 4</b>
151	Pakiet 151	<b>Dezynfekcja 1</b>
152	Pakiet 152	<b>Dezynfekcja 2</b>
153	Pakiet 153	<b>Dezynfekcja 3</b>
154	Pakiet 154	<b>Dezynfekcja 4</b>
155	Pakiet 155	<b>Dezynfekcja i mycie rąk, skóry i włosów</b>
156	Pakiet 156	<b>Antyseptyka jamy ustnej</b>
157	Pakiet 157	<b>Gaziki do dezynfekcji</b>
158	Pakiet 158	<b>Mleko</b>
159	Pakiet 159	<b>Mieszanki mleczne podstawowe</b>

2. Wspólny Słownik Zamówień CPV : **33600000**

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4 z wykazem wyrobów w podziale na pakiety.
4. Pakiety nie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.
5. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do wszystkich części zamówienia.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.

## **V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.**

Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: **24 miesiące** od daty podpisania umowy: dostawy sukcesywne realizowane w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego (w godzinach pracy apteki).

## **VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), spełniają warunki i wymagania określone w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).**

IV.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

### **1. Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

### **2. Zdolność techniczna lub zawodowa**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie określa warunku szczegółowego w tym zakresie.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

### **3. Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający nie określa warunku szczegółowego w tym zakresie.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

## **VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są

odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna przedstawione dowody za wystarczające.

4. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

### **VIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty aktualny na dzień składania ofert:

**a. Jednolity europejski dokument zamówienia.**

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

2. W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – załącznik nr 4.

2.1. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3. Zamawiający, na podstawie art. 24aa ustawy Pzp, przewiduje możliwość w pierwszej kolejności dokonania oceny ofert, a następnie zbadania, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

**1). Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:**

- 1).1. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
  - Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

- Koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, o ile obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów.

- 1).2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami,

w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

1).3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

1).4. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

1).5. Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

1).6. Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

1).7. Oświadczenie wykonawcy o braku prawomocnego wyroku sądu w zakresie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp

Oświadczenie wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp.

1).8. Oświadczenie wykonawcy o braku ostatecznej decyzji administracyjnej w zakresie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp

Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp.

1).9. Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych

Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

1).10. Dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

2). DOKUMENTY PODMIOTÓW ZAGRANICZNYCH:

1	<u>Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument</u>
---	---



	Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2	<u>Dokument potwierdzający niezaleganie z opłacaniem podatków przez wykonawcę oraz że nie otwarto jego likwidacji</u> Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
3	<u>Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp</u> Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument "Informacja z Krajowego Rejestru Karnego" składa dokument "Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument", w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się ww. dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, z uwzględnieniem terminów ich ważności.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

3). W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, należy przedłożyć:

3).1. Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Pisemne zobowiązanie podmiotów, na zdolnościach lub sytuacji których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

- 4). W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, należy przedłożyć:
- 4).1. 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 dopuszczających do stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży kopie atestów, certyfikatów lub wpisów do rejestrów potwierdzone „ za zgodność z oryginałem”.

*Wyżej wymienionych dokumentów nie należy dołączyć do oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony odrębnym pismem o terminie i miejscu ich dostarczenia.*

5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
6. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada aktualne oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania zamawiającemu oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w jego posiadaniu, z podaniem sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia były składane, lub do wskazania dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych.  
Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
7. Oświadczenia, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale. Dokumenty, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.  
Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które dotyczą każdego z nich.  
Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
8. W przypadku gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
9. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **IX. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY PZP**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
3. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, a których mowa w pkt VII niniejszej SIWZ.
4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także druki Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dotyczące tych podmiotów.
6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt VIII.
7. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
  - a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  - b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - d) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
  - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. IX. 1. SIWZ.

## **X. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.
2. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe Podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w realizację zamówienia.  
Wykonawca jest obowiązany zawiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazać informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dla każdego z tych podwykonawców.

## **XI. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, o którym mowa w pkt VIII.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

## **XII. ZASADY ZWRACANIA SIĘ WYKONAWCÓW O UDZIELENIE WYJAŚNIEŃ DO TREŚCI SIWZ I UDZIELANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO TYCH WYJAŚNIEŃ.**

1. Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się do Komisji przetargowej o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Komisja przetargowa udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie SIWZ.
5. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:

**1. Hanna Sokółowska e-mail: [zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl)  
tel: 0-22 755 91 15 fax: 0-22 755 91 10**

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

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

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości **254 800,00 zł**, słownie: dwieście pięćdziesiąt cztery tysiące osiemset złotych, w tym:

1	Pakiet 1	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>		1 800,00 zł
2	Pakiet 2	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>		2 600,00 zł
3	Pakiet 3	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>		1 400,00 zł
4	Pakiet 4	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>		600,00 zł
5	Pakiet 5	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>		900,00 zł
6	Pakiet 6	<b>Żywnienie pozajelitowe</b>		450,00 zł
7	Pakiet 7	<b>Receptura 1</b>		430,00 zł
8	Pakiet 8	<b>Receptura 2</b>		130,00 zł
9	Pakiet 9	<b>Receptura 3</b>		120,00 zł
10	Pakiet 10	<b>Woda oczyszczona</b>		-
11	Pakiet 11	<b>Płyny infuzyjne 1</b>		-
12	Pakiet 12	<b>Płyny infuzyjne 2</b>		600,00 zł
13	Pakiet 13	<b>Płyny infuzyjne 3</b>		8 300,00 zł
14	Pakiet 14	<b>Płyny infuzyjne 4</b>		100,00 zł
15	Pakiet 15	<b>Płyny infuzyjne 5</b>		3 200,00 zł
16	Pakiet 16	<b>Płyny do irygacji</b>		1 200,00 zł
17	Pakiet 17	<b>Płyny infuzyjne 6</b>		1 200,00 zł
18	Pakiet 18	<b>Płyny infuzyjne 7</b>		2 500,00 zł
19	Pakiet 19	<b>Mannitol</b>		1 300,00 zł
20	Pakiet 20	<b>Roztwory K Cl</b>		1 000,00 zł
21	Pakiet 21	<b>Aminokwasy</b>		450,00 zł
22	Pakiet 22	<b>Cytotoksyczne 1</b>		1 300,00 zł
23	Pakiet 23	<b>Cytotoksyczne 2</b>		190,00 zł
24	Pakiet 24	<b>Cytotoksyczne 3</b>		400,00 zł
25	Pakiet 25	<b>Theophylina</b>		700,00 zł
26	Pakiet 26	<b>Mikrosfery do chemoembolizacji</b>		1 400,00 zł
27	Pakiet 27	<b>Antybiotyki 1</b>		870,00 zł
28	Pakiet 28	<b>Antybiotyki 2</b>		-
29	Pakiet 29	<b>Antybiotyki 3</b>		1 500,00 zł
30	Pakiet 30	<b>Antybiotyki 4</b>		-
31	Pakiet 31	<b>Antybiotyki 5</b>		660,00 zł
32	Pakiet 32	<b>Antybiotyki 6</b>		350,00 zł
33	Pakiet 33	<b>Antybiotyki 7</b>		3 100,00 zł
34	Pakiet 34	<b>Antybiotyki 8</b>		170,00 zł
35	Pakiet 35	<b>Antybiotyki 9</b>		420,00 zł
36	Pakiet 36	<b>Antybiotyki 10</b>		1 600,00 zł
37	Pakiet 37	<b>Antybiotyki 11</b>		1 400,00 zł
38	Pakiet 38	<b>Antybiotyki 12</b>		2 000,00 zł
39	Pakiet 39	<b>Antybiotyki 13</b>		-
40	Pakiet 40	<b>Antybiotyki 14</b>		2 200,00 zł
41	Pakiet 41	<b>Antybiotyki 15</b>		5 200,00 zł
42	Pakiet 42	<b>Antybiotyki 16</b>		4 400,00 zł
43	Pakiet 43	<b>Antybiotyki 17</b>		670,00 zł
44	Pakiet 44	<b>Antybiotyki 18</b>		370,00 zł
45	Pakiet 45	<b>Antybiotyki 19</b>		340,00 zł
46	Pakiet 46	<b>Antybiotyki 20</b>		1 300,00 zł
47	Pakiet 47	<b>Actylise</b>		4 300,00 zł
48	Pakiet 48	<b>Pamidronian</b>		240,00 zł
49	Pakiet 49	<b>metronidazol</b>		2 400,00 zł
50	Pakiet 50	<b>Amikacyna 1</b>		-
51	Pakiet 51	<b>Amikacyna 2</b>		600,00 zł
52	Pakiet 52	<b>Clindamycyna</b>		200,00 zł
53	Pakiet 53	<b>Rocuronium</b>		1 400,00 zł

54	Pakiet 54	<b>Leki zwiotczajace</b>		-
55	Pakiet 55	<b>Żelazo dożylnie 1</b>		1 700,00 zł
56	Pakiet 56	<b>Żelazo dożylnie 2</b>		240,00 zł
57	Pakiet 57	<b>Przeciwwzakrzepowe 1</b>		5 300,00 zł
58	Pakiet 58	<b>Przeciwwzakrzepowe 2</b>		9 500,00 zł
59	Pakiet 59	<b>Metyloprednizolon, Dalteparyna</b>		1 800,00 zł
60	Pakiet 60	<b>Albuminy ludzkie 20%</b>		4 100,00 zł
61	Pakiet 61	<b>Dexmetomidyna</b>		6 000,00 zł
62	Pakiet 62	<b>Abciximabum</b>		4 400,00 zł
63	Pakiet 63	<b>Eptifibatidum</b>		660,00 zł
64	Pakiet 64	<b>Paracetamol</b>		1 900,00 zł
65	Pakiet 65	<b>Iniekcje 1</b>		170,00 zł
66	Pakiet 66	<b>Iniekcje 2</b>		2 200,00 zł
67	Pakiet 67	<b>Tramadole</b>		570,00 zł
68	Pakiet 68	<b>Pantoprazol tabletki</b>		250,00 zł
69	Pakiet 69	<b>Pantoprazol do iniekcji</b>		1 500,00 zł
70	Pakiet 70	<b>Inhibitor pompy protonowej</b>		1 500,00 zł
71	Pakiet 71	<b>Leki różne</b>		3 700,00 zł
72	Pakiet 72	<b>leki różne 2</b>		350,00 zł
73	Pakiet 73	<b>Propofol</b>		820,00 zł
74	Pakiet 74	<b>Koncentraty do dializy wodorowęglanowej</b>		9 500,00 zł
75	Pakiet 75	<b>Darbopoetyna</b>		4 200,00 zł
76	Pakiet 76	<b>Cynacalcet</b>		4 600,00 zł
77	Pakiet 77	<b>Glikol metyloksypolietylenowy e-poetyny beta</b>		9 700,00 zł
78	Pakiet 78	<b>Leki różne 3</b>		3 000,00 zł
79	Pakiet 79	<b>Dodatki do żywienia pozajelitowego</b>		2 900,00 zł
80	Pakiet 80	<b>Etomidat</b>		300,00 zł
81	Pakiet 81	<b>Gazy do anestezji</b>		6 000,00 zł
82	Pakiet 82	<b>Gazy do anestezji 2</b>		1 500,00 zł
83	Pakiet 83	<b>Integrilin</b>		2 300,00 zł
84	Pakiet 84	<b>Heparyna</b>		5 800,00 zł
85	Pakiet 85	<b>Leki do inhalacji</b>		1 900,00 zł
86	Pakiet 86	<b>Preparaty do żywienia dojelitowego</b>		1 100,00 zł
87	Pakiet 87	<b>Preparaty do żywienia dojelitowego 2</b>		240,00 zł
88	Pakiet 88	<b>Preparaty do żywienia dojelitowego 3</b>		160,00 zł
89	Pakiet 89	<b>Leki płynne</b>		620,00 zł
90	Pakiet 90	<b>Galena</b>		2 700,00 zł
91	Pakiet 91	<b>Leki różne 4</b>		3 300,00 zł
92	Pakiet 92	<b>Leki różne 5</b>		170,00 zł
93	Pakiet 93	<b>Leki różne 6</b>		270,00 zł
94	Pakiet 94	<b>Płyn substytucyjny</b>		500,00 zł
95	Pakiet 95	<b>Levofloksacyna</b>		-
96	Pakiet 96	<b>Leki różne 7</b>		360,00 zł
97	Pakiet 97	<b>Wapno sodowane</b>		130,00 zł
98	Pakiet 98	<b>Testy diagnostyczne</b>		390,00 zł
99	Pakiet 99	<b>Leki różne 8</b>		2 400,00 zł
100	Pakiet 100	<b>Tabletki 1</b>		-
101	Pakiet 101	<b>Leki różne 9</b>		200,00 zł
102	Pakiet 102	<b>Leki różne 10</b>		1 200,00 zł
103	Pakiet 103	<b>Fluconazol</b>		140,00 zł
104	Pakiet 104	<b>Leki różne 11</b>		2 100,00 zł
105	Pakiet 105	<b>Leki różne 12</b>		9 300,00 zł
106	Pakiet 106	<b>Leki różne 13</b>		1 100,00 zł
107	Pakiet 107	<b>Leki różne 14</b>		200,00 zł
108	Pakiet 108	<b>Leki różne 15</b>		2 900,00 zł

109	Pakiet 109	<b>Leki różne 16</b>		1 100,00 zł
110	Pakiet 110	<b>Furosemid</b>		3 300,00 zł
111	Pakiet 111	<b>Insuliny</b>		-
112	Pakiet 112	<b>Rozpuszczalniki</b>		1 300,00 zł
113	Pakiet 113	<b>Bupivacaina</b>		380,00 zł
114	Pakiet 114	<b>Leki różne 17</b>		2 600,00 zł
115	Pakiet 115	<b>Tabletki 2</b>		190,00 zł
116	Pakiet 116	<b>Tabletki 3</b>		250,00 zł
117	Pakiet 117	<b>Tabletki 4</b>		1 500,00 zł
118	Pakiet 118	<b>Tachosil</b>		5 000,00 zł
119	Pakiet 119	<b>Gąbki garamycynowe</b>		340,00 zł
120	Pakiet 120	<b>Tabletki 5</b>		-
121	Pakiet 121	<b>Leki różne 18</b>		900,00 zł
122	Pakiet 122	<b>Leki różne 19</b>		670,00 zł
123	Pakiet 123	<b>Kontrasty 1</b>		6 000,00 zł
124	Pakiet 124	<b>Kontrasty 2</b>		3 300,00 zł
125	Pakiet 125	<b>Kontrasty 3</b>		600,00 zł
126	Pakiet 126	<b>Kontrasty 4</b>		2 100,00 zł
127	Pakiet 127	<b>Kontrasty 5</b>		7 700,00 zł
128	Pakiet 128	<b>Kontrasty 6</b>		-
129	Pakiet 129	<b>Kontrasty 7</b>		6 100,00 zł
130	Pakiet 130	<b>Insuliny 2</b>		200,00 zł
131	Pakiet 131	<b>Insuliny 3</b>		-
132	Pakiet 132	<b>Insuliny 4</b>		-
133	Pakiet 133	<b>Oxycodon</b>		-
134	Pakiet 134	<b>Tabletki 6</b>		-
135	Pakiet 135	<b>Zestaw BCG</b>		900,00 zł
136	Pakiet 136	<b>Leki różne 20</b>		800,00 zł
137	Pakiet 137	<b>Ticagrelor</b>		660,00 zł
138	Pakiet 138	<b>Torasemid</b>		-
139	Pakiet 139	<b>Insuliny 5</b>		230,00 zł
140	Pakiet 140	<b>Tauroloc</b>		2 100,00 zł
141	Pakiet 141	<b>Immunoglobulina</b>		2 300,00 zł
142	Pakiet 142	<b>Nimodypina</b>		1 300,00 zł
143	Pakiet 143	<b>Rivaroxaban</b>		100,00 zł
144	Pakiet 144	<b>CitraLock</b>		1 000,00 zł
145	Pakiet 145	<b>Leki różne 21</b>		150,00 zł
146	Pakiet 146	<b>Hemopatch</b>		570,00 zł
147	Pakiet 147	<b>Stomatologia 1</b>		270,00 zł
148	Pakiet 148	<b>Stomatologia 2</b>		-
149	Pakiet 149	<b>Stomatologia 3</b>		-
150	Pakiet 150	<b>Stomatologia 4</b>		200,00 zł
151	Pakiet 151	<b>Dezynfekcja 1</b>		570,00 zł
152	Pakiet 152	<b>Dezynfekcja 2</b>		-
153	Pakiet 153	<b>Dezynfekcja 3</b>		3 000,00 zł
154	Pakiet 154	<b>Dezynfekcja 4</b>		380,00 zł
155	Pakiet 155	<b>Dezynfekcja i mycie rąk, skóry i włosów</b>		100,00 zł
156	Pakiet 156	<b>Antyseptyka jamy ustnej</b>		-
157	Pakiet 157	<b>Gaziki do dezynfekcji</b>		300,00 zł
158	Pakiet 158	<b>Mleko</b>		240,00 zł
159	Pakiet 159	<b>Mieszanki mleczne podstawowe</b>		300,00 zł
				254 800,00 zł

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

a). 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 znajdują się na koncie zamawiającego do dnia wyznaczonego na składanie ofert.

- b). poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - c). gwarancjach bankowych,
  - d). gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - e). 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.
3. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania z ofertą.
  4. Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ustawy PZP
  5. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
  6. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.
  7. Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy .

## **XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.**

1. Okres związania ofertą wynosi 60 dni licząc od terminu wyznaczonego do składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 2, nie powoduje utraty wadium.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **XV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Oferta winna być sporządzona na formularzu OFERTA, stanowiącym załącznik **nr 1** do Instrukcji dla Wykonawcy.
2. Do oferty powinny być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami specyfikacji, stanowiące integralną część oferty.
3. Oferta wraz z załącznikami powinna być napisana na 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.
4. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty.
5. Wszystkie miejsca, w których naniesiono zmiany / poprawki/ powinny być podpisane przez osobę podpisującą ofertę.



6. 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).
7. Wszystkie kartki oferty powinny być ze sobą połączone w sposób trwały, uniemożliwiający jej naruszenie / z uwzględnieniem sytuacji opisanej w punkcie 6./
8. Wykonawca powinien zamieścić ofertę w kopercie /opakowaniu/, które: będą zaadresowane na adres Zamawiającego, podany na wstępie oraz będą posiadać oznaczenia:

**oferta na: dostawę leków**

**Pakiet .....**

**nie otwierać przed 16.02.2017 r. godz. 10.30**

9. Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta /opakowanie/ winna posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby Wykonawca mógł wycofać ofertę lub ofertę złożoną po terminie można było zwrócić bez otwierania.
10. 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 8 niniejszego rozdziału.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt.8 oraz pkt. 9 a koperta będzie dodatkowo oznaczona „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
12. 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.
13. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie oferty w formie elektronicznej.
14. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
15. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

## **XVI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA 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 **16.02.2017 r. do godz. 10.00**.
2. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami w dniu **16.02.2017 r.** o godzinie **10.30** w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05–825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 w budynku warsztatowym, pok. nr 3.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania.
4. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **XVII. 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:  
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. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**a) Cena brutto z VAT - 100 %**

$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Punkty zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

2. Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która zgodnie z powyższym kryterium oceny ofert uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.
3. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

#### **XIX. ZASADY I TRYB WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ.**

1. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu i ocenie ofert na podstawie kryteriów oceny określonych w pkt XII niniejszej SIWZ.
2. Komisja przetargowa poprawi w ofertach omyłki o których mowa w art. 87 ust 2 ustawy Pzp niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta wykonawcy zostanie odrzucona w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 ust 1 ustawy Pzp.
4. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku wystąpienia którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 93 ustawy Pzp.
5. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust.1 ustawy Pzp oraz udostępni na

stronie internetowej [WWW.szpitalzachodni.pl](http://WWW.szpitalzachodni.pl) i w miejscu publicznie dostępnym na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie informacje, o których mowa w art. 92 ust 1 pkt 1 i 5-7 ustawy Pzp.

## **XX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)

## **XXI. TERMIN ZAWARCIA UMOWY.**

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie określonym przez zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, z zastrzeżeniem sytuacji określonej w art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza będzie uchylał się od zawarcia umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
3. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy .
4. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1a ustawy Pzp. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi Wykonawców zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy Pzp.

## **XVII. POZOSTAŁE INFORMACJE.**

1. Zamawiający przewiduje dokonanie zmian umowy w toku jej realizacji w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 144.
2. Wszelkie nieuregulowane w niniejszym SIWZ czynności, uprawnienia, obowiązki Wykonawców i Zamawiającego, których ustawa nie nakazała zawierać Zamawiającemu w SIWZ, a które mogą przyczynić się do właściwego przebiegu postępowania, reguluje ustawa Pzp.
3. W przypadku zmiany przepisów prawa podatkowego w okresie obowiązywania umowy, w szczególności zmiany stawek podatku VAT, od dnia obowiązywania nowej stawki do cen netto objętych umową doliczany będzie podatek VAT według zmienionej stawki.

### Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego (Załącznik 1 do SIWZ)
2. Wzór formularza cenowego (Załącznik 2 do SIWZ)
3. Jednolity Europejski Dokument Zamawiającego
4. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej (Załącznik 3 do SIWZ)
5. Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik 4 do SIWZ)
7. Projekt umowy (Załącznik 5 do SIWZ)



Pieczętka firmowa Wykonawcy

**O F E R T A – Pakiet ....**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
.....

**Numer telefonu / faxu** .....

**Adres e-mail** .....

**Numer NIP i Regon** .....

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. 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.

opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 31.01.2017 r. pod nr 2017/S 021-034979 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto)..... zł.

- podatek VAT ..... zł.

- cena brutto ..... zł.

Słownie brutto: .....

.....złotych

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

B. w terminie: **24 miesiące** od daty podpisania umowy – dostawy sukcesywnie realizowane na podstawie zamówień jednostkowych w ciągu ..... (max. 3 dni) dni roboczych od otrzymania zamówienia drogą faksową, **dostawy „cito” – do 6 godz.**

C. przy warunkach płatności ..... dni./ ./ wymagany termin płatności minimum : **60 dni**, pożądanym terminem płatności **90 dni /**

E. terminem ważności ..... miesięcy/ min. 6 miesięcy liczony od dnia dostawy

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(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 zostały 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.

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

Nr konta, na które należy zwrócić wadium : .....

6. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....

7. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: .....
- Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ..... zł netto\*.

\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

8. Załączniki do oferty:

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....

.....  
Podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

**Uwaga; Pola wykropkowane proszę wypełnić czytelnie**

Zamawiający wyraża zgodę żeby wszystkie pakiety, na które oferent składa ofertę zostały wyszczególnione na jednym formularzu ofertowym w ten sposób, iż pkt. 1 formularza zostanie powielony dla każdego pakietu z uwzględnieniem wartości w ppkt. A, B, C, i D.



Piecątka 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

**Uwaga:** Formularz cenowy należy wypełnić dla każdego pakietu oddzielnie.  
Formularz cenowy należy załączyć dodatkowo na nośniku elektronicznym (w programie Word lub Excel) .

.....  
Pieczęćka firmowa

**Załącznik nr 3**

### **OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

#### **Dostawa leków dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim**

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę** (*niepotrzebne skreślić*) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

#### **Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty**

l.p.	Wskazanie wykonawcy

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

#### **UWAGA!**

Oświadczenie należy złożyć w **terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty. Oświadczenie złożone jednocześnie z ofertą nie będzie brane pod uwagę.

## Opis przedmiotu zamówienia

**PAKIET 1 ŻYWIENIE POZAJELITOWE**

Lp.	Nazwa preparatu	Opakowanie	Dawka	Ilość sztuk
1	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową( 80% ol z oliwek 20% ol sojowy), zawartość azotu 10,5g, en niebiałkowa 1440 kcal, en całkowita 1710 kcal, objętość 1500 ml	Worek	1500 ml.	560
2	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową( 80% ol z oliwek 20% ol sojowy), zawartość azotu 13,5g, en niebiałkowa 1260 kcal, en całkowita 1600 kcal, objętość 1500 ml	Worek	1500 ml.	450
3	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania <b>obwodowo</b> lub drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową( 80% ol z oliwek 20% ol sojowy), zawartość azotu 6 g, en niebiałkowa 900 kcal, en całkowita 1050 kcal, objętość 1500 ml	Worek	1500 ml	60

**PAKIET 2 ŻYWIENIE POZAJELITOWE 2**

L.p.	Nazwa preparatu	Opakowanie	Dawka	Ilość sztuk
1	Liofilizat witaminowy do przygotowania roztw. Do podawania iv lub im – Cernevit	Fiolka	750 mg	5050
2	20% emulsja tłuszczowa – Clinoleic 20%	Flakon	100ml	250

**PAKIET 3 ŻYWIENIE POZAJELITOWE 3**

L.p.	Nazwa preparatu	Opakowanie	objętość	Ilość sztuk
1	10% roztwór aminokwasów nephro- do podawania pozajelitowego	Butelka	500ml	1360

**PAKIET 4 ŻYWIENIE POZAJELITOWE 4**

L.p.	Nazwa preparatu	Opakowanie	Dawka	Ilość sztuk
1	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy z tauryną, <b>elektrolity</b> , glukozę i emulsję tłuszczową (olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek, olej rybny), zawartość azotu 16 g, en niebiałkowa 1800 kcal, en całkowita 2200 kcal, objętość 1970 ml	Worek	1970 ml	100
2	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy z tauryną, niezawierający kwasu glutaminowego i elektrolitów, glukozę i emulsję tłuszczową (olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek, olej rybny), zawartość azotu 12 g, en niebiałkowa 1300 kcal, en całkowita 1600 kcal, objętość 1477 ml	Worek	1477 ml	110
3	Trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych, zawierający aminokwasy z tauryną, niezawierający kwasu glutaminowego i elektrolitów, glukozę i emulsję tłuszczową (olej sojowy, trójglicerydy średniołańcuchowe, olej z oliwek, olej rybny), zawartość azotu 8 g, en niebiałkowa 900 kcal, en całkowita 1100 kcal, objętość 986 ml	Worek	986 ml	250



**Pakiet 5 Żywnienie pozajelitowe 5**

L.p.	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	Worek	1500 ml	1040

**Pakiet 6 Żywnienie pozajelitowe 6**

L.p.	Nazwa preparatu	Opakowanie	Dawka	Ilość sztuk
1	Dwukomorowy worek do żywienia pozajelitowego do podawania drogą żył centralnych o zawartości azotu 12 – 16,5 g węglowodany i aminokwasy energia całkowita 1500 kcal	Worek	1500 ml	456

**Pakiet 7 Receptura 1**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość opakowań
1	Rec. Argentum nitricum 10 g	28,000
2	Rec. Balsamum peruvianum 50 g	2,000
3	Rec. Ethanolum 96% płyn 800 g	3,000
4	Rec. Eugenol płyn 10 g	2,000
5	Rec. Hydrocortisonum substancja 1 g	2,000
6	Rec. Jodoform subst. 25 g	10,000
7	Rec. Lanolinum anhydricum podłoże 100 g	8,000
8	Rec. Natrium bicarbonicum subst. 500 g	6,000
9	Rec. Natrium chloratum subst. 1000 g	2,000
10	Rec. Spirytusowy roztw. 1% pyoctaninum coer. 20 g	4,000
11	Rec. Spirytusowy roztw. 2% pyoctaninum coer. 20 g	20,000
12	Rec. Wodny roztw. 1% pyoctaninum coer. 20 g	36,000
13	Rec. Wodny roztw. 2% pyoctaninum coer. 20 g	12,000
14	Rec. Saccharum lactis subst. 100 g	2,000
15	Rec. Spiritus salicylatus 2% 800g	14,000
16	Rec. Spiritus sk. hibit. 0.5% 1000 ml	306,000
17	Rec. Thymolum subst. 10 g	2,000
18	Rec. Ung. Cholesteroli 500 g	10,000
19	Rec. Vaselinum album podłoże 1 kg	34,000
20	Rec. Vaselinum flavum podłoże 500 g	2,000
21	Rec. Woda utleniona 3% 1 kg butelka tworz. szt.	1052,000
22	Rec. Woda utleniona 3% 500g butelka tworzywo szt.	230,000
23	Rec. Woda utleniona 3% 100g butelka tworzywo szt.	100,000
24	Rec. Zincum oxydatum subst. 100 g	2,000
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 8 Receptura 2**

L.p.	Nazwa handlowa wielkość opakowania	Ilość opakowań
1	Formalina 10% buforowana 1 kg	44,000
2	Formalina 10% buforowana a` 5 kg	200,000

**Pakiet 9 Receptura 3**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość gramów zamawiana łącznie</b>
1	<i>Sodium tetraborate cum Glycerini ; płyn do stosowania w jamie ustnej 0,2 g/ g fasunki 10, 15, 20, 100 g.</i>	13000,000
3	Rec. Acidum boricum subst. 1 kg	4,000
4	Rec. 3% Sol. Acidi borici 100 g	20,000
5	Rec. 3% Sol. Acidi borici 200 g	40,000
6	Rec. 3% Sol. Acidi borici 500 g	50,000
7	Rec. Chlorhexidinum gluc. 20% 500 ml	3,000
8	Glucosum anhydricum 75 g pojemnik plast.	365
9	Rec. Glycerolum 86% płyn 1000 g	2,000
10	Rec. Paraffinum liquidum płyn 800 g	2,000
11	Rec. Mentholum subst. 25 g	1,000
12	Rec. Ol. Eucalypt, 5 ml	15,000
13	Rec. Ol. Lini 250 ml	20,000

**Pakiet 10 Woda oczyszczona**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość opakowań</b>
1	Aqua purificata ( woda oczyszczona do receptury ) a`1kg	240,000

**Pakiet 11 Płyiny 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	108
2	Dekstran 70 000 6% roz. 1 wor.a 500 ml	40
3	Plasmalyte roz. do infuzji 1 wor.a 1000ml	800

**Pakiet 12 Płyiny infuzyjne 2**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Inj.Gluc. 5% flak/worek 100ml	1900
2	Inj.Gluc. 5% flak/worek 250ml	2640
3	Inj.Gluc. 5% flak/worek 500ml	12100
4	Inj.Gluc.10% 500ml worek	2800

**Pakiet 13 Płyiny infuzyjne 3**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Natrium chloratum 0,9% inj flak/worek 100 ml	104000
2	Natrium Chloratum 0,9% inj flak/worek 250ml	56200
3	Natrium chloratum0.9% inj.fl./worek500 ml	73000
4	Natrium chloratum 0,9% inj 1000ml	35800
5	Natrium chlor. pro irig. 0.9% pour bottle 1000 ml	1680
6	Inj.Solutionis Ringeri roz. do inj. 500ml	11900

**Pakiet 14 Płyiny infuzyjne 4**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Natrium chloratum 0,9% inj. Op 100 ml worek z systemem bez igłowym lub worek + cytoluer	600
2	Natrium Chloratum 0,9% inj op 250ml worek z systemem bezigłowym lub worek + cytoluer	1080

**Pakiet 15 Płyiny infuzyjne 5**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Glucosum 20% inj. worek 500 ml	1660
2	Płyn wieloelektrolitowy do infuzji 500 ml	97180
3	Płyn wieloelektrolitowy do infuzji 250 ml	1520

#### **Pakiet 16 Płyiny do irygacji**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Glicyna 1,5% lub Purisole roztwór do płukania pęcherza opakowanie 3000 ml	1352
2	Natrium Chloratum 0,9% do irygacji 3000ml	3504

#### **Pakiet 17 Płyiny infuzyjne 6**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Aqua pro inject. inj.fl. 100 ml	960
2	Aqua pro inject. inj.fl. 250 ml	1000
3	Aqua pro inject. inj.fl. 500 ml	18400
4	Inj.Gluc.5% et NaCl 0,9% 2:1 100ml	320
5	Inj.Gluc.5% et Nacl.0,9% 2:1 250ml	3320
6	Inj.Gluc.5% et Nacl.0,9% 2:1 500ml	13300

#### **Pakiet 18 Płyiny infuzyjne 7**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	HES 130 6% roztw do infuzji 500 ml	3400
2	HES 130 10% rozt.do infuzji 500ml	2100
3	4% roztwór sukcynylowanej żelatyny, roztwór do infuzji, butelka 500 ml	200

#### **Pakiet 19 Mannitol**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Mannitol 15%/20% 150/200mg/ml opakowanie 100ml	12600
2	Mannitol 15%/20% 150/200mg/ml opakowanie 250 ml	2210
3	Plasmalyte rozt.do infuzji 1 wor.a 500ml	9400

#### **Pakiet 20 Roztwory KCl**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	0,3% Potassium chloridum + 5% Glucosum opakowanie 500 ml	1420
2	0,3% Potassium chloridum + 0,9% Natrium chlorid opakowanie 500 ml	11120

#### **Pakiet 21 Aminokwasy**

L.p.	Nazwa handlowa	Opakowanie	objętość	Ilość zamawiana
1	10 % roztwór do infuzji aminokwasów hepa 500 ml	Butelka	500ml	600
2	10 % roztwór aminokwasów z elektrolitami 500 ml	Butelka	500ml	400

#### **Pakiet 22 cytotoksyczne 1**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Doxorubicin	rozt.do infuzji	2 mg/1ml	1 fiol.a 25ml	116
2	Doxorubicin	rozt.do infuzji	2 mg/1ml	1 fiol.a 5ml	48
3	Oxaliplatyna	rozt.do wstrz.i infuzji	5 mg/ml	1 fiolka 10 ml	10
4	Oxaliplatyna	rozt.do wstrz.i infuzji	5 mg/ml	1 fiolka 20 ml	20

5	Oxaliplatyna	rozt.do wstrz.i infuzji	5 mg/ml	1 fiolka 40 ml	30
6	Gemcitabinum	konc.do przyg. inj.doż/wlew.	0,2 g	1 fiol.	40
7	Gemcitabinum	konc.do przyg. inj.doż/wlew.	1 g	1 fiol.	132
8	Docetaxel	Konc dosporz.r do infuzji	0,02g	1 fiolka 20 mg	10
9	Docetaxel	Konc dosporz.r do infuzji	0,08g	1 fiolka 80 mg	35
10	Paclitaxelum	konc.do s.rozt.infuz.	6 mg/1ml	1 fiol.a 16,7ml	82
11	Paclitaxelum	konc.do s.rozt.infuz.	6 mg/1ml	1 fiol.a 50ml	10
12	Paclitaxelum	konc.do s.rozt.infuz.	6 mg/1ml	1 fiol.a 5ml	20
13	Irinotecanum	konc.do wl.doż.	0,02 g/1ml	1 fiol.a 2ml	10
14	Irinotecanum	konc.do wl.doż.	0,02g ml	1 fiol a` 25ml	10
15	Irinotecanum	konc.do wl.doż.	0,1 g/5ml	1 fiol.a 5ml	605
16	Capecitabinum	tabl.powl.	0,5 g	Tabletka	2400
17	Ondansetron	roztwór do iniekcji iv/im	2mg/ml	ampułka 2ml	6700
18	Carboplatinum	konc do sporzadz roztworu do infuzji	450 mg	fiolka 45 ml	10

### *Pakiet 23 Cytotoksyczne 2*

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Vincristinum	roztwór do wstrzykiwań	1 mg	ampułka	100
2	Vinorelbinum	Konc dosporz.r do infuzji	0,01 g/1ml	1 amp.a 1ml	30
3	Vinorelbinum	Konc dosporz.r do infuzji	0,05 g/5ml	1 amp.a 5ml	30
4	Mitomycinum	proszek do przyg roztw do wstrzykiwań	20 mg	fiolka	20
5	Epirubicinum	konc.do s.rozt.infuz.	2 mg/1ml	1 fiol.a 5ml	2
6	Epirubicinum	konc.do s.rozt.infuz.	2 mg/1ml	1 fiol.a 25ml	24
7	Epirubicinum	konc.do s.rozt.infuz.	2 mg/1ml	1 fiol.a 50ml	2

### *Pakiet 24 Cytotoksyczne 3*

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Cyclophosphamidum	inj.	0,2 g	1 fiol.s.subs.	32
2	Cyclophosphamidum	inj.	1 g	1 fiol.s.subs.	32
3	Calcium folinate	rozt.do wstrz. I inf.	100mg/10 ml	1 fiolka	560
4	Fluorouracilum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,05 g/1ml	1 fiol.a 100ml	170
5	Fluorouracilum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,05 g/1ml	1 fiol a` 20ml	150

### *Pakiet 25 Theophyllina*

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Theophyllinum	roztwór do infuzji	1,2 mg / ml	worek z dwoma niezależnymi portami 250 ml	2700

### *Pakiet 26 Mikrosfery do chemoembolizacji*

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Mikrosfery do chemoembolizacji (do miejscowego podawania leków cytotoksycznych ) z możliwością nasączenia doxorubicyną i irinotekanem	zawiesina cząstek w ampułkostrzykawce	2 ml	ampułkostrzykawka	30

**Pakiet 27 antybiotyki 1**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa międzynarodowa</i>	<i>Postać</i>	<i>Dawka</i>	<i>Opakowanie</i>	<i>Ilość zamawiana</i>
1	Cefazolinum	pr.do inj.doż./dom.	1 g	1 fiol.	16800,000

**Pakiet 28 antybiotyki 2**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa międzynarodowa</i>	<i>Postać</i>	<i>Dawka</i>	<i>Opakowanie</i>	<i>Ilość zamawiana</i>
2	Cefotaximum	pr.do inj.doż./dom.	1 g	1 fiol.	400,000

**Pakiet 29 antybiotyki 3**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa międzynarodowa</i>	<i>Postać</i>	<i>Dawka</i>	<i>Opakowanie</i>	<i>Ilość zamawiana</i>
1	Ceftriaxonum	proszek do p.roztw.do inj.	1 g	1 fiol.	35800,000
2	Ceftriaxonum	proszek do p.roztw.do inj.	2 g	1 fiol.	5200,000

**Pakiet 30 antybiotyki 4**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa międzynarodowa</i>	<i>Postać</i>	<i>Dawka</i>	<i>Opakowanie</i>	<i>Ilość zamawiana</i>
1	Acetoksyetylowy ester cefuroksymu	proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej	0,125g/5ml	50 ml	12,000
2	Acetoksyetylowy ester cefuroksymu	proszek do przygotowywania zawiesiny doustnej	0,25g/5ml	50 ml	30,000
3	Acetoksyetylowy ester cefuroksymu	tabletki powlekane	500 mg	10 tabletek	34,000

**Pakiet 31 antybiotyki 5**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa międzynarodowa</i>	<i>Postać</i>	<i>Dawka</i>	<i>Opakowanie</i>	<i>Ilość zamawiana</i>
1	Ceftazidimum	pr.do przyg. inj.im/iv lub infuzji	1 g	fiolka lub typu monovial z rozp	3100,000
2	Ceftazidimum	pr.do przyg. inj. iv lub infuzji	2 g	fiolka lub typu monovial z rozp	1100,000

**Pakiet 32 antybiotyki 6**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa międzynarodowa</i>	<i>Postać</i>	<i>Dawka</i>	<i>Opakowanie</i>	<i>Ilość zamawiana</i>
1	Cefuroximium	pr.do inj.doż.	1,5 g	1 fiol.	3900,000
2	Cefuroximium	pr.do p.roztw.do wstrz.doż/dom	0,75 g	1 fiol.	3700,000

**Pakiet 33 antybiotyki 7**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa międzynarodowa</i>	<i>Postać</i>	<i>Dawka</i>	<i>Opakowanie</i>	<i>Ilość zamawiana</i>
1	Ampicillin 500mg fiol.s.subst.	proszek do przyg. inj.im i iv	500 mg	1 fiolka	400,000
2	Ampicillin 1000mg fiol. 1 fiol.s.subst.	proszek do przyg. inj.im i iv	1000 mg	1 fiolka	1360,000
3	Ko-trymoksazol	roztwór do infuzji iv	0,4g +0,08g	Ampułka 5 ml	4300,000
4	Kolistyna	subst.s. do przyg.r do	1 mln.j.m.	1 fiolka	2280,000

		<i>inj.im i iv</i>			
5	<i>Doxycyclinum</i>	<i>Konc. do przyg.roztw.do infuzji</i>	<i>100 mg/5ml</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>420,000</i>
6	<i>Erythromycinum Intravenosum (laktobionian)</i>	<i>subst.s.</i>	<i>300 mg</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>320,000</i>
7	<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>40,000</i>
8	<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>300,000</i>
9	<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>40,000</i>
10	<i>Gentamicin</i>	<i>roztwór do inj. im/iv/inf</i>	<i>80mg/2ml</i>	<i>ampułka 2ml</i>	<i>200,000</i>
11	<i>Kloksacylina</i>	<i>proszek do przyg. inj.im i iv</i>	<i>1000 mg</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>2600,000</i>
12	<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>60,000</i>
13	<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>700,000</i>
14	<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>1100,000</i>

#### **Pakiet 34 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>2000,000</i>
2	<i>Gentamicin</i>	<i>roztw. do infuzji</i>	<i>240 mg</i>	<i>op 80 ml</i>	<i>400,000</i>
3	<i>Gentamicin</i>	<i>roztw. do infuzji</i>	<i>360 mg</i>	<i>op 120 ml</i>	<i>240,000</i>

#### **Pakiet 35 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>Amoksyacylina</i>	<i>tabletki rozpuszczalne</i>	<i>1 g</i>	<i>20 tabl.</i>	<i>56,000</i>
2	<i>Neomycinum</i>	<i>tabletki</i>	<i>0,25 g</i>	<i>16 tabl.</i>	<i>694,000</i>
3	<i>Norfloksacylina</i>	<i>tabletki</i>	<i>0,4 g</i>	<i>20 tabl.</i>	<i>16,000</i>
4	<i>Nystatyna</i>	<i>drażetki</i>	<i>500 tys.j.m.</i>	<i>16 draż</i>	<i>40,000</i>
5	<i>Nystatyna</i>	<i>granulat do przyg, zawiesiny</i>	<i>2,4 Mln.j.m.</i>	<i>Opak. 5 g=24 ml</i>	<i>416,000</i>
6	<i>Pirazynamid</i>	<i>tabletki</i>	<i>0,5 g</i>	<i>250 tabl.</i>	<i>4,000</i>
7	<i>Rifampicylina</i>	<i>kapsułki</i>	<i>300 mg</i>	<i>100 kps</i>	<i>24,000</i>
8	<i>Kloksacylina</i>	<i>tabletki powlekane</i>	<i>500 mg</i>	<i>16 tabl.</i>	<i>106,000</i>
9	<i>Doksycyklina</i>	<i>kapsułki lub tabl. rozpuszczalne</i>	<i>100 mg/5ml</i>	<i>10 kapsulek</i>	<i>32,000</i>
10	<i>Amoksyacylina</i>	<i>proszek do przyg. zaw.doustnej</i>	<i>0,25g/5ml</i>	<i>Flakon 100 ml</i>	<i>8,000</i>
11	<i>Ko-trymoksazol</i>	<i>tabletki</i>	<i>480 mg</i>	<i>20 tabl.</i>	<i>104,000</i>
12	<i>Ko-trymoksazol</i>	<i>zawiesina</i>	<i>240mg/5ml</i>	<i>Flakon 100 ml</i>	<i>12,000</i>

#### **Pakiet 36 antybiotyki 10**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Wankomycyna</i>	<i>subst.sucha do przyg. roztw.do wlewów i do picia</i>	<i>0,5 g</i>	<i>1 fiolka</i>	<i>960,000</i>

2	Wankomycyna	subs.sucha do przyg. roztw.do wlewów	1 g	1 fiolka	7800,000
---	-------------	---	-----	----------	----------

**Pakiet 37 antybiotyki 11**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Klarytromycyna	prosz.do przygot.rozt. do infuz.	0,5 g	1 fiolka	2520,000
2	Klarytromycyna	tabletki powlekane	0,25 g	tabletki	84,000
3	Klarytromycyna	tabletki powlekane	0,5 g	tabletki	2492,000
4	Klarytromycyna	granulat do przygotowywania zawiesiny doustnej	25mg/ml	Flakon 60 ml	20,000
5	Klarytromycyna	granulat do przygotowywania zawiesiny doustnej	50mg/ml	Flakon 60 ml	40,000

**Pakiet 38 antybiotyki 12**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Cyprofloksacyna	roztwór do infuzji	100 mg	opakowania 50 ml	1160,000
2	Cyprofloksacyna	roztwór do infuzji	200 mg	opakowanie 100 ml	24800,000
3	Cyprofloksacyna	roztwór do infuzji	400 mg	opakowanie 200ml	4000,000

**Pakiet 39 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	980,000
2	Amoxicillinum, Acidum clavulanicum	prosz.do sp.zaw.doust (0,4g+0,057)g/5ml	25,2g;21,0g	Flakon 140 ml	40,000

**Pakiet 40 antybiotyki 14**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Amoxicillinum, Acidum clavulanicum	pr.do p.roztw.do wstrz.i wlewów iv	1g+0,2g	1 fiolka	37000,000
2	Amoxicillinum, Acidum clavulanicum	tabletki powlekane	0,875g+0,125g	14 tabletek	468,000

**Pakiet 41 antybiotyki 15**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Imipenemum, Cilastatinum	substancja sucha do przyg. roztw.do infuzji iv	0,5g+0,5g	Fiolka	13240,000

**Pakiet 42 antybiotyki 16**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość zamawiana
1	Ertapenemum	substancja sucha do przyg. roztw.do infuzji iv	1 g	1 fiol.	140,000

2	<i>Mycamina proszek do sporządzania roztworu 0,1 g fiołka 10 ml</i>	<i>proszek do sporz roztw</i>	<i>0,1 g</i>	<i>1 fioł.</i>	<i>100,000</i>
3	<i>Rifaxyminum</i>	<i>tabletki powlekane</i>	<i>200 mg</i>	<i>Opakowanie 28 tabletek</i>	<i>20,000</i>
4	<i>Fidaxomycyna</i>	<i>tabletki powlekane</i>	<i>200 mg</i>	<i>Opakowanie 20 tabletek</i>	<i>25,000</i>

**Pakiet 43 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 fiołka</i>	<i>280,000</i>
2	<i>Meropenemum</i>	<i>pr. do przyg roztw.do inj. Iv</i>	<i>1 g</i>	<i>1 fiołka</i>	<i>1020,000</i>
3	<i>Piperacillinum natr.Tazobactamum natr.</i>	<i>liof.do s.roztw.do wstrz.doż.</i>	<i>(2g+0,25g)</i>	<i>1 fioł.liof.</i>	<i>120,000</i>
4	<i>Piperacillinum natr.Tazobactamum natr.</i>	<i>liof.do s.roztw.do wstrz.doż.</i>	<i>(4g+0,5g)</i>	<i>1 fioł.liof.</i>	<i>460,000</i>

**Pakiet 44 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>20,000</i>
2	<i>Azithromycinum</i>	<i>pr.do wlew.kropl.</i>	<i>0,5 g</i>	<i>1 fiołka</i>	<i>50,000</i>
3	<i>Cefiximum</i>	<i>pr.do przyg. Zawiesiny</i>	<i>0,1g/5 ml</i>	<i>Butelka 50 ml</i>	<i>24,000</i>
4	<i>Cefepimum</i>	<i>pr.do przyg.roztw.do wstrz. Im i iv</i>	<i>1 g</i>	<i>1 fioł.</i>	<i>520,000</i>
5	<i>Itraconazolum</i>	<i>Kapsułki twarde</i>	<i>0,1 g</i>	<i>kapsulka</i>	<i>280,000</i>

**Pakiet 45 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>Linezolidum</i>	<i>rozt.do wlewów iv</i>	<i>2 mg/1ml</i>	<i>worek 300 ml z dwoma sterylnymi portami z samouszczelniającą się membraną i w worku zewnętrznym;</i>	<i>720,000</i>
2	<i>Linezolidum producent jak wyżej</i>	<i>tabletki powlekane</i>	<i>600 mg</i>	<i>Opakowanie 10 tabletek</i>	<i>10,000</i>

**Pakiet 46 antybiotyki 20**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	<i>Tigecyclinum</i>	<i>pr.do p.roztw.do infuzji</i>	<i>0,05 g</i>	<i>1 fiołka</i>	<i>200,000</i>
2	<i>Voriconazolum</i>	<i>prosz.do rozt.infuz.</i>	<i>0,2 g</i>	<i>1 fioł.</i>	<i>40,000</i>
3	<i>Voriconazolum</i>	<i>tabl.powl.</i>	<i>0,05 g</i>	<i>tabletki</i>	<i>40,000</i>
4	<i>Voriconazolum</i>	<i>tabl.powl.</i>	<i>0,2 g</i>	<i>tabletki</i>	<i>40,000</i>
5	<i>Cefoperazonum, Sulbactamum</i>	<i>pr.do inj.doż./dom.</i>	<i>0,5g+0,5g</i>	<i>1 fioł.</i>	<i>20,000</i>
6	<i>Cefoperazonum, Sulbactamum</i>	<i>pr.do inj.doż./dom.</i>	<i>1g+1g</i>	<i>1 fioł.</i>	<i>20,000</i>



**Pakiet 47 Actylise**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Alteplaza	fiolki z suchą substancją i ampułki z rozpuszczalnikiem	20	miligramy	78,000
			50	miligramy	68,000

**Pakiet 48 pamidronian**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość</b>
1	Acidum pamidronicum	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	15mg/ml	Ampułka 2 ml	4,000
2	Acidum pamidronicum	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	15mg/ml	Ampułka 4 ml	8,000
3	Acidum pamidronicum	Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji	15mg/ml	Ampułka 6 ml	40,000

**Pakiet 49 metronidazol**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Metronidazolium	roztwór do infuzji	5 mg/1ml	100 ml pojemnik z dwoma niezależnymi portami w opakowaniach zbiorczych nie większych niż 40 sztuk	27200,000

**Pakiet 50 amikacyna 1**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość</b>
1	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	250 mg	1 fioł.a 2ml	140,000
2	Amikacinum	Krople do oczu	3 mg/1ml	5 ml	46,000

**Pakiet 51 amikacyna 2**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać</b>	<b>Dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość</b>
1	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	500 mg/100 ml	100 ml	3000,000
2	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	1000 mg/100 ml	100 ml	520,000

**Pakiet 52 Clindamycyna**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Postać, dawka</b>	<b>Dawka</b>	<b>Jednostka zamówienia</b>	<b>Ilość</b>
1	Clindamycin	kapsułki 300mg	300mg	kapsułka	1024,000
2	Clindamycin	roztwór do wstrzykn. im. i wlewów iv.	300mg/2ml	ampułka 2ml	3180,000
3	Clindamycin	roztwór do wstrzykn. im. i wlewów iv.	600mg/4ml	ampułka 4ml	800,000

**Pakiet 53 Rocuronium**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Rocuronii bromidum	Roztw do inj i infuzji	0,01 g/ml	Fiolka 10 ml	4260,000

**Pakiet 54 Leki zwiotczające**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Vecuronii bromide	Roztw do inj i infuzji	4 mg	Amp s.s. + rozp.	100,000
2	Pipecuronii bromide	proszek i rozp. do sporz. roztw. do inj.	4 mg	Amp s.s. + rozp.	100,000

**Pakiet 55 Żelazo dożylnie 1**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Ferrum hydroxydum saccharum	inj. iv. roztwór (kompleks cukrzanu-koloid	100 mg Fe(III)	ampułka 5ml	3760,000

**Pakiet 56 żelazo dożylnie 2**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Isomaltosum ferricum bądź inny zw żelaza do podawania skumulowanego	Roztw do wstrz. 0,1 g Fe(III) w 1ml lub w 5ml	100 mg Fe(III)	Ampułka	640,000

**Pakiet 57 Przeciwzakrzepowe 1**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać , dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1.	Nadroparin calcium	2850 j.m. antyXa w 0,3ml	Ampułkostrzykawka	2500
		3800 j.m. antyXa w 0,4ml		25000
		5700 j.m. antyXa w 0,6ml		8000
		7600 j.m. antyXa w 0,8 ml		1360
		11400 j.m. antyXa w 0,6 ml		620
2	Fondaparynuks natrium	2,5 mg w 0,5 ml		1360

**Pakiet 58 Przeciwzakrzepowe 2**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	<i>Enoxaparinum Natricum</i>	20 mg w 0,2 ml	Ampułkostrzykawka	3440
2		40 mg w 0,4 ml		50000
3		60 mg w 0,6 ml		12200
4		80 mg w 0,8 ml		4250
5		100 mg w 1 ml		360
6		120 mg w 0,8 ml		80
7		150 mg w 1ml		80

**Pakiet 59 Metylprednizolon , Dalteparyna**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	<i>Dalteparinum Natricum</i>	2500	Ampułkostrzykawka	1800

2		5000		9900
3		10000		250
4	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe (s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	40mg + 1 ml	fiolki dwukomorowe	900
5	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe (s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	125 mg + 2ml	fiolki dwukomorowe	160
6	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe (s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	500 mg + 8 ml	fiolki dwukomorowe	120
7	Methylprednisolone hemisuccinate fiolki dwukomorowe (s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	1 g + 16ml	fiolki dwukomorowe	160

**Pakiet 60 Albuminy ludzkie 20 %**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Albuminy ludzkie	20% roztwór do infuzji dożylnych w opakowaniach o pojemnościach 50 i 100 ml	militr	119400

**Pakiet 61 Dexmetomidyna**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Dexmetomidyna	<i>konc do sp r-ru do inf</i> 0,1mg/ml	<i>opak 4 fiołki a` 10</i> <i>ml</i>	166,00

**Pakiet 62 Abciximabum**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Abciximabum iniekcje dożyłne	2mg/ml	<i>fiołka 5 ml</i>	180

**Pakiet 63 Eptifibatidum**

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Cisatracurium roztw do infuz.	2 mg/ml	Ampułka 5 ml	2000
2	Alphacalcidolum	kapsulki 1 mg	Op 100 kaps	8
3	Ferrosi sulfas	Tabl o przedłuż uwaln 105 mg Fe <sup>++</sup>	Op 30 tabl	68
4	Kalipoz prolongatum	tabletki bądź kapsułki o przedłużonym uwalnianiu	Op 60 tabletek	2126
5	Remifentanyl liofilizat do inj. iv	2 mg	fiołka	120
6	Remifentanyl liofilizat do inj. iv	5 mg	fiołka	50
7	<i>Ropinirol tabletki</i>	0,25 mg	<i>21 tabletek</i> <i>powlekanych</i>	8
8	<i>Ropinirol tabletki</i>	0,5 mg	<i>21 tabletek</i> <i>powlekanych</i>	4
9	<i>Ropinirol tabletki</i>	2 mg	<i>21 tabletek</i> <i>powlekanych</i>	4

10	Oxazepam	tabletki 10mg	20 tabletek	8
11	Relanium	tabletki; 2 mg	20 tabletek	30
12	Relanium	tabletki 5mg	20 tabletek	272
13	Ventolin aerozol	Salbutamolom 0,1mg/dawkę	Pojemnik 200 dawek	12
14	Theophyllinum	Tabletki 100 mg	Opak 30 tabl	6
15	Bisacodyl czop.doodbyt.	Czopki 0,01 g	Opak 5 czop	16
16	Bactroban maść	0,02g/1 g	Tuba 15 g	136
17	Diclofenac 100 czop.doodbyt.	Czopki 0.1 g	10 czopków	42
18	Diclofenac 50 czop.doodbyt.	Czopki 0.05 g	10 czopków	22
19	Clotrimazolum krem	0,01g/ 1g	Tuba 20 g	416
20	Luminalum czopki	Czopki 15 mg	10 czopków	8
21	Heparinum	Krem 300 j. / g	Tuba 20 g	44

#### ***Pakiet 64 paracetamol***

L.p.	Nazwa preparatu	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Paracetamol roztwór do wlewów iv.	10mg / ml	fiolka 50 ml	480
2	Paracetamol roztwór do wlewów iv.	10 mg/ ml	fiolka 100 ml	43500

#### ***Pakiet 65 Iniekcje 1***

L.p.	Nazwa postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Bupivacaine 0,5% + epinefryna 0,0005% roztwór do inj.dotkank.	5mg/ml	fiolka 20 ml	640
2	Galantamine roztwór do iniekcji	2,5mg/ml	ampułka 1 ml	280
3	Galantamine roztwór do iniekcji	5mg/ml	ampułka 1 ml	200
4	Esmololi hydrochloridum roztw do infuzji	0,01 g/ml	fiolka	30

#### ***Pakiet 66 Iniekcje 2***

L.p.	Nazwa postać	Dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Methylprednisolone hemisuccinate natrii (s.liofil.+rozp.)do przyg. iniekcji im./iv.	1g w przeliczeniu na metyloprednizolon + 10ml rozpuszczalnika	Opakowanie (fiolka s.s. + ampułka z rozpuszcz.)	400
2	<i>Dexamethasonum</i>	roztwór do wstrzyk. 4 mg	opakowanie 10 amp. 1 ml	960
3	<i>Dexamethasonum</i>	roztwór do wstrzyk. 8 mg	opakowanie 10 amp. 2 ml	440
4	<i>Prednisoloni hemisuccinate proszek do przygotowywania roztworu do iniekcji i infuzji + rozpuszczalnik</i>	25 mg	Opakowanie 3 ampułki pr + 3 amp. Rozp	1185
5	<i>Prednisoloni hemisuccinate proszek do przygotowywania roztworu do iniekcji i infuzji + rozpuszczalnik</i>	50 mg	3 ampułki pr + 3 amp. Rozp	600

#### ***Pakiet 67 Tramadole***

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Tramadol hydrochloride	kapsułki 50mg	Op 20 kaps.	764
2	Tramadol hydrochloride	tabletki powl.retard; 100mg	Op 30 tabl	42
3	Tramadol hydrochloride	tabletki powl.retard; 150mg	Op 30 tabl	16
4	Tramadol hydrochloride	inj.roztwór; 50mg/ml	Op 5amp 1ml	2604
5	Tramadol hydrochloride	inj.roztwór; 100mg/2ml	Op 5 amp 2ml	3304

**Pakiet 68 Pantoprazol tabletki**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Pantoprazolum	Tabletki dojelit. 20 mg	Op 28 tabl	4414
2	Pantoprazolum	Tabletki dojelit. 40 mg	Op 28 tabl	1048

**Pakiet 69 Pantoprazol do iniekcji**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Pantoprazolum	Fiolki z s.subst. 40 mg	Fiolka	22960

**Pakiet 70 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	22960

**Pakiet 71 Leki różne**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Flucytozyna	1 % roztwór do wlewu kroplowego	5 Fl. 250 ml	10
2	Sulfathiazolum argentum	krem 20 mg / ml	opakowanie 400 g	94
3	Sulfathiazolum argentum	krem 20 mg / ml	opakowanie 40 g	760
4	Calcitoninum salmonis	roztwór do iniekcji 100j.m./ml	opakowanie 5 amp.	30
5	Suxamethonium chloride	s.s. do przyg.r.do wstrz. 200 mg	opakowanie 10 fiolek	448
6	Hydrocortisonum	s.s. do przyg.r.do wstrz. 100 mg	opakowanie 5 fiolek + 5 ampulek rozp.	1424
7	Promethazini hydrochloridum	drażetki 10 mg	opakowanie 20 draż.	8
8	Promethazini hydrochloridum	drażetki 25 mg	opakowanie 20 draż.	8
9	Hydrocortisonum tabl.	tabletki 20 mg	opakowanie 20 tabl.	34
10	Clonidinum hydrochloricum	tabletki 75 mg	opakowanie 50 tabl.	54
11	Mianserinum	tabletki 10 mg	opakowanie 30 tabl.	160
12	Promazini hydrochloridum	tabletki drażowane 25 mg	opakowanie 60 tabl.	16
13	Promazini hydrochloridum	tabletki drażowane 50 mg	opakowanie 60 tabl.	8

**P Pakiet 72 Leki różne 2**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Aciclovir	prosz.do rozt.infuz. 0,25 g	1 fiolka	960
2	Ambroxoli hydrochloridum	rozt.do wstrz. Lub wlewów iv 7,5mg/ml	5 amp. 2 ml	910
3	Perazinum	tabletki 25 mg	opakowanie 20 tabl.	30
4	Perazinum	tabletki 100 mg	opakowanie 30 tabl.	18

**Pakiet 73 Propofol**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość jednostek
1	Propofolum	emulsja do iniekcji i wlewów dożylnych 0,01g/ml	ampułki 20 ml	9420

**Pakiet 74., 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	9280
2	BiCart Select combi-pak – kapsuła z suchym NaCl 1200g oraz kapsuła z suchym wodorowęglanem 720g	1200 g i 720 g	Sztuka	9300
<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	10740
4	Koncentrat: Składnik zasadowy, suchy, w opakow typu kolumna, nie wymagający przebijania, z fabrycznie wyposażonymi korkami	720 g	Sztuka	10200

**Pakiet 75 Darbepoetyna**

Postać	Dawki	Ilość
Iniekcje do podawania dożylnego; Ampułkostrzykawkki , półautomatyczny wstrzykiwacz	Od 10 mcg do 100 mcg	Proporcje do ustalenia w zależności od bieżących potrzeb Łącznie 40 000 mcg

**Pakiet 76 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.	130,00
2	Mimpara tabl.powl. 0,06 g 28 tabl.	Tabletki powl.; 60 mg	Opakowanie 28 tabl.	174,00
3	Mimpara tabl.powl. 0,09 g 28 tabl.	Tabletki powl; 90 mg	Opakowanie 28 tabl.	34,00

**Pakiet 77 „ glikol metoksypolietylenowy Epoetyny-beta”**

Ampułkostrzykawkki z lekiem w dawkach 50mcg – 250 mcg  
Łącznie 90 tys. Mikrogramów

**Pakiet 78 Leki różne 3**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać, dawka	Opakowanie	Ilość
1	Tranexamic acid	Inj. Iv; 100mg/ml amp. 5 ml	5 amp 5 ml	1 180,00
2	Betamethasonum	zaw.do wstrz.(depot) 7mg/ml	5 amp.a 1ml	400,00
3	Esomeprazolom	prosz.do przyg. rozt.infuz.40mg	10 fiolek	10,00
4	Glyceroli trinitras	rozt.do infuzji 1mg/ml	10 amp 10 ml	220,00
5	Kalii canrenoas	rozt.do wstrz. 0,02g/ml	10 amp 10 ml	80,00
6	Metoprololum	rozt.do wstrz. 1mg/ml	5 amp 5 ml	1 450,00
7	Phenytoinum	rozt.do wstrz. 50mg/ml	5 amp 5 ml	160,00
8	Theophyllinum	roztwór do wstrzykiwań i infuzji 0,02g/ml	5 ampulek a` 10ml	870
9	Polidocanolom	rozt.do wstrz. 30mg/ml	5 amp 2 ml	10,00

10	Terlipressinum	rozt.do wstrz. 1mg/8,5ml	5 amp 8,5 ml	30,00
11	Urapidilum	inj. 5mg/ml	5 amp 5 ml	376,00
12	Propafenoni hydrochloridum	Inj. 70mg/20ml	5 amp 20 ml	80,00

**Pakiet 79 „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	fiolka 20ml	1 220,00
2	Koncentrat roztw. Dwupeptydu L-anlanylo-L-glutaminy - Dipeptiven	konc. roztw. do wlewów iv 20g/100ml	butelka szkl. 100ml	320,00
3	Koncentrat roztw. Dwupeptydu L-anlanylo-L-glutaminy - Dipeptiven	konc. roztw. do wlewów iv 0,2g/ml	butelka szkl. 50ml	100,00
4	Emulsja tłuszcz. do żywienia pozajelitowego -Omegaven	10% emulsja do żyw.pozajelitowego	butelka 100ml	460,00
5	Mieszanka witamin rozp. w wodzie do przyg.roztw. do wlewów iv - Soluvit N	subst.liofiliz. do przygotowania 10ml roztworu	fiolka z s.subst.	100,00
6	Emulsja o/w z witaminami rozp.w tłuszczach -Vitalipid N Adult	emulsja o/w do żyw.pozajelitowego	ampułka 10ml	100,00
7	10% roztwór aminokwasów do żywienia pozajelitowego - Aminoven Infant 10%	roztwór aminokwasów do wlewów iv	butelka 100ml	24,00
8	Koncentrat do sporządzania roztw do inf. Addamel N	Koncentrat; ampułki 10 ml	Ampułki 10 ml	4 160,00

**Pakiet 80 Etomidat**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać, dawka	Opakowanie	Ilość
1	Etomidatum	inj.doż. 0,002g/ml	10 amp 10 ml	118,00
2	Flumazenilum	rozt.do wstrz. I infuzji 0,1mg/ml	5 amp 5 ml	20,00

**Pakiet 81 Gazy do anestezji 1**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Sevofluranum płyn wziewny 250 ml	804

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

**Pakiet 82 Gazy do anestezji 2**

1	Desfluranum płyn do inh.a 240ml	204
---	---------------------------------	-----

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

**Pakiet 83 Integrilin**

L.p.	Nazwa preparatu	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Eptifibatidum roztwór do wlewów dożylnych	0,75 mg/ ml fiolka 100 ml	372
2	Eptifibatidum roztwór do wlewów dożylnych	2 mg / ml fiolka 10 ml	144

**Pakiet 84 Heparyna**

L.p.	Nazwa handlowa	Jednostka zamówienia	Ilość
------	----------------	----------------------	-------

1	Heparinum 25000 j.m./5 ml roztwór do wlewów dożylnych	Fiolka 5 ml	21180
---	---	-------------	-------

**Pakiet 85 Leki do inhalacji**

L.p.	Nazwa	Dawka	opakowanie	jednostka zamówienia	Ilość sztuk
1	Atrovent roztwór do inhalacji	0,25mg/ml	flakon 20ml	flakon	1588
2	Atrovent N aerozol do inhalacji	20mcg/dawkę	flakon 10ml=200dawkę	flakon	4
3	Berodual płyn do inhalacji	0,25mg ipratropium br + 0,5 mg fenoterolu bromowod.	flakon 20 ml	flakon	294
4	Berotec N 100 aerozol wziewny	0,1 mg/dawkę	flakon 10 ml=200 dawkę	flakon	4
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	40
7	Budesonidum zawiesina do inhalacji	Budesonidum 0,250 mg/ml	pojemnik 2 ml	opakowanie 20 pojemników	260
8	Budesonidum zawiesina do inhalacji	Budesonidum 0,5 mg/ml	pojemnik 2 ml	opakowanie 20 pojemników	560
9	Propionian flutykazonu aerozol donosowy	50 mcg/dawkę	Opakowanie= 120 dawkę	pojemnik	100
10	Ventolin roztwór do nebulizacji	Salbutamolum 2,5 mg/2,5 ml	Ampułka 2,5 ml	opakowanie 20 pojemników	176
11	Ventolin roztwór do nebulizacji	Salbutamolum 5 mg/2,5 ml	Ampułka 2,5 ml	opakowanie 20 pojemników	1386

**Pakiet 86 Preparaty do żywienia dojelitowego**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać, dawka	Opakowanie	Ilość
1	<i>Dieta standardowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), normobiałkowa (15-16%), bezreszkowa, bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy, zawierająca kwasy EPA i DHA, przeznaczona do żywienia dojelitowego przez zgłębnik</i>	<i>płyn odżywczy</i>	<i>1 litr worek</i>	1 400,00
2	<i>Dieta standardowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), normobiałkowa (15-16%), bezreszkowa, bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy, zawierająca kwasy EPA i DHA, przeznaczona do żywienia dojelitowego przez zgłębnik</i>	<i>płyn odżywczy</i>	<i>butelka 500 ml</i>	2 000,00
3	<i>Dieta normokaloryczna (1,0-1,03kcal/ml), normobiałkowa (15-16%), kompletna, z błonnikiem, zawierająca kwasy EPA i DHA, przeznaczona do żywienia dojelitowego przez zgłębnik</i>	<i>płyn odżywczy</i>	<i>1 litr worek</i>	1 200,00
4	<i>Dieta normokaloryczna (1,0-1,03kcal/ml), normobiałkowa (15-16%), kompletna, z błonnikiem, zawierająca kwasy EPA i DHA, przeznaczona do żywienia dojelitowego przez zgłębnik</i>	<i>płyn odżywczy</i>	<i>butelka 500ml</i>	400,00
5	<i>Dieta wysokokaloryczna (1,5-1,6 kcal/ml), normobiałkowa (15-16%), bezreszkowa bezglutenowa, zawierająca DHA/EPA, klinicznie wolna od laktozy, przeznaczona do stosowania przez zgłębnik</i>	<i>płyn odżywczy</i>	<i>butelka 500 ml</i>	228,00
6	<i>Dieta wysokokaloryczna (&gt;1kcal/ml), bogatobiałkowa (24%), kompletna, z dodatkiem błonnika, bezglutenowa,</i>	<i>płyn odżywczy</i>	<i>butelka 500 ml</i>	112,00



	<i>klinicznie wolna od laktozy, przeznaczona do stosowania przez zgłębnik, o osmolarności &lt; 280mOsmol/l</i>			
7	<i>Dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (&gt;1 kcal/ml), wysokobiałkowa (20%), gotowa do użycia, bezresztkowa, zawierająca kwasy tłuszczowe DHA/EPA, bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy, przeznaczona do stosowania przez zgłębnik, o osmolarności &lt; 280mOsmol/l</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> 1 litr worek</i>	<i> 120,00</i>
8	<i>Dieta peptydowa, normokaloryczna ( 1kcal/ml), bezresztkowa, z zawartością tłuszczów MCT, bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy, przeznaczona do żywienia przez zgłębnik</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500 ml</i>	<i> 144,00</i>
9	<i>Dieta hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), kompletna, wysokobiałkowa (21% - 77g/100ml), wysokotłuszczowa (46%) przeznaczona dla krytycznie chorych z zaburzeniami glikemii oraz koniecznością ograniczenia węglowodanów u pacjentów z niewydolnością oddechową, do podawania przez zgłębnik.</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> 1 litr worek</i>	<i> 48,00</i>
10	<i>Dieta kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal/ml), wysokobiałkowa (21% - 5,5g/100ml), bogatoresztkowa (2g/100ml), bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy, zawierająca kwasy EPA i DHA, przeznaczona do żywienia dojelitowego przez zgłębnik</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> 1 litr worek</i>	<i> 440,00</i>
11	<i>Dieta kompletna, normokaloryczna (1,04kcal/100ml), bogatobiałkowa (źródłem kazeina) – 22% (5,5g/100ml), zawierająca argininę , błonnik, tłuszcze MCT, maltodekstryny, zwiększoną zawartość karotenoidów, witamin C, E i cynku, zaw błonnik jako mieszaninę rozp i nierozp form, bez laktozy do podawania przez zgłębnik dla pacjentów o zwiększonym zapotrzebowaniu białkowym, np. w wyniku udaru niedokrwinnego, z odleżynami lub trudno gojącymi się ranami.</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> 1 litr worek</i>	<i> 600,00</i>

### **Pakiet 87 Preparaty do żywienia dojelitowego 2**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać, dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość</b>
1	<i>Dieta peptydowa, normokaloryczna ( 1kcal/ml), bezresztkowa, z 70%zawartością MCTw tłuszczu, bezglutenowa, normobiałkowa oparta na hydrolizowanych białkach serwatkowych 100%, zawierająca glutaminian i argininę, przeznaczona do żywienia doustnego lub przez zgłębnik osmolarność 200 mOsm/l</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500ml</i>	<i> 80,00</i>
2	<i>Dieta normokaloryczna (1,1kcal/ml), normobiałkowa (18%), z błonnikiem o niskiej zawartości węglowodanów (43%), o osmolarności &lt; 190mOsm/l, przeznaczona m.in. dla osób z cukrzycą i upośledzoną tolerancją glukozy, do podaży przez zgłębnik.</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500ml</i>	<i> 1 000,00</i>
3	<i>Normokaloryczna (1,01kcal/ml), bogatobiałkowa (22%), bezresztkowa, zawierająca kwasy tłuszczowe omega 3, argininę i nukleotydy</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i> butelka 500ml</i>	<i> 20,00</i>
4	<i>Dietetyczny środek spożywczy spec przeznaczenia medycznego, preparat aminokwasowy L-glutaminy w proszku, przeznaczony do żywienia doustnego i/lub przez zgłębnik</i>	<i> proszek</i>	<i> 20 saszetek a` 5g</i>	<i> 30,00</i>

### **Pakiet 88 Preparaty do żywienia dojelitowego 3**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa międzynarodowa</b>	<b>Postać, dawka</b>	<b>Opakowanie</b>	<b>Ilość</b>
-------------	-----------------------------	----------------------	-------------------	--------------

1	<i>kompletna dieta specjalistyczna, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (10g/100ml - 27%), bogatoresztkowa, zawierająca tłuszcz EPA/DHA i MCT; o wysokiej zawartości tłuszczu i niskiej zawartości węglowodanów, bogata w związki o właściwościach antyoksydacyjnych, przeznaczona do żywienia dojelitowego przez zgłębnik</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>Pojemnik 500 ml</i>	<i>50,00</i>
2	<i>Kompletna dieta wysokoenergetyczna (2kcal/ml), bogata w białko (10g/100 ml - 20%), jednonienasycone kw tłuszczowe, EPA/DHA i MCT, niskosodowa, bez błonnika, glutenu i laktozy do stos u chorych ze zwiększonym zapotrzebowaniem na białko i energię i/lub ograniczeniami w przyjmowaniu płynów, do podawania przez zgłębnik</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>Pojemnik 500 ml</i>	<i>60,00</i>
3	<i>Kompletna dieta wysokoenergetyczna (2 kcal/ml), bogata w białko (10 g/100ml – 20%),jednonienasycone kw tłuszczowe,zawierająca EPA/DHA i MCT, błonnik pokarmowy, niskosodowa, bez glutenu i laktozy do stosowania przez zgłębnik u chorych ze zwiększonym zapotrzebowaniem na białko i energię i/lub ograniczeniami w przyjmowaniu płynów</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>Pojemnik 500 ml</i>	<i>50,00</i>
4	<i>Kompletna dieta specjalist., wysokoenergetyczna(1,3 kcal/ml) o zwiększonej ilości aminokwasów rozgałęzionych i niskiej zawartości aminokwasów aromatycznych i metioniny, zawierająca błonnik, MCT, bez glutenu i laktozy, do podawania przez zgłębnik u chorych z ostrymi i przewlekłymi zaburzeniami czynności wątroby.</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>Pojemnik 500 ml</i>	<i>80,00</i>
5	<i>Kompletna dieta specjalist., wysokoenergetyczna, peptydowa o niskiej zawartości białka, elektrolitów oraz sodu, bez błonnika i glutenu, laktozy. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik u chorych w ostrej lub przewlekłej niewydolności nerek w okresie przed dializacyjnym</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>Opakowanie 200 ml</i>	<i>200,00</i>
6	<i>Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5kcal/ml), bogata w białko (7,5g/100 ml – 20%), zawiera MCT oraz EPA i DHA z oleju rybnego, bez błonnika i glutenu i laktozy do stosowania przez zgłębnik u chorych ze zwiększonym zapotrzebowaniem na białko i energię i/lub z ograniczeniami w przyjmowaniu płynów.</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>Pojemnik 500 ml</i>	<i>40,00</i>
7	<i>Dieta normokaloryczna (1,2kcal/ml), bogatobiałkowa (6g/100ml) bogatoresztkowa, zawierająca tłuszcze EPA i DHA, 1800kcal w worku o pojemności 1500ml, przeznaczona do żywienia dojelitowego przez zgłębnik</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>1 litr worek 1500ml</i>	<i>200,00</i>
8	<i>Dieta normokaloryczna (1,2kcal/ml) bogatobiałkowa (6g/100ml - 20%), bogatoresztkowa,z tłuszczami EPA i DHA zawierająca 1200kcal w worku o pojemności 1000ml, do podania przez zgłębnik</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>1 litr worek 1000ml</i>	<i>50,00</i>
9	<i>Normokaloryczna (1kcal/ml), bogatobiałkowa (5,5g/100ml – 22%), bezresztkowa, zawierająca kwasy EPA i DHA o wysokiej zawrotości glutaminy i argininy; do podawania przez zgłębnik</i>	<i> płyn odżywczy</i>	<i>butelka 500ml</i>	<i>20,00</i>

#### **Pakiet 89 Leki płynne**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>Postac , dawka</b>	<b>Jednostka zamówienia</b>	<b>Ilość</b>
1	Ambrosol	syrop 15mg/5ml	flakon 150 ml	12,00
2	Ambrosol	syrop	flakon 150 ml	12,00

		30mg/5ml		
3	Calcium	syrop 115mg Ca <sup>++</sup> /5ml	butelka 150ml	30,00
4	Debridat	granulat do przyg.zaw.dou stn.24mg/5ml	flakon 250ml	90,00
5	Diphergan	syrop 5mg/5ml	flakon 150 ml	22,00
6	Espuicon	krople doustne 20mg/krople	flakon 5g	150,00
7	Fenistil	Krople doustne 0,1 %	Flakon 20 ml	36,00
8	Macrogol	proszek do przyg.płynu doustn. Zestaw do pojedynczej serii leczenia składający się z czterech saszetek	1 zestaw	640,00
9	Hydroxyzinum	syrop; 8mg/5ml	butelka 250g	540,00
10	Ibufen	zawiesina doustna, 100mg/5ml	butelka 100g	360,00
11	Lactulose-MIP	syrop, 9,75g/15ml	flakon 500ml	400,00
12	Paracetamol	zawiesina doustna; 120mg/5ml	butelka 100ml	88,00
13	Butamiratum	syrop; 7,5mg/5ml	opakowanie 200ml	8,00
14	Ulgastran	zawiesina doustna; 1000mg/5ml	flakon 250ml	8,00
15	Vitaminum A	solutio aquosa płyn doustny; 50tys.j.m./ml	butelka 10ml	8,00
16	Vitaminum E liquidum	krople doustne; 300mg/ml	butelka 10ml	8,00
17	Vitaminum D3	Krople doustne 15tys.j.m./ml	butelka 10ml	8,00
18	Poltram	Krople doustne 0,1g/ml	butelka 10ml	8,00
19	Fluconazol	Syrop 5mg/ml	butelka 150 ml	56,00
20	Allertec	krople doustne; 10mg/ml	butelka 20ml	20,00
21	Dekstrometorfan hydrobrom +dekspanthenol	Syrop (0,015g + 0,05)/ 5ml	opakowanie 100 ml	8,00

***Pakiet 90 Galena***

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa handlowa</b>	<b>Ilość zamawiana</b>
1	Aethylum chloratum aer.do użyt.zew. 70 g	60
2	Alantan maść 0,02 g/1g 30 g	860
3	Alantan puder lecz. 100 g	20
4	Alcaine 5 mg/1ml 15 ml (fl.)	8

5	Artemisol 873 mg/ml płyn 100 g	66
6	Floxal/Ofloxamed krople do oczu 3mg/ml 5ml	8
7	Cipronex 0,3% krople do oczu 5 ml	8
8	Carident maść 5g	4
9	Corneregel żel do oczu 0,05 g/1g 10 g	8
10	Cortineff ophtal. 0.1% maść oczna 3 g	4
11	Crotamiton 10% płynnaskórę 0,1g/1g 100g	64
12	Czopki glicerolowe 1 g x 10 czop.	28
13	Czopki glicerynowe 2 g x 10 czop.	180
14	Detreomycyna 2% maść 0,02 g/1g 5 g (tuba)	40
15	Dexadent maść (0,01g+0,025g+2,5mg) 5 g	2
16	Dexapolcort aer.naskórę 0,01125g/100g 55ml	6
17	Dicortineff zaw.dooczuiszu 5ml	36
18	Efferalgan czop.doodbyt. 0,3 g 10 czop.	8
19	Emla do znieczulania miejscowego zaw 0,025 g lidocainy i 0,025 g prilocainy opakowany a` 5 g	40
20	Gentamicin 0.3% krop.do oczu 3 mg/1ml 5 ml	4
21	Gynalgin tabl.dopoch. 0,1g+0,25g 10 tabl.	6
22	Gyno-Femidazol tabl.dopoch. 0,1 g 15 tabl.	6
23	Hydrocortisonum 1% krem 10 mg/1g tuba 15 g	174
24	INTRASITE opatr.hydrożel. jał. 25 g 1szt.	20
25	Iruxol Mono maść 20 g	52
26	Lidocain 10% aer.doużyt.zew. 38g(butelka)	176
27	Lignoc.hydrochl. 2% A żel 30 g z kan A/U	200
28	Lignocainum hydrochloric. 2% żel z kan U	4800
29	Lignox żel 0,05 g/1g 20 g	4
30	Infectoscab 5% krem 30,0g	20
31	Metronidazol maść stomat. 0,1 g/1g 5 g	4
32	Daktarin żel do j. ustnej 0,02 g/1g 40 g	6
33	Minirin aer.do nosa (roztwór) 0,01mg/dozę	16
34	Difadol 1 mg/ml butelka 5 ml	6
35	Nasivin 0.01% (dla niemowląt) krop.dla niemowląt	90
36	Nasivin 0.025% (d/małych dzieci) krop.dla dzieci	102
37	Nasivin 0.05% krople do nosa	10
38	Neomycinum 0.5% maść oczna 3 g	8
39	Neomycinum 6,8 mg/ml aer. 55 ml	220
40	Neosynephrin POS 10% krop.dooczu 0,1g/1ml	10
41	Nurofen dla dzieci czop.doodbyt. 0,06g 10czop.	36
42	Nurofen dla dzieci czop.doodbyt. 0,125g 10 czop.	32
43	Nystatyna tabl.dopoch. 100000I.U. 10tabl.	12
44	Oftensin krop.do oczu 5 mg/1ml 1 fl.a 5ml	8
45	Oxycort aer.na skórę (5mg+1,67mg)/ml 55 ml	46
46	Oxycort maść (0,01g+0,03g)/g 10 g	10
47	Paracetamol czop.doodbyt. 0,08 g 10 czop.	12
48	Paracetamol czop.doodbyt. 0,125 g 10 czop.	20
49	Paracetamol czop.doodbyt. 0,5 g 10 czop.	12
50	Pimafucort maść (0,01g+0,01g+3500 IU 15 g	20
51	Rectanal 20g/100ml 1 but.a 150ml	1360
52	Silol 350 F aer.natryskowy 100 ml	120
53	Sulfacetamidum 10% krop.dooczu 0,1g/1ml x 12	96
54	Talk 100 g	12

55	Tobrex krop.do oczu 3 mg/1g 5 ml	6
56	Tobrex maść oczna 3 mg/1g 3,5 g	6
57	Torecan czop.doodbyt. 6,5 mg 6 czop.	102
58	Tormentiol maść 20 g	474
59	Tropicamidum 0.5% krop.doocz 5mg/1ml 10ml	6
60	Tropicamidum 1% krop.doocz 0,01g/1ml 10ml	20
61	Vidisic żel do oczu 2 mg/1g 10 g	6
62	Permetryna roztw. 0,125% roztwór 50 ml	12

**Pakiet 91 Leki różne 4**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Acetylcysteina	Granulat 200 mg	20 Saszetek 5 g	18,00
2	Acetylcysteina	Granulat 600 mg	20 Saszetek 5 g	46,00
3	Betaxololum hydrochloridum	Tabletki powl. 20 mg	Opak. 28 tabl.	100,00
4	Depakine	inj.iv fiolki z suchą s.400mg/4ml +rozp.	op. 4 x fiolka+rozp.	320,00
5	Adenosine	Inj. Roztwór; 3mg/ml	6 fiolek 2ml	84,00
6	Drotaverine hydrochloride	Tabletki 40mg	Op 20 tabl	800,00
7	Drotaverine hydrochloride	Tabletki 80mg	Op 20 tabl	164,00
8	Drotaverine hydrochloride	Inj. 20 mg/ml; amp. 2 ml	Opakowanie 5 amp a`2ml	3 560,00
9	Clopidogrel ze wszystkimi wskazaniami jak Plavix	Tabl. 300 mg	Op 30 tabl	92,00
10	Sodium polystyrene sulfonate	Proszek 1,42 jonów sodu/15g	Opak. 454 g	42,00
11	Sewelamer	tabletki powlekane 800 mg	180 tabletek	4,00
12	Teicoplanin	inj.iv fiolki z s s.200mg +rozp.	fiolka+rozp.	90,00
13	Teicoplanin	inj.iv fiolki z s s.400mg +rozp.	fiolka+rozp.	500,00

**Pakiet 92 Leki różne 5**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. 10 mg	Opakow. 60 tabletek	6,00
2	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. 20 mg	Opakow. 60 tabletek	8,00
3	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. 40 mg	Opakow. 30 tabletek	8,00
4	Isosorbide mononitrate	Tabletki powl. Retard 60 mg	Opakow. 30 tabletek	60,00
5	Isosorbide mononitrate	Tabletki powlekane ret. 100 mg	Opakow. 30 tabletek	12,00
6	Oxybutynina	Tabletki 5 mg	Opakow. 30 tabletek	36,00
7	Sotalol Hcl	Tabletki 40mg	Opakow. 60 tabletek	54,00
8	Sotalol Hcl	Tabletki 80mg	Opakow. 30 tabletek	20,00
9	Atenolol	Tabletki 25mg	Opakow. 60 tabletek	12,00

10	Atenolol	Tabletki 50mg	Opakow. 30 tabletek	4,00
11	Spiramycin	Tabl. 1,5 m.i.u.	Opakow. 16 tabletek	4,00
12	Spiramycin	Tabl.3 m.i.u	Opakow. 10 tabletek	4,00
13	Depakine Chrono	Tabletki o przedł. Uwaln. 300 mg	Opakow. 30 tabletek	332,00
14	Depakine Chrono	Tabletki o przedł. Uwaln. 500 mg	Opakow. 30 tabletek	232,00
15	Depakine Chronosphere	Granulat o przedł. Uwaln. 1000 mg	opakowanie 30 saszetek	10,00
16	Depakine	Syrop 288,2mg/5ml	Flakon 150ml	84,00

**Pakiet 93 Leki różne 6**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Atorvastatinum	Tabl. Powł. 20 mg	opakowanie 30 tabletek	246,00
2	Atorvastatinum	Tabl. Powł. 40 mg	opakowanie 30 tabletek	580,00
3	Bisoprolol	Tabl 5 mg	opakowanie 60 tabl.	780,00
4	Carvedilol	Tabl. Powł. 6.25 mg	Opakowanie 30tabl.	122,00
5	Carvedilol	Tabl. Powł. 12.5 mg	Opakowanie 30tabl.	56,00
6	Carvedilol	Tabl. Powł. 25 mg	Opakowanie 30tabl.	76,00
7	Simvastatinum	tabl.powl 20 mg	Opakowanie 28 tabl.	714,00
8	Simvastatinum	tabl.powl.40 mg	Opakowanie 28 tabl.	24,00
9	Doxazosinum	Tabletki 2 mg	Opakowanie 30tabl.	52,00
10	Doxazosinum	Tabletki 4 mg	Opakowanie 30tabl.	108,00
11	Losartanum	Tabletki 50 mg	Opakowanie 28 tabl.	140,00
12	Omeprazolom	kapsułki 20 mg	Opakowanie 28 kapsulek	32
13	Omeprazolom	Kapsułki 10 mg	Opakowanie 28 kapsulek	14,00
14	Clopidogrel	Tabletki powł. 75 mg	Op 28 tabl	652,00

**Pakiet 94 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: Sód: 140mmol/L, Wapń : 1.5 mmol/L, Magnez: 0.5 mmol/L,	Potas: 0 mmol/L	Worek 5 litrów	200,00

	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	300,00

**Pakiet 95 Levofloksacyna**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Levofloksacyna	Tabletki powł. 250 mg	Tabletka	160,00
2	Levofloksacyna	Tabletki powlekane 500 mg	Tabletka	400,00
3	Levofloksacyna	Roztwór do inj. 5 mg/ml	Fiolka 100 ml	160,00

**Pakiet 96 Leki różne 7**

L.p.	Nazwa	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Amiodarone Hcl	tabletki 200 mg	op. 30 tab	268,00
2	Amiodarone Hcl	Konc.do przyg. roztw.do wlew. Iv; 50mg/ml	Op 6 amp a` 3ml	1 340,00
3	Fluoxetine	Tabletki 20 mg	Opakow. 30 tabletek	6,00
4	Ramipril	Tabletki 2,5 mg	Opakow. 28 tabletek	442,00
5	Ramipril	Tabletki 5 mg	Opakow. 28 tabletek	704,00
6	Ramipril	Tabletki 10 mg	Opakow. 28 tabletek	320,00
7	Glimepiridum	Tabletki 1 mg	Opakow. 30 tabletek	30,00
8	Glimepiridum	Tabletki 2 mg	Opakow. 30 tabletek	52,00
9	Glimepiridum	Tabletki 3 mg	Opakow. 30 tabletek	16,00
10	Glimepiridum	Tabletki 4 mg	Opakow. 30 tabletek	34,00
11	Ranitidinum hydrochloricum	Tabletki powł. 150mg	Opakowanie 60 tabletek	36,00

**Pakiet 97 Wapno sodowane**

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

**Pakiet 98 Testy diagnostyczne**

L.p.	Opis wyrobu medycznego	jednostka zamówienia	Ilość opakowań
------	------------------------	----------------------	----------------

1	<i>Paski testowe do pomiaru stężenia glukozy we krwi kapilarnej z palca, pakowane indywidualnie każdy pasek, kompatybilne z glukometrami (zamawiający wymaga nieodpłatnego użyczenia glukometrów bądź dzierżawy z roztworem kontrolnym wliczonym w cenę pasków w ilości zależnej od potrzeb Szpitala lecz nie mniej niż 43 sztuki); wyniki zgodne ze standardem ISO15197:2015; minimalny zakres pomiaru to 20-600mg/dl</i>	<i>Opakowanie 50 pasków</i>	<i>1 256,00</i>
---	--	-----------------------------	-----------------

**Pakiet 99 Leki różne 8**

Lp.	Nazwa postać dawka	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Il.zamaw
1	Midazolamum	<i>roztw do iniekcji 50 mg / 10 ml</i>	ampułka 10 ml	7 240,00
2	Midazolamum	<i>roztw do iniekcji 5mg / 1 ml</i>	ampułka 1 ml	800,00
3	Midazolamum	<i>roztwór do iniekcji 5mg /5ml</i>	ampułka 5 ml	6 880,00

**Pakiet 100 Tabletki 1**

Lp.	Nazwa postać dawka	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Il.zamaw
1	Metformini hydrochloridum	<i>tabletki 0,5 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	560,00
2	Metformini hydrochloridum	<i>tabletki 0,85 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	304,00
3	Enalapriili maleas	<i>tabletki 0,005 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	136,00
4	Enalapriili maleas	<i>tabletki 0,01 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	106,00
5	Enalapriili maleas	<i>tabletki 0,02 g</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	44,00
6	Diclofenacum	<i>roztw do inj i inf 0,025g /ml</i>	ampułka 3 ml	1 440,00
7	Captoprilum	<i>tabletki 12,5 mg</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	196,00
8	Captoprilum	<i>tabletki 25 mg</i>	<i>opakowanie 30 tabletek</i>	96,00
9	Kapsułki z bakteriami kwasu mlekowego: Lactobacillus rhamnosus 95% i Lactobacillus acidophilus 5%	<i>kapsułki z 2 x 10<sup>9</sup> CFU</i>	<i>Opakowanie 60 kapsulek</i>	16,00
10	Lakcid	<i>fiolki</i>	<i>Opakowanie 50 ampulek</i>	4,00

**Pakiet 101 Leki różne 9**

Lp.	Nazwa postać dawka	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Il.zamaw
1	Ciprofloxacinum	<i>tabletki 500 mg</i>	<i>tabletki</i>	6 240,00
2	Fluconazolom	<i>kapsułki 50 mg</i>	<i>kapsułka</i>	3 220,00
3	Fluconazolom	<i>kapsułki 100mg</i>	<i>kapsułka</i>	728,00
4	Allopurinolum	<i>tabletki 100mg</i>	<i>tabletki</i>	17 900,00
5	Inosinum pranobexum	<i>tabletki 500mg</i>	<i>tabletki</i>	300,00
6	Spironolactonum	<i>tabletki 0,025g</i>	<i>tabletki</i>	21 400,00



7	Spirolactonum	tabletki 0,1 g	tabletki powlekane	360,00
---	---------------	----------------	--------------------	--------

**Pakiet 102 Leki różne 10**

Lp.	Nazwa postać dawka	Postać; dawka	Jednostka zamówienia	Il.zamaw
1	Ephedrinum hydrochloricum	roztw do inj 0,025g/ml	opak. 10 ampulek	176,00
2	Fentanylum	roztw do inj 0,1mg/2ml	opak. 50 ampulek	556,00
3	Fentanylum	roztw do inj 0,5mg/10ml	opak. 50 ampulek	110,00
4	Morphini Sulfas	roztw do inj 0,01g/ml	opak. 10 ampulek	332,00
5	Morphini Sulfas	roztw do inj 0,02g/ml	opak. 10 ampulek	184,00
6	Diazepamum	roztw do inj 0,01g/2ml	opak. 5 ampulek	1 180,00
7	Diazepamum	wlewka doodb 5mg/2,5ml	opak. 5 wlewek	12,00
8	Morphinum	tabletki o przedl uwaln 30mg	opak. 20 tabletek	6,00
9	Ketaminum	roztw do inj 0,05g/ml	opak 5 fiolek a`10 ml	10,00

**Pakiet 103 Fluconazol**

Fluconazolom roztwór do infuzji 2mg/ ml opakowanie 100 ml – ilość 1880 opakowań

**Pakiet 104 Leki różne 11**

Lp.	Nazwa	Postać	Opakowanie	Ilość
1	Ornityna koncentrat do wlewów iv.	konc do p r-ru do infuzji 5g/10ml	ampulka 10ml	2480
2	Amantadinum roztw do inj iv	roztw do inj 0,2g/500ml	flakon 500ml	660
3	Buscolysin	inj.roztw.; 20mg/ml	ampulka 1 ml	10840
4	Meloxicamum roztwór do wstrzykiwań	0,01g/ml ampulka 1,5 ml	Ampulka 1,5 ml	120
5	Methylprednizolonum zawiesina do wstrzykiwań	0,04 g/ml fiolka 1 ml	Fiolka 1 ml	200

**Pakiet 105 Leki różne 12**

Lp.	Nazwa postać dawka	Il.zamaw
1	Acard tabl.powl. 0,075 g 60 tabl.	900
2	Acenocumarol WZF tabl. 4 mg 60 tabl.	48
3	Allertec tabl.powl. 0,01 g 20 tabl.	56
4	Amantadyna tabletki powlekane 0,1 g x 100	20
5	Atropinum sulf. inj. 1 mg/1ml 10 amp.a 1ml	1020
6	Atropinum sulf. WZF 1% 10 mg/ml (poj 5 ml	4
7	Calcium chloratum 10% inj iv 0,1g/ml x 10 amp.	580
8	Clemastinum inj. 2 mg/2ml 5 amp.a 2ml	324
9	Clemastinum syrop 1 mg/10ml x 100 ml	68
10	Clemastinum tabl. 1 mg 30 tabl.	106
11	Digoxin 0,5mg/2ml 5amp.a 2ml	200
12	Digoxin tabl. 0,25 mg 30 tabl.	70
13	Dopaminum hydrochl. 4% 10 amp a 5 ml	400
14	Fenactil 25mg/5ml 5amp.a 5ml	40
15	Fenactil 50 mg/2ml 10 amp.a 2ml	20
16	Haloperidol 5mg/1ml 10amp 1 ml	580
17	Haloperidol 0,2% krop.doustne 2mg/1ml 10ml	40

18	Haloperidol tabl. 1 mg 40 tabl.	100
19	Inj.Adrenalinu 0,1% 1mg/1ml 10amp	360
20	Levonor inj. 4 mg/4ml 5 amp.a 4ml	1020
21	Lignoc.h-chl.1% 200mg/20ml 5fiol.a 20ml	380
22	Lignoc.h-chl.1% inj. 0,01g/1ml 10amp.a 2ml	740
23	Lignoc.hydrochl. 2% 20mg/ml 10amp.a 2ml	800
24	Lignoc.hydrochl. 2% 400mg/20 ml 5 fiol	440
25	Lignoc.hydrochl. c.Noradr.amp. 2ml*10amp	260
26	Loperamid WZF tabl. 2 mg 30 tabl.	520
27	Pyralginum inj. 1g/2ml inj. Roztwór op. 5 ampulek 2 ml	12658
28	Pyralginum inj. 2,5g/5ml inj. Roztwór op. 5 ampulek 5 ml	6557
29	Naloxonium h/chloricum 0,4mg/1ml 10amp.	40
30	Papaverinum hydrochl. inj. 0,04g/2ml 10amp	250
31	Phenazolinum inj. 0,1 g/2ml 10 amp.a 2ml	130
32	Pilocarpinum 2% krop.opht.0,02g/1ml 2x5ml	4
33	Propranolol rozt.dowstrz. 1mg/1ml 10amp.a 1ml	8
34	Propranolol tabl. 0,01 g 50 tabl.	96
35	Propranolol tabl. 0,04 g 50 tabl.	56
36	Salbutamol WZF rozt.dowstrz. 0,5mg/1ml 10a	200
37	Vit. B12 rozt.dowstrz. 0,1mg/1ml 10amp.a 1ml	10
38	Vit. B12 rozt.dowstrz. 1mg/2ml 5amp.a 2ml	200
39	Vitacon rozt.dowstrz. 0,01g/1ml 10amp.a 1ml	320
40	Vitacon tabl.drażow. 0,01g 30tabl.	6

**Pakiet 106 Leki różne 13**

Lp.	Nazwa postać dawka	Il.zamaw
1	Kalium chloratum 15% 2mEq K/ml amp 10 ml system bezigłowy	47600 ampulek bezigł. 10 ml
lub	Kalium chloratum 15% 2mEq K/ml fiolka 20 ml	23800 fiolek 20 ml

zamawiający dopuszcza wycenę ampulki z systemem bezigłowym 10 ml o określonej ilości LUB fiołki 20 ml o określonej ilości ;

**Pakiet 107 Leki różne 14**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Indapamide	tabletki: 1,5mg	tabletki	13 140,00
2	Gliclazidum	Tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 60 mg	tabletki	1 680,00
3	Perindoprilum	Tabletki 5 mg	tabletki	6 660,00
4	Perindoprilum	tabletki 10 mg	tabletki	1 620,00
5	Tianeptinum	Tabletki 12,5 mg	tabletki	3 420,00
6	Trimetazydinum	Tabl. o modyf. uwaln. 35 mg	tabletki	1 800,00
7	Ivabradine	tabletki powlekane 5 mg	tabletki	2 240,00
8	Ivabradine	tabletki powlekane 7,5 mg	tabletki	156,00

**Pakiet 108 Leki różne 15**

L.p.	Nazwa Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Calcium gluconicum roztw do inj. 0,1375 g/1ml	Ampulka 10 ml	23 600,00
2	Glucosum 20%roztw do inj. 2000 mg/1ml	Ampulka 10 ml	800,00

3	Glucosum 40% rozt.dowstrz.doż.	Ampułka 10 ml	3 000,00
4	Hydroxyzinum roztw do inj 0,05g / ml	Ampułka 2 ml	6 000,00
5	Polstigminum rozt.dowstrz. 0,5mg/1ml	Ampułka 1 ml	1 200,00
6	Vit. B 1 inj. 0,025 g/1ml	Ampułka 1 ml	12 600,00
7	Vit. B 6 rozt.dowstrz. 0,025g/1ml	Ampułka 2 ml	11 880,00
8	Vit. C 0,5g rozt.dowstrz. 0,5g/5ml	Ampułka 1 ml	8 200,00

**Pakiet 109 Leki różne 16**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Baclofen	Tabletki 10 mg	Op 50 tabl	34,00
2	Baclofen	Tabletki 25 mg	Op 50 tabl	20,00
3	Cyclonamine	inj 12,5%	Op 50 amp	186,00
4	Cyclonamine	tabletki 250mg	Op 30 tabl	14,00
5	Magnesium sulphate	inj. roztwór 20%; 2g/10ml	op. 10 amp	980,00
6	Diclofenac sodium	tabletki powl. 25mg	Op 30 tabl	6,00
7	Diclofenac sodium	tabletki powl. 50mg	Op 30 tabl	8,00
8	Diclofenac sodium	tabl.prolong. 100mg	tabletki	8,00
9	Furosemide	tabletki 40mg	Op 30 tabletek	1 520,00
10	Metoclopramide	tabletki; 10mg	Op 50 tabl	70,00
11	Metoclopramide	inj.roztwór; 10mg/2ml	Op 5 amp	3 000,00
12	Metronidazole	tabletki 250mg	Op 20 tabl	580,00
13	Metronidazole	inj.iv roztwór 0,5%;100mg/20ml	Op 10 amp 20ml	50,00
14	Sodium hydrocarbonate	inj,iv roztwór 8,4%; 84mg/ml	Op 10 amp 20ml	600,00
15	Propafenone hydrochloride	tabletki powl. 150mg	Op 60 tabletek	100,00
16	Pentoxyfilline	tabletki powl. 100mg	Op 60 tabl powl	4,00
17	Pentoxyfilline	tabletki powl . Retard 400mg	Op 60 tabl powl	70,00
18	Pentoxyfilline	inj.iv koncentrat; 300mg/15ml	Op 10 amp	32,00
19	Opipramili dihydrochloridum	Tabl powl 0,05 g	Op 20 tabl	112,00
20	Acetylosalicylic acid	tabletki 300mg	Op 20 tabl	200,00
21	Pyrantel	tabletki 250mg	Op 3 tabl	12,00
22	Ranitidine	inj.iv roztwór 0,05%; 50mg/100ml	pojemnik 100ml	1 680,00
23	Verapamilum	Tabl powlekane 0,08 g	Op 20 tabl powl	30,00
24	Tinidazole	tabletki powl. 500mg	Op 4 tabl	30,00

**Pakiet 110 Furosemid**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Furosemide	inj.roztw.20mg/2ml	Opakowanie 50 ampulek	2 200,00

**Pakiet 111 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	30
2	Insulini lisprum, Ins zinci lisprum protminum (mix 25)	zawiesina do wstrz, 100 j.m. 5 wkładów a 3ml	Op 5 wkładów	4
3	Insulini lisprum, Ins zinci lisprum protminum mix (50)	zawiesina do wstrz, 100 j.m. 5 wkładów a 3ml	Op 5 wkładów	4

**Pakiet 112 Rozpuszczalniki**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Aqua pro inj. 10ml	ampułki; 10ml	ampułka 10ml	47 800,00
2	Sodium chloride	inj.roztwór 0,9%; pojemn.polietyl.10ml	pojemnik 10ml	124 800,00
3	Sodium chloride	inj.iv koncentrat 10%; pojemn.polietyl. 10ml	pojemnik 10ml	38 200,00

**Pakiet 113 Bupivacaina**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Bupivacaine Spinal 0,5% Heavy	5mg/ml	Ampułka 4 ml	2400
2	Bupivacainum hydroch. 0.5%	5mg/ml	Ampułka 10 ml	2600

**Pakiet 114 Leki różne 17**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Acetylcysteine	roztw. do wlewów iv, inhalacji i dooskrzel.;100mg/ml, ampułki 3ml	Op 5 ampulek	2 304,00
2	Dobutamine	subst.sucha do przyg.roztw.iv; fiolka 250mg	fiolka	4 020,00
3	Altacet	Tabletki 1 g	Op 6 tabletek	248,00
4	Ketoprofen	inj.im, iv ;roztwór; 100mg/2ml	Op 10 ampulek	5 352,00
5	Ketoprofen	Kapsułki 50 mg	Opakow. 20 kapsulek	946,00
6	Ketoprofen	Tabletki 100 mg	Opakow. 30 tabletek	800,00

**Pakiet 115 Tabletki 2**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Aciclovir	tabletki powl. 200mg	Op 30 tabl	32,00
2	Aciclovir	tabletki powl. 400mg	Op 30 tabl	58,00
3	Aciclovir	tabletki powl. 800 mg	Op 30 tabl	18,00
4	Lamotrigine	tabletki rozp. 25 mg	Op 30 tabl rozp.	8
5	Lamotrigine	tabletki rozp 50 mg	Op 30 tabl rozp.	8
6	Acarbosum	Tabletki 50mg	Op 30 tabl	50,00
7	Acarbosum	Tabletki 100mg	Op 30 tabl	30,00
8	Colchicinum	Drażetki 0,5mg	Op 20 tabl	50,00
9	Lisinopril	Tabletki 5 mg	Op 28 tabl	112,00
10	Lisinopril	tabletki 10mg	Op 28 tabl	102,00
11	Theophyllinum	Tabl. o przedł. Uwalnianiu 250mg	Op 30 tabl	16,00
12	Theophyllinum	Kapsułki o zmodyfikow. Uwalnianiu 200 mg	Op 30 tabl	72,00
13	Theophyllinum	Kapsułki o zmodyfikow. Uwalnianiu 300 mg	Op 30 tabl	30,00
14	Metoprolol tartrate	Tabletki 0,05 g	Op 30 tabl	300,00

15	Metoprolol succinate	Tabl o przedłuż uwalnianiu 23,75 mg	Op 30 tabl	48,00
16	Metoprolol succinate	Tabl o przedłuż uwalnianiu 47,5 mg	Op 30 tabl	54,00
17	Metoprolol succinate	Tabl o przedłuż uwalnianiu 95 mg	Op 30 tabl	60,00
18	Methylprednisolonum	Tabletki 4 mg	Op 30 tabl	44,00
19	Methylprednisolonum	Tabletki 16 mg	Op 30 tabl	12,00
20	Valsartan	tabletki powlekane 80mg	Op 28 tabl	152,00
21	Valsartan	tabletki powlekane 160mg	Op 28 tabl	180,00
22	Biperidenum	tabletki 2mg	Op 50 tabl	8,00

**Pakiet 116 Tabletki 3**

L.p.	Nazwa	Postać, dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Prasugrelum	Tabl powlekane 0,01 g	Op 28 tabl	2,00
2	Pyridostygmini bromidum	Tabletki drażowane 60 mg	Op 150 tabl	8,00
3	Dabigatran	Kapsułki 110 mg	kapsułka	2 160,00
4	Dabigatran	Kapsułki 150 mg	kapsułka	1 800,00
5	Mebendazolum	Tabletki 0,1 g	Op 6 tabletek	14,00
6	Pridinol	Tabletki 5 mg	Op 50 tabl	8,00
7	Cortineff	tabletki 0,1 mg	Op 20 tabl	16,00
8	Fenofibrat	kaps mikronizowane 0,2g	Op 30 kapsulek	8,00
9	Eplerenon	Tabletki 0,025 g	Op 30 tabl	66,00
10	Eplerenon	Tabletki 0,05 g	Op 30 tabl	64,00
11	Newibolol	Tabletki 0,005 g	Op 28 tabl	410,00
12	Diuramid	tabletki 0,25 g	Op 30 tabl	30,00
13	Linagliptinum	tabletki powlekane 5 mg	Op 28 tabl	20,00

**Pakiet 117 Tabletki 4**

L.p.	Nazwa preparatu	Postać , dawka	Ilość opakowań
1	Acidum folicum	tabl. 5 mg x 30 tabl.	20
2	Acidum folicum	tabl. 15 mg x 30 tabl.	20
3	Amitryptylinum	Tabl 25 mg x 60 tabl	12
4	Amlolidyna	tabl. 5 mg x 30 tabl.	450
5	Amlolidyna	tabl. 10 mg x 30 tabl	240
6	Alphacalcidolum	kapsulki 0,25 mcg x 100 kps	20
7	Paracetamolum	tabletki powl. 500mg x 10 tabl. Blistry !!!	7000
8	Hydroxyzinum	tabl.25 mg x 30 tabl.	1560
9	Hydroxyzinum	tabl. 10mg x 30 tabl.	360
10	Bisacodyl	tabl.dojel. 5mg x 30 tabl	3
11	Calcium carbonicum	kapsulki 500 mg x 200 kps	30
12	Calcium carbonicum	kapsulki 1000 mg x 100 kps	42
13	Carbo medicinalis	Kapsułki 200 mg x 20 kaps.	50
14	Clonazepamum	Tabl. 0,5 mg x 30 tabl.	5
15	Clonazepamum	Tabl. 2 mg x 30 tabl.	5
16	Dormicum	Tabletki 7,5 mg x 10 tabl.	935
17	Dexamethazon	tabl. 1mg x 20 tabl.	145
18	Doxepin	kapsulki 10 mg x 30 kps.	15

19	Doxepin	kapsulki 25 mg x 30 kps	18
20	Eltroxin	tabl. 0,1 mg x 100 tabl.	95
21	Eltroxin	tabl.0,05 mg x 100 tabl.	120
22	Encorton	tabletki 5 mg x 20 tabl.	128
23	Encorton	tabletki 10mg x 20 tabl.	96
24	Encorton	tabletki 20 mg x 20 tabl	114
25	Estazolam	tabletki 2mg x 20 tabl	612
26	Flegamina	tabletki 8mg x 40 tabl.	266
27	Furaginum	tabletki 50 mg x 30 tabl.	700
28	Hygroton	tabletki 50mg x 20 tabl.	24
29	Hydrochlorothiazidum	tabletki 12,5mg x 30 tabl.	64
30	Hydrochlorothiazidum	tabletki 25 mg x 30 tabl.	62
31	Ibuprofen	drażetki 200mg x 60draż.	200
32	Ifapidin	tabl.powl.250mg x 20 tab	28
33	Kalium effervescens bezcukrowe	3g saszetki x 20 sztuk	10
34	Kreon 25000j.lipazy	kapsułki dojelit. x 20 szt.	40
35	Madopar 62,5	Tabl. rozp. X 100 tabl.	12
36	Madopar 125	Tabl. rozp. X 100 tabl.	15
37	Madopar 125 HBS	Kapsułki x 100 kaps	12
38	Metizol	tabl. 5mg x 50 tabl.	195
39	Tolperisone	tabl.powl.50mg x 30 tabl.	60
40	Tolperisone	tabl.powl. 150mg x 30 tabl	95
41	Gabapentin	kapsułki; 100mg x 100 kps	38
42	Neurotop retard 300	tabletki; 300mg x 50 tabl	12
43	Nitrendypina	tabletki 10mg x 60 tabl.	122
44	Nitrendypina	tabletki 20 mg x 60 tabl.	108
45	Diltiazem	tabl.powl 60mg x 60 tabl	22
46	Diltiazem	tabl.powl. 120mg x 30 tabl.	10
47	Rutinoscobin	tabl.powlekane x 125 tabl.	2
48	Sorbonit	tabl. 10mg x 60 tabl.	2
49	Sulfasalazin EN	tabletki powl. 500mg x 50 szt.	40
50	Tegretol CR 200	Tabletki retard 200mg x 50 tabl.	31
51	Tegretol CR 400	Tabletki retard 400mg x 30 tabl.	19
52	Tialorid	Tabletki 5mg + 50mg x 50 tabl.	10
53	Tialorid mitte	Tabletki 2,5mg + 25mg x 50 tabl.	4
54	Topamax	Kapsułki 25 mg x 60 kps	7
55	Topamax	tabl. powl. 0,1 g x 28 tab.	4
56	Torecan	tabl.powl.;6,5 mg x 50 tab.	16
57	Ursopol	kapsułki; 150mg x 50 kps	3
58	Warfarinum	Tabletki 3 mg x 100 tabl.	7
59	Warfarinum	tabletki 5 mg x 100 tabl.	7
60	Alprazolamum	Tabletki 0,25 mg x 30 tab.	3
61	Nimodipinum	Tabletki 30 mg x 100 tab.	60
62	Saccharomyces boul.	kapsułki x 10 kaps	1034
63	Citalopram	tabletki 20 mg x 28 tabl.	44
64	S-citalopram	tabletki powl 0,01 g x 28 tabletek powlekanych	20

***Pakiet 118 Tachosil***

L.p.	Nazwa	Postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Tachosil	3 cm x 2,5cm	Gąbka	104,00
2	Tachosil	9,5 cm x 4,8 cm	Gąbka	148,00
3	Tachosil	Rulon 4,8 cm x 4,8 cm	Gąbka	6,00

4	Tachosil	4,8 cm x 4,8 cm	Gąbka	88,00
---	----------	-----------------	-------	-------

**Pakiet 119 Gąbki garamycynowe**

L.p.	Nazwa	Postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Garamycin	5 x 5 cm x 0,5 cm	Gąbka hemostatyczna	12,00
2	Garamycin	10 x 10 x 0,5 cm	Gąbka żelatynowa	60,00

**Pakiet 120 Tabletki 5**

L.p.	Nazwa	Postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Risperidonum	Tabl powlekane 1 mg	Opak 20 tabl	60,00
2	Risperidonum	Tabl powlekane 2 mg	Opak 20 tabl	10,00
3	Risperidonum	Tabl powlekane 3 mg	Opak 20 tabl	6,00
4	Risperidonum	Tabl powlekane 4 mg	Opak 20 tabl	6,00
5	Lorazepamum	Tabl drażowane 1 mg	Opak 25 tabl	16,00
6	Lorazepamum	Tabl drażowane 2,5 mg	Opak 25 tabl	16,00
7	Venlafaxinum	Tabl o przedł uwaln. 75 mg	Opak 28 tabl	12,00
8	Venlafaxinum	Tabl o przedł uwaln 150 mg	Opak 28 tabl	4,00
9	Sertralina	tabletki powlekane 50mg	30 tabletek	24
10	Metildigoxinum	Tabletki 0,1 mg	Opak 30 tabl	4,00
11	Donepezil	Tabl powlekane 5 mg	28 tabletek	12
12	Donepezil	Tabl powlekane 10 mg	28 tabletek	20
13	Memantinum	Tabl powlekane 10 mg	28 tabletek	40
14	Riluzolum	Tabletki 50 mg	56 tabletek	2
15	Levitracetam	Tabl powlekane 250 mg	50 tabletek powlekanych	12
16	Levitracetam	Tabl powlekane 500 mg	50 tabletek powlekanych	34

**Pakiet 121 Leki różne 18**

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 fiołce	56,00

**Pakiet 122 Leki różne 19**

L.p.	Nazwa preparatu	Postac , dawka	wielkość ampułki	Ilość ampulek
1	Mesnum	inj.roztw.; 400mg/4ml	ampułka 4ml	300,00
2	Antytoksyna jadu żmiji	inj.im.roztw.; 500j.a.	ampułka 5ml	8,00
3	Clonazepamum	inj.roztw.; 1mg/ml	ampułka 1ml	760,00
4	Glucagoni hydrochloridum	pr. + rozp. Do przyg inj	Fiolka + fiol. Rozp.	10,00
5	Milgamma	Inj.im prep.złożony	Ampułka 2 ml	2 000,00
6	Protaminum sulfuricum	inj.iv.roztw.; 50mg/5ml	fiolka 5ml	64,00
7	Szczepionka tężcowa adsorbowana TT 0,5%	inj.sc; roztw.; 40j.m./0,5ml	ampułka 0,5 ml	100,00
8	Trombina 400	roztw.do stos.miejsc.;400j.m.	ampułka z liofiliz. +amp.z rozp.2ml	30,00
9	Xylocaine 2%	inj.iv lub dotkankowe, roztw.; 20mg/ml	fiolka 50ml	700,00
10	Biperidenum	roztw.do inj 5mg/ml	ampułka 1 ml	40,00
11	Tuberculin PPD RT23 SSI	inj.ic 2 T.U./dawkę 0,1 ml	fiolka 1,5 ml	40,00
12	Oxytocin	roztwór do inj. Im/iv; 5 j.m./1ml	ampułka 1 ml	20,00

13	Filgrastimum	Roztw do wstrz. 48 mln j.m.	Ampułkostrzykawka	120,00
14	Torasemid	roztwór 5mg/ml	Ampułka 4 ml	440

**Pakiet 123 Kontrasty 1**

L.p.	Nazwa	Postać	Stężenie jodu	Opakowanie	Ilość
1	<b>Niejonowy jodowy radiologiczny środek kontrastowy rozpuszczalny w wodzie roztwór do wstrzyknięć iv Iomeproolum</b>	rozt.do wstrz.i wlew.	350mg I /1ml	50 ml	100,000
2		rozt.do wstrz.i wlew.	350mg I /1ml	100 ml	1600,000
3		rozt.do wstrz.i wlew.	350mg I /1ml	200 ml	1320,000
4		rozt.do wstrz.i wlew.	400mg I/ml	500 ml	100,000

**Pakiet 124 Kontrasty 2**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Gadobenan dimegluminy	rozt.do wstrz. Iv	0,529 g/1ml	1 fiol.a 10ml	1640,000

**Pakiet 125 Kontrasty 3**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Gadoteridol	rozt.do wstrz. Iv	0,2793g/ml	1 fiol.a 15ml	360,000

**Pakiet 126 Kontrasty 4**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Gadobutrololum	rozt.do wl.doż. w ampułkostrzykawkach	0,60472 g/ml	1 amp-strzyk.a 7,5ml	940,000
2	Gadobutrololum	roztw. Do infuzji	1,60472 g/ml	1 fiolka 15ml	100,000

**Pakiet 127 Kontrasty 5**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Iopromidum	rozt.do wstrz.	0,769 g/1ml	1 but.a 500ml	1104,000
2	Iopromidum	rozt.do wstrz.	0,769 g/1ml	1 but.a 100ml	300,000
3	Iopromidum	rozt.do wstrz.	0,623 g/1ml	1 but.a 200ml	240,000

**Pakiet 128 Kontrasty 6**

L.p.	Nazwa	Ilość
1	Barium sulfuricum zaw. 1g/1ml 1but.a200ml	96
2	Gastrografin 370mg/ml fl. 100ml	60
3	Zestaw do kolografii z barytem	40

**Pakiet 129 Kontrasty 7**

L.p.	Nazwa	Postać	Dawka	Opakowanie	Ilość
1	Iohexolum	rozt.do wstrz.	0,647 g/1ml	100 ml	200,000
2	Iohexolum	rozt.do wstrz.	0,755 g/1ml	50 ml	340,000
3	Iohexolum	rozt.do wstrz.	0,755 g/1ml	100 ml	280,000
4	Iodixanololum	rozt.do wstrz.	0,652 g/ml	200 ml	1000,000
5	Iodixanololum	rozt.do wstrz.	0,652 g/ml	100 ml	700,000
6	Iodixanololum	rozt.do wstrz.	0,652 g/ml	50 ml	200,000



**Pakiet 130 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)	36
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)	4
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)	12
4	Insulina izofanowa(rekombinowana insulina ludzka (rDNA))	5 wkładów do wstrzykiwacza a 3ml (100j.m./1ml)	64
5	Insulina neutralna (rekombinowana insulina ludzka(rDNA))	5 wkładów do wstrzykiwacza a 3ml (100j.m./1ml)	220

**Pakiet 131 Insuliny 3**

L.P.	nazwa	opakowanie	ilość opakowań
1	Insulina Glargina	5 wstrzykiwaczy a 3ml (100j.m./1ml)	20

**Pakiet 132 Insuliny 4**

L.P.	nazwa	opakowanie	ilość opakowań
1	Insulina Glulizyna	5 wstrzykiwaczy a 3ml (100j.m./1ml)	12

**Pakiet 133 Oxycodon**

L.P.	nazwa	opakowanie	ilość opakowań
1	<i>Oxycodon roztw doustny 1mg/ml</i>	<i>Butelka 250 ml</i>	6
2	<i>Oxycodonum roztw do inj 0,01g/ml</i>	<i>10 ampulek a` 1 ml</i>	10
3	<i>Oxycodon roztw do inj</i>	<i>10 ampulek a` 2 ml</i>	12
4	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 5 mg</i>	<i>60 tabletek a` 5 mg</i>	2
5	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 10 mg</i>	<i>60 tabletek a` 10 mg</i>	4
6	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 20 mg</i>	<i>60 tabletek a` 20 mg</i>	2
7	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 40 mg</i>	<i>60 tabletek a` 40 mg</i>	2
8	<i>Oxycodonum tabl o przedłużonym uwalnianiu 80 mg</i>	<i>60 tabletek a` 80 mg</i>	2

**Pakiet 134 Tabletki 6**

L.P.	nazwa	opakowanie	ilość opakowań
1	<i>Rivastigminum kapsulki 1,5 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	4
2	<i>Rivastigminum kapsulki 3 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	8
3	<i>Rivastigminum kapsulki 4,5 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	4
4	<i>Rivastigminum kapsulki 6 mg</i>	<i>28 kapsulek</i>	4
5	<i>Quetiapinum tabletki powlekane 25 mg</i>	<i>30 tabletek</i>	260
6	<i>Quetiapinum tabletki powlekane 100 mg</i>	<i>60 tabletek</i>	16
7	<i>Quetiapinum tabletki powlekane 300 mg</i>	<i>60 tabletek</i>	4

**Pakiet 135 Zestaw BCG**

L.P.	nazwa	opakowanie	ilość opakowań
1	Zestaw pratki BCG do immunoterapii 200 mln CFU	Zestaw zamknięty z liofilizatem do wlewek dopecherzowych	173

**Pakiet 136 leki różne 20**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Opakowanie	Ilość opakowań
1	Sugammadexum roztwór do iniekcji 0,1g/ml	10 fiolek a 2 ml	12

**Pakiet 137 Ticagrelor**

L.p.	Nazwa postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Ticagrelor tabletki powlekane 90 mg	tabletki	7672

**Pakiet 138 Torasemid**

L.p.	Nazwa postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Torasemid tabletki powlekane 5 mg	Op 30 tabl powlek.	87
2	Torasemid tabletki powlekane 10 mg	Op 30 tabl powlek.	128
3	Chlorowodorek Lerkandypiny tabletki powlekane 10 mg	op. 28 tabl. powlekanych	60
4	Chlorowodorek Lerkandypiny tabletki powlekane 20 mg	op. 28 tabl. powlekanych	41
5	Phenytoinum	Tabletka / kapsułka	8

**Pakiet 139 Insuliny 5**

L.p.	Nazwa postać dawka	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Insulina neutralna (rekombinowana insulina ludzka(rDNA))	Fiolka 10 ml (100j.m./1ml)	233

**Pakiet 140 Tauroloc**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Jednostka zamówienia	Ilość zamawiana
1	Tauroloc HEP 500 roztwór	fiolka 10 ml	2525
2	Tauroloc U 25000	fiolka z s.subst. + ampulka rozp.	100

**Pakiet 141 Immunoglobulina**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Jednostka zamówienia	Ilość zamawiana
1	Immunoglobulina ludzka normalna IVIg do podawania dożylnego 100mg/ml	gramy	1160

**Pakiet 142 nimodypina**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Jednostka zamówienia	Ilość zamawiana
1	Nimotop roztw. do infuzji 0,2mg/ml	but. 50 ml	996

**Pakiet 143 Rivaroxaban**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Ilość
1	Rivaroxabanum	tabletki powlekane 15 mg	3900

2	Rivaroxabanum	tabletki powlekane 20 mg	1400
---	---------------	--------------------------	------

**Pakiet 144 Citra-Lock**

L.p.	Nazwa preparatu	Opakowanie	Ilość
1	Cytrynian trisodowy 4%	Fiolki 5 ml	2320
2	Cytrynian trisodowy 30%	Fiolki 5 ml	4960

**Pakiet 145 Leki różne 21**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Jednostka zamówienia	Ilość
1	Zofenoprilum Calcicum tabl 7,5 mg	tabletki powlekane	1344
2	Zofenoprilum Calcicum tabl 30 mg	tabletki powlekane	1008
3	Olanzapinum tabletki powlekane	Tabletka 5 mg	448
4	Olanzapinum tabletki powlekane	Tabletka 10 mg	224
5	Olanzapinum tabletki ulegające rozpadowi w jamie ustnej	Tabletka 15 mg	280
6	Tizanidinum tabletki	Tabletka 4 mg	360
7	Zolpidemi tartras tabletki powlekane	Tabletka 10 mg	48000

**Pakiet 146 Hemopatch**

L.p.	Nazwa	Rozmiar	Ilość sztuk
1	Elastyczny opatrunek z kolagenu uzyskiwanego z bydlęcej skóry właściwej , pokryty powłoką z NHS-PEG Hemopatch	2,7 cm x 2,7 cm	12
2	Elastyczny opatrunek z kolagenu uzyskiwanego z bydlęcej skóry właściwej , pokryty powłoką z NHS-PEG Hemopatch	4,5 cm x 4,5 cm	15
3	Elastyczny opatrunek z kolagenu uzyskiwanego z bydlęcej skóry właściwej , pokryty powłoką z NHS-PEG Hemopatch	4,5 cm x 9 cm	15

**Pakiet 147 Stomatologia 1**

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość
1	Agatos S Nr2 mat.stomat.szybkowiążące bute	2
2	Amalgamat GS 80 /Plus nr 1 kaps.x 50 szt.	20
3	Amalgamat GS80/ Plus nr 2 kaps.x 50 szt.	5
4	Biopulp lecz.miazgi zęba prosz. 10g(pojem.	1
5	CHARISMA chemoutwardzalna A30 x 12g	2
6	Charisma światłoutwardzalna zestaw ( kompozyt do wypełnień)	2
7	Charisma światłoutwardzalna strzykawka B1( kompozyt do wypełnień)	1
8	Charisma światłoutwardzalna strzykawka B2( kompozyt do wypełnień)	2
9	Charisma światłoutwardzalna strzykawka A3( kompozyt do wypełnień)	2
10	Charisma światłoutwardzalna strzykawka A3,5( kompozyt do wypełnień)	1
11	Chloran prep.do dezynfekcji 2 % 200 g	9
12	Chloran prep.do dezynfekcji 5,25 % 200 g	7
13	Coltosol F 38g 38 g	10
14	Fluor Protektor lak.ochronny 50amp.a1ml	3
15	Fuji IX GP	2
16	Gradia direct flo A3 1,5g x 2 (płynny mat. Kompozytowy)	2
17	Gradia Direct Anterior A3 (4g) kompozyt do wypełnień	4
18	Gradia Direct Anterior A3,5(4g)	1
19	Gradia Direct Anterior B1 (4g)	1
20	Gradia Direct Anterior B2 (4g)	4

21	Gradia direct flo A2 1,5g x 2 płynny mat. Kompozytowy	1
22	Gradia zestaw wprowadzający kompozyt.	1
23	HELIOSEAL lak szczel.światłout strzyk. 1,25g	4
24	Ketac Molar 12,5g+5ml	4
25	Ketac Cem 33g proszek + 12ml płyn	2
26	Kromopan prosz. 450 g 1 toreb.	52
27	LIFE keer 2x 12g	1
28	GC G- Bond 5 ml	2
29	Thymodentin prosz. 100 g	3
30	Oranwash L 140 ml	24
31	Xantopren L 4 x 140 ml	4
32	Indurent katalizator 60 ml	16
33	Ultra Blend	6
34	Wytrawiacz Arkona 36% kw. o-fosfor.x 13 g	2

***Pakiet 148 Stomatologia 2***

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Calcimol LC 2x2,5g	4
2	40% kwas cytrynowy 200g	2
3	15% EDTA endo-solution 120ml	2
4	Filtek Z 250 zestaw (8x4g,1x3ml,6g bond)	1
5	Filtek Z 250 A1	2
6	Filtek Z 250 A2	2
7	Filtek z 250 A3	2
8	Filtek Z250 B 2	2

***Pakiet 149 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	Sączki papierowe sterylne 200 szt różne rozmiary	15
5	Endomethazone N prosz.do wypeł.kanał.korze	2
6	Hydrol * 45 ml	3
7	Seal and Protect lak ochronny 1but.a4,5ml	2
8	SEPTO-PACK 60 g opatr.dziasłowy	2
9	Tempophore pasta jodoformowa 7 g	1
10	Ultra Pack nici retrakcyjne rozm 0	2
11	Ultra Pack nici retrakcyjne rozm 1	2

***Pakiet 150 Stomatologia 4***

L.p.	Nazwa handlowa	Ilość zamawiana
1	Alvogyl pasta (0,05g+0,015g)/g 12g(słoik)	2
2	Cresophene płyn (1,11mg+0,05g)/g 13 ml	1
3	Endosolv E prep. do usuw. wypełnień x 13ml	2
4	Endosolv R prep. do usuw.wypełnień x 13 ml	2
5	Nipas tabl.do zębod. 0,032 g 50 tabl.	8
6	Racestyptine płyn 13 ml	3
7	Scandonest 3% Sans Vaso-constr. rozt.dowst	9
8	Ubistesin Forte 4% (0,04g+0,012mg) x 50 ampulek	38
9	Ubistesin rozt.dowstrz. (0,04g+6mcg)/ml 50 amp.	34

***Pakiet 151 Dezynfekcja 1***

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Preparat barwiony bez zawartości jodu, związków amoniowych i chlorheksydyny. Przeznaczony do dezynfekcji i odtłuszczenia 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	400
		1000ml	1060
2	Preparat bezbarwny bez zawartości jodu, związków amoniowych i chlorheksydyny. Przeznaczony do dezynfekcji i odtłuszczenia 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	1080
		1000ml	960

#### ***Pakiet 152 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	20
2	Gotowy do użycia żel zapewniający idealnie wilgotne otoczenie dla gojącej się rany. Zawierający w składzie środek skracający proces gojenia i działający przeciwdrobnoustrojowo.	20ml	200

#### ***Pakiet 153 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 Chlamydia i Mycoplasma), 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.	250ml	1320
2		1000ml	2420

#### ***Pakiet 154 Dezynfekcja 4***

L.p.	Opis preparatu	Opakowanie jednostkowe	Ilość
1	Maść z zawartością povidonu jodu o stężeniu 0,1g/1g maści.	20 g	500
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 przeciwpierwotniakowy) .	250 ml	160
3	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 przeciwpierwotniakowy) .	1000ml	120

<b>Pakiet 155 Dezynfekcja i mycie rąk , skóry i włosów.</b>			
<b>L.p.</b>	<b>Opis preparatu</b>	<b>Opakowanie jednostkowe</b>	<b>Ilość</b>
1	Preparat na bazie alkoholu działający bakteriobójczo, grzybobójczo i wirusobójczo przeznaczony do dezynfekcji i mycia rąk oraz ciała.	500ml	6
2	Antybakteryjna emulsja (bez mydła) myjąca przeznaczona do mycia ciała i włosów pacjentów przed zabiegami operacyjnymi. Charakteryzująca się neutralnym pH i wysoką skutecznością antybakteryjną (w tym przeciw MRSA).	1000ml	170

**Pakiet 156 Antyseptyka jamy ustnej**

<b>L.p.</b>	<b>Opis preparatu</b>	<b>Opakowanie jednostkowe</b>	<b>Ilość</b>
1	Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej na bazie octenidyny, niezawierający alkoholu i chloreksydyny.	250ml	130

**Pakiet 157 Gaziki do dezynfekcji**

<b>L.p.</b>	<b>Opis</b>	<b>opakowanie</b>	<b>Ilość opakowań</b>
1	gazik nasączony mieszaniną alkoholu izopropylowego i etanolu, pakowany pojedynczo, służący do dezynfekcji, odkażania rozmiar ok. 12 x 12 cm - po rozłożeniu ok. 150 cm kwadr.	100 saszetek	910

**Pakiet 158 mleko**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>jm</b>	<b>Ilość</b>
1	Nutramigen LGG 1 425g	szt	100
2	Nutramigen LGG 2 425g	szt	30
3	Bebilon Pepti 2 DHA 450g	szt	60
4	Bebilon Pepti 1 90ml RTF	szt	2160
5	NAN expert AR 500g	szt	20
6	NANA H.A. 2 puszka 400g	szt	20

**Pakiet 159 Mieszanki mleczne podstawowe**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>jm</b>	<b>Ilość</b>
1	NAN OPTIPRO 2 350g	szt	20
2	NAN OPTIPRO 3 350g	szt	30
3	Bebiko 2 350g	szt	240
4	Bebiko 3 350g	szt	50
5	Bebilon Nutriron 135g	szt	20
6	Smoczki Standard TEAT 48 szt.	szt	576
7	Kaszka ryżowa bezmleczna 180g	szt	500
8	Kleik ryżowy 170g	szt	100
9	Butelka szklana, szpitalna z podziałką 250 ml	szt	192
10	Zupa jarzynowa bez mięsa 125 g	szt	180
11	Zupa jarzynowa z mięsem 125g	szt	700
12	Zupa warzywna bez mięsa 190g	szt	120
13	Zupa jarzynowa z mięsem 190g	szt	800
14	Bebiko 1 90ml RTF	szt	5040
15	Bebilon 1 90ml RTF	szt	4032
16	NAN 1 90ml RTF	szt	480
17	Bebilon HA 1 90ml RTF	szt	960

## 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 .....2017 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 24 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Dostawa będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu .... dni roboczych od otrzymania zamówienia drogą faksową w godzinach pracy apteki .
3. Dostawy „cito” będą realizowane na podstawie zamówień „cito” w ciągu .... godzin od momentu otrzymania zamówienia drogą faksową.
4. 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

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 0,1% wartości niezrealizowanej dostawy za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia w dostawach „cito” realizacji przedmiotu umowy określoną 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:**

