

PAKIET NR I.

Załącznik nr 2.

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Acard 75 mg x 60 tabl.	90	op.							
2	Accu – Check Active x 50 pasków	6	op.							
3	Acenocumarol 0,004g x 60 tabl.	8	op.							
4	Acidum boricum proszek 30 g	10	op.							
5	Acidum folicum 0,015g x 30 tabl.	22	op.							
6	Acidum folicum 0,005g x 30 tabl.	5	op.							
7	Adenocor 6mg/2ml x 6 amp.	6	op.							
8	Adrenalinum inj 0,001/1ml x 10 amp.	15	op.							
9	Aethylum chloratum aerosol 70 g	2	op.							
10	Adipine 5 mg x 30 tabl.	30	op.							
11	Adipine 10 mg x 30 tabl.	10	op.							
12	Alantan maść 2% 30g	7	op.							
13	Alantan zasypka 50g	3	op.							
14	Albumina 20% 10 ml	7	op.							
15	Alfadiol 1 mcg x 100 tabl.	2	op.							
16	Altacet x 6 tabl.	130	op.							
17	Amertil 10 mg x 20 tabl.	10	op.							
18	Amizepin 0,2 g x 50 tabl.	15	op.							
19	Amotaks 1 g x 16 tabl.	115	op.							
20	Ampicillin 1 g x 1 fiol.	50	op.							
21	Anatoksyna tężcowa 0,5 ml x 1amp.	450	op.							
22	Antytoksyna jadu żmij 500j 5 ml x 1 amp	2	op.							
23	Aqua pro injectione 10 ml x 100 amp.	27	op.							
24	Asparigin x 50 tabl.	10	op.							
25	Atenolol 25 mg x 60 tabl.	2	op.							
26	Atram 6,25 mg x 30 tabl.	80	op.							
27	Atram 12,5 mg x 30 tabl.	60	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
28	Atram 25 mg x 30 tabl.	5	op.							
29	Atropinum sulfuricum 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	5	op.							
30	Atropinum sulfuricum 1 mg/1 ml x 10 amp.	30	op.							
31	Atrovent – roztwór do inhalacji 20 ml	75	op.							
32	Baclofen 0,01 g x 50 tabl.	6	op.							
33	Baclofen 25 mg x 50 tabl.	4	op.							
34	Benzyna apteczna 1 litr	1	op.							
35	Barium sulfuricum – zawiesina 200 ml	15	op.							
36	Bemecor 0,1 mg x 30 tabl.	2	op.							
37	Berodual roztwór do inhalacji 20 ml	15	op.							
38	Betadine płyn 30 ml	5	op.							
39	Betadine płyn 1000 ml	3	op.							
40	Betahistine 8 mg x 100 tabl.	5	op.							
41	Betahistine 16 mg x 60 tabl.	10	op.							
42	Betahistine 24 mg x 60 tabl.	5	op.							
43	Betaloc 1 mg/1 ml 5 amp. Po 5 ml	5	op.							
44	Beto ZK 25 mg x 28 tabl.	5	op.							
45	Beto ZK 50 mg x 28 tabl.	5	op.							
46	Beto ZK 100 mg x 28 tabl.	2	op.							
47	Biodroxil 1 g x 12 tabl. Powl.	6	op.							
48	Biosotal 0,04 g x 60 tabl.	10	op.							
49	Biosotal 0,08 g x 30 tabl.	30	op.							
50	Bisacodyl 5 mg x 30 tabl.	20	op.							
51	Biseptol 480 mg x 20 tabl.	10	op.							
52	Borasol – 3% roztwór kwasu borowego 500 ml	140	fl.							
53	Bupivacainum hydrochl 0,5%/10 ml x 10 amp.	5	op.							
54	Bupivacaina Spinal 0,5% Haevy x 5 amp. x 4 ml	35	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
55	Butapirazol maść 30 g	3	op.							
56	Butapirazol 0,25g x 5 czopków	3	op.							
57	Buscolysin x 10 amp.	10	op.							
58	Calcium Pliva 10% 10 ml x 10 amp.	20	op.							
59	Calcium Pliva 10% 5 ml x 10 amp.	5	op.							
60	Calperos 1000 mg x 100 kaps.	8	op.							
61	Captopril 12,5 mg x 30 tabl.	10	op.							
62	Captopril 25 mg x 30 tabl.	5	op.							
63	Carbo medicinalis 0,3 x 20 tabl.	7	op.							
64	Cardiamidum krople 15 ml	2	op.							
65	Chlorprothixen 15 mg x 50 tabl.	4	op.							
66	Chlorprothixen 50 mg x 50 tabl.	2	op.							
67	Chlorsuccillin inj. 0,2 g x 10 fiol.	3	op.							
68	Cilan 0,5 mg x 30 tabl.	2	op.							
69	Cilan 1 mg x 30 tabl.	4	op.							
70	Cilan 2,5 mg x 30 tabl.	2	op.							
71	Cilan 5 mg x 30 tabl.	2	op.							
72	Cimetidine 0,02/2 ml x 10 amp.	2	op.							
73	Cipronex 500 mg x 10 tabl.	45	op.							
74	Clemastinum 1 mg x 30 tabl.	3	op.							
75	Cocarboxylasum inj. 0,05 g x 5 amp.	20	op.							
76	Contour TS x 50 pasków testowych	60	op.							
77	Controloc 0,04 g x 1 fiol.	200	fiol.							
78	Cordarone 150 mg x 6 amp.	9	op.							
79	Corhydron 100 mg x 5 fiol.	250	op.							
80	Corhydron 250 mg x 5 fiol.	15	op.							
81	Cyclonamine 250 mg x 30 tabl.	15	op.							
82	Cyclonamine inj. 0,25 g/2ml x 50amp.	20	op.							
83	Cyclonamine inj.0,25 g/2 ml x 5 amp.	2	op.							
84	Dalacin C inj. 0,6 g/4ml x 1 amp.	20	amp.							
85	Dalacin C 0,3 g x 16 kaps.	3	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
86	Debretin 100 mg x 30 tabl.	20	op.							
87	Delacet plyn 100 g	2	op.							
88	Dermazin krem 1% 50 g	120	op.							
89	Detromycini 2% maść 5g	10	op.							
90	Dexaven 4 mg x 10 amp.	30	op.							
91	Dexaven 8 mg x 10 amp.	18	op.							
92	Diclac 50 mg x 50 tabl. Powl.	10	op.							
93	Diclofenac 50 mg x 10 czop.	4	op.							
94	Digoxin 0,1 mg x 30 tabl.	105	op.							
95	Digoxin 0,25 mg x 30 tabl.	3	op.							
96	Digoxin 0,5 mg x 5 amp.	80	op.							
97	Diphergan 0,05 g x 10 amp.	3	op.							
98	Diphergan 10 mg x 20 draż.	15	op.							
99	Diphergan 25 mg x 20 draż.	50	op.							
100	Diuver 5 mg x 30 tabl.	5	op.							
101	Diuver 10 mg x 30 tabl.	2	op.							
102	Dobutamin 250 mg fiol.	25	fiol.							
103	Donepex 0,01 g x 28 tabl.powl.	1	op.							
104	Dopamin 4%/5 ml x 10 amp.	50	op.							
105	Dopegyt 0,25 g x 50 tabl.	1	op.							
106	Doxepin 0,01 g x 30 kaps.	50	op.							
107	Doxepin 0,025 g x 30kaps.	20	op.							
108	Doxonex 1 mg x 30 tabl.	2	op.							
109	Doxonex 2 mg x 30 tabl.	5	op.							
110	Doxonex 4 mg x 30 tabl.	4	op.							
111	Doxycyclinum 0,1 g/5 ml x 10 amp.	15	op.							
112	Doxyratio M 100 mg x 10 tab.	30	op.							
113	Duspatalin retard 200 mg x 30 kaps.	4	op.							
114	Ebrantil 0,025 g/5 ml x 5 amp.	8	op.							
115	Effox 10 mg x 60 tabl.	2	op.							
116	Effox 20 mg x 50 tabl.	2	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
117	Effox long 50 mg x 30 tabl.	8	op.							
118	Effox long 75 mg x 30 tabl.	1	op.							
119	Encorton 5 mg x 20 tabl.	4	op.							
120	Encorton 20 mg x 20 tabl.	4	op.							
121	Ephedrinum hydrochloricum 0,025g/1ml x 10 amp.	7	op.							
122	Espumisan x 100 kaps.	42	op.							
123	Euvax 20mg	2	fiol.							
124	Euthyrox 50 mcg x 50 tabl.	2	op.							
125	Euthyrox 75 mcg x 50 tabl.	2	op.							
126	Euthyrox 100 mcg x 50 tabl.	2	op.							
127	Euthyrox 125 mcg x 50 tabl.	2	op.							
128	Euthyrox 150 mcg x 50 tabl.	1	op.							
129	Exacyl 0,5 g/ 5 ml x 5 amp.	120	op.							
130	Fenactil 0,025 g/ 5 ml x 5 amp.	10	op.							
131	Fenicort inj. 25 mg x 10 fiol.	15	op.							
132	Ferrum lek inj. 0,1g /2ml	20	amp.							
133	Fibrolan maść 25 g	70	op.							
134	Flegamina 0,008 g x 20 tabl.	50	op.							
135	Flegamina syrop 0,004 g/5 ml 120 ml	50	op.							
136	Fluconazole 50 mg x 7 tabl.	25	op.							
137	Fluconazole 100 mg x 7 tabl.	35	op.							
138	Fluconazole syrop 50mg/10ml 150 ml	7	op.							
139	Fluoksetyna 10 mg x 30 tabl.	2	op.							
140	Fluoxetin 20mg x 30 kaps.	6	op.							
141	Forane płyn 250 ml	7	op.							
142	Formalina 10% 1000ml	90	op.							
143	Fortrans x 4 torebki	40	op.							
144	Furaginum 0,05 g x 30 tabl.	160	op.							
145	Furosemidum 0,04 g x 30 tabl.	145	op.							
146	Furosemidum 0,02 g/2 ml x 50 amp.	90	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
147	Furosemidum 0,02 g/2 ml x 5 amp.	10	op.							
148	Gentamycin 80 mg/2 ml x 10 amp.	100	op.							
149	Gentamycin gtt. 0,3% 5 ml	2	op.							
150	Glibetic 1 mg x 30tabl.	2	op.							
151	Glibetic 2 mg x 30tabl.	2	op.							
152	Glibetic 3 mg x 30tabl.	2	op.							
153	Glibetic 4 mg x 30tabl.	2	op.							
154	Glucobay 100 mg x 30 tabl.	2	op.							
155	Glucobay 50 mg x 30 tabl.	2	op.							
156	Glucosum 40% 10 ml x 10 amp.	15	op.							
157	Glucosum 20% 10 ml x 10 amp.	4	op.							
158	Halidor 500 mg/2 ml x 10 amp.	2	op.							
159	Halidor 0,1 g x 60 tabl.	4	op.							
160	Haloperidol 0,005 g/1 ml x 10 amp.	6	op.							
161	Haloperidol 1 mg x 40 tabl.	40	op.							
162	Haloperidol 5 mg x 30 tabl.	5	op.							
163	Haloperidol krople 10 ml	5	op.							
164	Hepa Merz x 10 amp	2	op.							
165	Heparinum 5000 j.m./ml x 10 fiol. 5 ml	5	op.							
166	Hepatil 0,15 g x 40 tabl.	60	op.							
167	Humalog 5 wkładów po 3 ml	10	op.							
168	Humalog Mix 25 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
169	Humalog Mix 50 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
170	Hydrochlorothiazidum 12,5 mg x 30 tabl.	2	op.							
171	Hydrochlorothiazidum 25 mg x 30 tabl.	5	op.							
172	Hydrocortisonum 1% krem 15 g	10	op.							
173	Hydrocortisonum 0,02 g x 20 tabl.	2	op.							
174	Hydroxyzinum 10 mg x 30 tabl.	80	op.							
175	Hydroxyzinum 25 mg x 30 tabl.	100	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
176	Hydroxyzinum 100 mg/2 ml x 10 amp.	2	op.							
177	Hypnomidate 0,02 g/10 ml x 5 amp.	6	op.							
178	Ibuprofen 0,2 g x 60 tabl.	20	op.							
179	Ins. Gensulin M30 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
180	Ins. Gensulin M40 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
181	Ins. Gensulin M50 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
182	Ins. Mixtard 30HM Penfil 3 ml x 5 fiol.	10	op.							
183	Ins. Mixtard 40HM Penfil 3 ml x 5 fiol	2	op.							
184	Ins. Mixtard 50HM Penfil 3 ml x 5 fiol	2	op.							
185	Inspra 0,05 g x 20 tabl.	1	op.							
186	Instillagel 5 ml x 25 amp.-strz.	5	op.							
187	Instillagel 10 ml x 25 amp.-strz.	2	op.							
188	IPP 20 x 28 tabl.	60	op.							
189	IPP 40 x 28 tabl.	30	op.							
190	Isoptin 40mg x 40 tabl.	4	op.							
191	Isoptin SR 120mg x 40 tabl.	2	op.							
192	Isoptin inj. 5 mg/2 ml x 5 amp.	2	op.							
193	Jodyna 10 g	2	op.							
194	Kaldyum x 100 kaps.	2	op.							
195	Kalium effervescens bezcukrowy 3 g x 20 sasz.	10	op.							
196	Kalium chloratum 15% 20 ml x 10 fiol.	105	op.							
197	Ketanest 0,5 g/10 ml x 5 fiol.	1	op.							
198	Ketonal forte 100 mg x 30 tabl.	80	op.							
199	Ketonal 100 mg/2 ml x 10 amp.	1000	op.							
200	Ketonal 50 mg x 24 kaps.	80	op.							
201	Klabax 500 mg x 20 tabl.	70	op.							
202	Klozapol 0,025 g x 50 tabl.	5	op.							
203	Klimicin 0,3 g x 16 kaps.	4	op.							
204	Kreon 10 000j x 50tabl	10	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
205	Kreon 25 000j x 50tabl	5	op.							
206	Krople miętowe 35 g	2	op.							
207	Krople walerianowe 35 g	2	op.							
208	Krople nasercowe 35 g	2	op.							
209	Krople żółdkowe 35 g	2	op.							
210	Lactulosum syrop 150 ml	40	op.							
211	Lactulosum MIP 1000 ml	10	op.							
212	Lactulosum MIP 500 ml	10	op.							
213	Lakcid x 10 amp.	150	op.							
214	Lacidofil x 20 kaps.	10	op.							
215	Leko – zestaw iniekcyjny x 100 szt.	50	op.							
216	Levonor 1 mg x 10 amp.	4	op.							
217	Lidocain 10% aerosol 38 g	12	op.							
218	Lignocainum 1% 20 ml x 5 fiol.	90	op.							
219	Lignocainum 2% 20 ml x 5 fiol.	15	op.							
220	Lignocainum żel.2% 30 g typ A	15	op.							
221	Lignocainum żel.2% 30 g typ U	150	op.							
222	Lincocin 0,6 g/2 ml fiol.	30	op.							
223	Linomag maść 30 g	2	op.							
224	Lipanthyl 200 x 30 tabl.	2	op.							
225	Lipanthyl 267 x 30 tabl.	2	op.							
226	Loperamid 0,002 g x 30 tabl.	50	op.							
227	Losec 40 mg x 5fiol	60	op.							
228	Madopar 62,5 mg x 100 kaps.	2	op.							
229	Madopar 125 mg x 100 tabl.	2	op.							
230	Madopar 125 mg x 100 kaps..	2	op.							
231	Madopar 250 mg x 100 kaps	4	op.							
232	Magnesium sulfuricum 2 g/10 ml x 10 amp.	45	op.							
233	Magnezin 0,5 x 60 tabl.	25	op.							
234	Mapryl 5 mg x 60 tabl.	20	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
235	Mapryl 10 mg x 60 tabl.	40	op.							
236	Mapryl 20 mg x 60 tabl.	5	op.							
237	Mecortolon 0,5% krem 10 g	6	op.							
238	MeloxiLek 0,015 g x 20 tabl.	6	op.							
239	Memotropil 0,8 g x 60 tabl.	20	op.							
240	Memotropil 1,2 g x 60 tabl.	90	op.							
241	Memotropil 12 g/60 ml	10	fiol.							
242	Metformax 500 mg x 30 tabl.	5	op.							
243	Metformax 850 mg x 30 tabl.	5	op.							
244	Metformax 1000 mg x 30 tabl.	2	op.							
245	Metizol 0,005 g x 50 tabl.	18	op.							
246	Metoclopramid 0,01 g/2 ml x 5 amp.	470	op.							
247	Metoclopramid 0,01 g x 50 tabl.	17	op.							
248	Metoprolol 50 mg x 30 tabl.	75	op.							
249	Metronidazol 0,25 g x 20 tabl.	55	op.							
250	Metronidazol 0,5% 100 ml	1000	fl							
251	Metypred 4 mg x 30 tabl.	5	op.							
252	Metypred 16 mg x 30 tabl.	6	op.							
253	Miansemerck 30 mg x 20 tabl.	3	op.							
254	Miansec 10 mg x 90 tabl.	4	op.							
255	Milurit 0,1 g x 50 tabl.	14	op.							
256	Milurit 0,3 g x 50 tabl.	2	op.							
257	Molsidomina 2 mg x 30 tabl.	3	op.							
258	Molsidomina 0,004 g x 30 tabl.	5	op.							
259	Molsidomina 0,008 g x 30 tabl.	5	op.							
260	Mucosolvan 15 mg/2 ml x 10 amp.	13	op.							
261	Mucosolvan roztwór do inh.7,5 mg/ml 100 ml	2	op.							
262	Mydocalm 0,1 g/1 ml x 5 amp.	4	op.							
263	Mydocalm 50 mg x 30 tabl. Powl.	4	op.							
264	Mydocalm forte 150 mg x 30 tabl.	14	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Powl.									
265	Natrium chloratum 0,9% 10 ml x 100 amp.	40	op.							
266	Natrium chloratum 10% 10 ml x 100 amp.	4	op.							
267	Naloxonum 0,4 mg/1 ml x 10 amp.	14	op.							
268	Natrium bicarb. 8,4% 20 ml x 10 amp.	6	op.							
269	Neomycyna aer.55 ml	2	op.							
270	Neomycinum 0,5% maść oczna 3 g	20	op.							
271	Neo – pancreatyna x 30 tabl.	10	op.							
272	Neo – pancreatyna forte x 20 kaps.	5	op.							
273	Nicergolin 10 mg x 30 tabl.	14	op.							
274	Nifuroksazyd 0,1 g x 24 tabl.	45	op.							
275	Nitrendypina 10 mg x 30 tabl.	5	op.							
276	Nitrendypina 20 mg x 30 tabl.	5	op.							
277	Nitroglycerinum 0,5 mg x 20 tabl.	10	op.							
278	Nivalin 2,5 mg x 10 amp.	9	op.							
279	Nolicin 0,4 g x 20 tabl.	4	op.							
280	Nootropil 1g /5 ml x 12 amp.	170	op.							
281	Nootropil 3g /5 ml x 12 amp.	30	op.							
282	No-spa forte 80 mg x 20 tabl.	105	op.							
283	No-spa 0,04 g/2 ml x 5 amp.	70	op.							
284	Normatens x 20 tabl.	1	op.							
285	Nystatyna 500000 j.m.x 16 tabl.	13	op.							
286	Nystatyna gran. do przyg.zawies.24 ml	3	op.							
287	One Touch Horizon x 50 pasków	5	op.							
288	Opacorden 0,2 g x 60 tabl.	6	op.							
289	Opatrunek Atrauman Ag 5cm x 5cm x 10szt.		op.							
290	Opatrunek Atrauman Ag 10cm x 10cm x 10szt.	8	op.							
291	Opatrunek Granuflex 10 cm x 10 cm	100	szt.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
292	Opatrunek Granuflex 15 cm x 15 cm	20	szt.							
293	Opatrunek Granuflex 20 cm x 20 cm	20	szt.							
294	Opatrunek Granuflex Extra thin 10 cm x 10 cm	20	szt.							
295	Opatrunek Granuflex Extra thin 15 cm x 15 cm	20	szt.							
296	Opatrunek Sorbalgon 5 cm x 5 cm x 1 szt.	20	szt.							
297	Opatrunek Sorbalgon 10 cm x 10 cm x 10 szt.	6	op.							
298	Opatrunek Tender Wet 24 7,5 cm x 7,5 cm	150	szt.							
299	Opatrunek Tender Wet 24 10 cm x 10 cm	350	szt.							
300	Ornithine 500 mg/5 ml x 10 amp.	30	op.							
301	Oxycardil 120 mg x 30 tabl.	8	op.							
302	Oxycont A ung 3 g	3	op.							
303	Oxycort arosol 55 ml	5	op.							
304	Oxycort maść 3% 10 g	15	op.							
305	Pabi-Dexamethason 1 mg x 20 tabl.	5	op.							
306	Paracetamol 0,5 g x 20 tabl.	200	op.							
307	Parafina ciekła 800 g	40	op.							
308	Penicillinum cryst. 3000000 j x1 fiol	150	op.							
309	Peptisorb 500 ml	20	op.							
310	Perlinganit 10 mg/10 ml x 10 amp.	20	op.							
311	Perlinganit 50 mg/50 ml 50 ml	3	fl							
312	Pernazinum 100mg x 30 tabl.	25	op.							
313	Pernazinum 0,025 g x 20 tabl.	160	op.							
314	Phenazolinum 0,1 g/2 ml x 10 amp.	10	op.							
315	Płyn Burowa 500 ml	20	op.							
316	Polfenon 0,15 g x 20 tabl.	2	op.							
317	Polfilin konc.do wl.doż. 300 mg/15 ml	30	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	x 10 amp.									
318	Polfilin prolongatum 0,4 g x 20 tabl.	15	op.							
319	Polocard 150mg x 50 tabl.	20	op.							
320	Polodina R płyn 10% 100 ml	5	op.							
321	Polodina R 1000 ml	3	op.							
322	Polopiryryna S x 20 tabl.	15	op.							
323	Polstigminum 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	80	op.							
324	Poltram 0,1 g/2 ml x 5 amp.	370	op.							
325	Poltram 0,05 g/1 ml x 5 amp.	220	op.							
326	Poltram 0,05 g x 20 kaps.	110	op.							
327	Poltram retard 100 mg x 50 tabl.	10	op.							
328	Poltram retard 150 mg x 10 tabl.	10	op.							
329	Poltram retard 200 mg x 30 tabl.	3	op.							
330	Pramolan 50 mg x 20 draż.	20	op.							
331	Prontosan płyn do przem.ran 350ml	30	fl.							
332	Propofol 1% 0,01 g/1 ml x 5 fiol. X 20 ml	85	op.							
333	Propranolol 10 mg x 50 tabl.	10	op.							
334	Propranolol 40 mg x 50 tabl.	2	op.							
335	Protaminum sulfuricum 10 mg/ml	2	op.							
336	Proxacin inj.1% 10 ml x 10 amp.	120	op.							
337	Pulmicort zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,125 mg/ ml x 10 poj. x 2ml	2	op.							
338	Pulmicort zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,250 mg/ ml x 10 poj. x 2ml	2	op.							
339	Pulmicort zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,5 mg/ ml x 10 poj. x 2ml	5	op.							
340	Pyoctanina 1% roztwór wodny 20 g	4	op.							
341	Pyralginum 1 g/2 ml x 5 amp.	15	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
342	Pyralginum 2,5 g/5 ml x 5amp.	50	op.							
343	Pyralginum 0,5 g x 10 tabl.	15	op.							
344	Ranigast 0,05% 100 ml	200	fl							
345	Ranigast 150 mg x 60 tabl.	25	op.							
346	Ranopril 5 mg x 28 tabl.	5	op.							
347	Ranopril 10 mg x 28 tabl.	2	op.							
348	Ranopril 20 mg x 28 tabl.	2	op.							
349	Rawel SR 1,5 mg x 30 tabl.	10	op.							
350	Rectanal pł.doodbytn.150 ml	60	op.							
351	Remestyp 200 mg/2 ml x 5 amp.	1	op.							
352	Risperatio 1 mg x 20 tabl.	4	op.							
353	Risperatio 2 mg x 20 tabl.	4	op.							
354	Risperatio 3 mg x 20 tabl.	2	op.							
355	Risperatio 4 mg x 20 tabl.	2	op.							
356	Rivanol 0,1% roztwór 500 ml	75	fl.							
357	Rivanolum 0,1 g x 5 tabl.	10	op.							
358	Rivanolum 0,1% 250 g	5	op.							
359	Rivanolum 0,1% 100 g	5	op.							
360	Rytmonorm 0,15 g x 20 tabl.	35	op.							
361	Salbutamol 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	50	op.							
362	Segan 5 mg x 60 tabl.	2	op.							
363	Setalof 50 mg x 30 tabl.	2	op.							
364	Sorbonit 10 mg x 60 tabl.	2	op.							
365	Spirytus salicylowy 800 g	40	op.							
366	Spiritus skażony hibitanem 0,5% 1 l	4	op.							
367	Spironol 0,1 g x 20 tabl.	40	op.							
368	Spironol 25 mg x 20 tabl.	10	op.							
369	Spongostan standard 7cm x 5cm x 1cm	15	op.							
370	Streptase 1,5 mln j.m. fiol.	2	op.							
371	Sulfasalazin EN 0,5 g x 100 tabl.	15	op.							
372	Sulfacetamidum krople 10% 0,5 ml x	15	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	12 poj.									
373	Sulpiryd 0,05 g x 24 kaps	15	op.							
374	Sulpiryd 0,1 g x 24 kaps	2	op.							
375	Talcum 100g	2	op.							
376	Tamiflu 0,075 g x 10 kaps	4	op.							
377	Tarcefandol 1g x 1 fiol.	50	fiol.							
378	Tartriakson 1g x 1 fiol.	200	fiol.							
379	Taromentin 1,2g x 1 fiol.	400	op.							
380	Taromentin 1000 mg x 14 tabl.	30	op.							
381	Taromentin 625 mg x 14 tabl.	3	op.							
382	Tegretol CR 200 x 50tabl.	3	op.							
383	Tegretol CR 400 x 30tabl.	3	op.							
384	Tetabulin 250 j.m./1 ml x 1 amp.	2	op.							
385	Theospirex 150 mg x 50 tabl.	5	op.							
386	Theophylina 300mg/250ml inj. Doż.	200	fl.							
387	Thiocodin x 10 tabl.	20	op.							
388	Thiopental 1 g x 25 fiol.	6	op.							
389	Thyrozol 10 mg x 50 tabl.	3	op.							
390	Thyrozol 20 mg x 50 tabl.	5	op.							
391	Tialorid x 50 tabl.	2	op.							
392	Tialorid mite x 50 tabl.	2	op.							
393	Tienam 0,5 g x 10 fiol.	20	op.							
394	Tisercin 0,25 g x 50 draż.	5	op.							
395	Torecan 6,5 mg x 50 tabl.	2	op.							
396	Tussicom 0,2 g x 20 torebek	110	op.							
397	Urografin 60% 20 ml x 10 amp	20	op.							
398	Urografin 76% 20 ml x 10 amp.	5	op.							
399	Vagotyl 50 ml	1	op.							
400	Vaselinum album 500g	5	op.							
401	Vaselinum album 200g	10	op.							
402	Vaselinum album 20g	200	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
403	Ventolin aerosol wziewny 0,1 mg/dawkę 200 dawek	10	op.							
404	Ventolin do nebulizacji 1 mg / 1 ml 20 amp. x 2,5 ml	20	op.							
405	Ventolin do nebulizacji 2 mg / 1 ml 20 amp. x 2,5 ml	2	op.							
406	Vessel Due F x 10 amp	50	op.							
407	Vessel Due F x 50 tab.	10	op.							
408	Vicebrol 5mg x 100 tabl.	40	op.							
409	Vitaminum B12 1000 mcg x 5 amp.	20	op.							
410	Vitaminum B12 100 mcg x 10 amp.	2	op.							
411	Vitaminum B6 x 5 amp.	15	op.							
412	Vitaminum B6 x 50 tabl.	10	op.							
413	Vitaminum B1 0,01g x 10 amp.	9	op.							
414	Vitaminum C 0,5 g/5 ml x 10 amp.	20	op.							
415	Vitaminum PP 0,1 g/2 ml x 5 amp.	10	op.							
416	Vitacon 10 mg x 10 amp.	30	op.							
417	Vitacon 10 mg x 30 tabl.	2	op.							
418	Vratizolin krem 3 g	5	op.							
419	Warfin 3 mg x 100 tab.	5	op.							
420	Warfin 5 mg x 100 tab.	10	op.							
421	Wata opatrunkowa 500 g	50	op.							
422	Woda utleniona 3% 1000 g	95	op.							
423	Woda utleniona 3% 100 g	10	op.							
424	Xefo Rapid 8 mg x 20 tabl.	5	op.							
425	Ximve 10 mg x 30 tabl.	5	op.							
426	Ximve 20 mg x 30 tabl.	10	op.							
427	Ximve 40 mg x 30 tabl.	5	op.							

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
428	Xorimax 500mg x 10 tabl.	70	op.							
429	Zafiron x 60 kaps.	5	op.							
430	Zaldiar tabl. x 30szt.	5	op.							
RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiołka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR II.

Załącznik nr 2.1

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. Netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Codeinum phosphoricum 0,02g x 100 tabl.	2	op.							
2.	Dolcontral 0,1 g/2 ml x 10 amp.	20	op.							
3.	Fenatanyl 0,1 mg/2 ml x 50 amp.	45	op.							
4.	Morphini sulfas 20 mg/1 ml x 10 amp.	20	op.							
5.	Morphini sulfas 0,1% spinal inj. Mg/ml 1ml x 10 amp.	2	op.							
6.	Morphini sulfas 0,1% spinal inj. Mg/ml 5ml x 10 amp.	2	op.							
RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekanie,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiołka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR III.

Załącznik nr 2.2

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. Netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Cloranxen 5 x 30 tabl.	2	op.							
2	Dormicum 15 mg x 100 tabl.	5	op.							
3	Dormicum 7,5 mg x 10 tabl.	10	op.							
4	Estazolam 0,002 g x 20 tabl.	160	op.							
5	Lorafen 1 mg x 25 draż.	14	op.							
6	Lorafen 2,5 mg x 25 draż.	2	op.							
7	Luminalum 0,1 g x 10 tabl.	2	op.							
8	Midanium 5 mg/1 ml x 10 amp.	5	op.							
9	Midanium 5 mg/5 ml x 10 amp.	50	op.							
10	Nasen 10 mg x 20 tabl.	30	op.							
11	Neurol 0,25 mg x 30 tabl.	12	op.							
12	Relanium 0,01g/2 ml x 5 amp.	10	op.							
13	Relanium 0,01g/2 ml x 50 amp.	7	op.							
14	Relanium 2 mg x 20 tabl.	20	op.							
15	Relanium 5 mg x 20 tabl.	100	op.							
RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiołka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR IV.

Załącznik nr 2.3

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. Netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Actichlor Plus 150 tabl	5	op.							
	AHD Sterisol 0,7l	4	op.							
2	Aktywator do Sekuseptu pulver 2 l	4	op.							
3	Almyrol 1 l	3	op.							
4	Cidex 14 dni 5l	2	op.							
5	Chirosan 2,5 kg	28	op.							
6	Chloramina T 1kg	4	op.							
7	Chloramina T 6 kg	20	op.							
8	Chloramix DT 500 g (150 tabl.)	10	op.							
9	Cleaner C-ETD 4l (OLYMPHUS)	20	op.							
10	Desprej 0,5 l	15	op.							
11	Desprej 5 l	25	op.							
12	Disinfectant D-ETD 4l (OLYMPHUS)	30	op.							
13	Haz-Tabl.s x 100 tabl.	8	op.							
14	Javel 5 l	100	op.							
15	Medicarina x 300 tabl.	20	op.							
16	Pera med. 80 g	30	op.							
17	Octenisept 1 l	90	op.							
18	Octenisept 250 ml	5	op.							
19	Sekusept pulver 10 kg	3	op.							
20	Sekusept pulver 2 kg	6	op.							
21	Silonda 500 ml	6	op.							
22	Sirafan Perfect 10 l	2	op.							
23	Skinsept Mucosa 500 ml	5	op.							
24	Skinsept Mucosa 1l	5	op.							
25	Skinman scrub 0,5l	5	op.							
26	Skinman scrub 6l	2	op.							
27	Skinsept pur 350 ml	25	op.							
28	Skinsept pur 5 l	20	op.							

29	Skinsept color 1 l	4	op.							
30	Skinsept color 350ml	3	op.							
31	Skinsept color 5 l	8	op.							
32	Spitaderm 0,5 l	22	op.							
33	Spitaderm 5 l	25	op.							
34	Vircon 200 g	110	op.							
RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiołka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR V.

Załącznik nr 2.4

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. Netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Dalteparinum natricum 2500 j.m./0,2 ml x 10 amp.	10	op.							
2.	Dalteparinum natricum 5000 j.m. /0,2 ml x 10 amp.	10	op.							
3.	Dalteparinum natricum 7500 j.m./03,ml x 10amp.	10	op.							
RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiolka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR VI.

Załącznik nr 2.5

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. Netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Aminomix 1 1500 ml	40	op.							
2	Aminomix 1 1000 ml	10	op.							
3	Intralipid 10% 500 ml	36	op.							
4	Kabiven 1026 ml	15	op.							
5	Kabiven 1540 ml	80	op.							
6	Kabiven 2053 ml	5	op.							
7	Kabiven Peripheral 1440 ml	10	op.							
8	Nutrison Advanced Peptisorb 1l (worek)	30	op.							
9	Flocare Pack przyrz. d/zyw. GRAVITY SET	30	op.							
,RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiolka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR VII.

Załącznik nr 2.6

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	J. m. Postać	Zapotrze- bowanie roczne /ilość/	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Amikacinum	1g	fiol.	200							
2.	Amikacinum	0,5g	fiol.	20							
3.	Cefazolinum	1g	fiol.	400							
4.	Cefotaximum	1g	fiol.	200							
5.	Cefuroximum	1,5g	fiol.	1200							
6.	Ceftriaxonum	1g	fiol.	2650							
7.	Ceftazidimum	1g	fiol.	50							
8.	Vancomycinum	1g	fiol.	50							
9.	Vancomycinum	0,5g	fiol.	30							
RAZEM											

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiolka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR VIII.

Załącznik nr 2.7

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Aqua pro inj. 500 ml (butelka poliet. stojąca)	2500	fl.							
2	Dekstran 40000 10% 500 ml	12	fl.							
3	Glucosum 10% 500 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	600	fl.							
4	Glucosum 10% 250 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	100	fl.							
5	Glucosum 5% 500 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	2600	fl.							
6	Glucosum 5% 250 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	200	fl.							
7	Haes 10% 500 ml	65	fl.							
8	Mannitol 20% 100 ml	20	fl.							
9	Mannitol 20% 250 ml	600	fl.							
10	Natrium chloratum 0,9% 500 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	7500	fl.							
11	Natrium chloratum 0,9% 500 ml (butelka poliet.)	1000	fl.							
12	Natrium chloratum 0,9% 250 ml do irygacji (butelka poliet. z możliwością podgrzewania)	100	fl.							
13	Natrium chloratum 0,9% 500 ml do irygacji(butelka poliet. z możliwością podgrzewania do 65 °C)	200	fl.							
14	Natrium chloratum 0,9% 250 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	1000	fl.							

15	Natrium chloratum 0,9% 100 ml(butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	100	fl.						
16	Płyn wieloelektrolitowy 500 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	7500	fl.						
17	Płyn wieloelektrolitowy 250 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	100	fl.						
18	Solutio Ringeri 500 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	800	fl.						
RAZEM									

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiolka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR IX.

Załącznik nr 2.8

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	J. m. Postać	Zapotrzebowanie roczne ilość/	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Atorvastatyna	10 mg	tabl.	90							
2	Atorvastatyna	20 mg	tabl.	90							
3	Atorvastatyna	40 mg	tabl.	90							
4	Acidum valproicum	300 mg	tabl.	300							
5	Acidum valproicum	500 mg	tabl.	450							
6	Bisoprolol	5 mg	tabl.	1080							
7	Bisoprolol	10 mg	tabl.	300							
8	Clopidogrelum	75 mg	tabl.	140							
	Endoxaparinum natricum	40 mg	amp.strz.	800							
	Endoxaparinum natricum	60 mg	amp.strz.	2000							
9	Endoxaparinum natricum	80 mg	amp.strz.	800							
10	Endoxaparinum natricum	100 mg	amp.strz.	60							
11	Isosorbidi mononitras	10 mg	tabl.	600							
12	Isosorbidi mononitras	20 mg	tabl.	600							
13	Isosorbidi mononitras	60 mg	tabl.	900							
14	Isosorbidi mononitras	100 mg	tabl.	300							
15	Losartan	50 mg	tabl.	300							
16	Omeprazol	40 mg	fiol.	900							
17	Omeprazol	10 mg	tabl.	280							
18	Omeprazol	20 mg	tabl.	3800							
19	Ramipril	2,5 mg	tabl.	140							
20	Ramipril	5 mg	tabl.	140							
21	Ramipril	10 mg	tabl.	140							
RAZEM											

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiolka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
*(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)*

PAKIET NR X.

Załącznik nr 2.9

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VA T (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Arixtra 2,5 mg/ 0,5 ml x 10 amp.	1	op.							
2	Arixtra 7,5 mg/ 0,6 ml x 10 amp.	1	op.							
3	Augmentin 1,2g x 10 fioł.	320	op.							
4	Bisacodyl 0,01g x 5 czopków	100	op.							
5	Flixotide aerosol wziewny 0,25 mg/dawkę 60 dawek	20	op.							
6	Flixotide Dysk proszek do inhalacji 0,25 mg/dawkę 60 dawek	10	op.							
7	Flixotide Dysk proszek do inhalacji 0,5 mg/dawkę 60 dawek	5	op.							
8	Flixotide zawiesina do inhalacji z nebulizatora 2 mg/2 ml x 10 poj.	5	op.							
9	Fortum 1g fioł.	50	fioł.							
10	Fraxiparine 2850 j.m./0,3 ml x 10 amp.	360	op.							
11	Fraxiparine 3800 j.m./0,4 ml x 10 amp.	25	op.							
12	Fraxiparine 5700 j.m./0,6 ml x 10 amp.	190	op.							
13	Fraxiparine 7600 j.m./0,8ml x 10 amp.	15	op.							
14	Fraxiparine 9500 j.m./1ml x 10 amp.	10	op.							
15	Fraxiparina Multi inj.5 ml x 10 fioł.(Mini-Spike x 10 szt,strykawki tuberkulinowe z igłami x 100 szt)-zestaw	3	op.							
16	Fraxodi 11400 .j.m./0,6ml x 10 amp.	15	op.							
17	Fraxodi 15200 j.m./0,8ml x 10 amp.	10	op.							
18	Fraxodi 19000 j.m./1ml x 10 amp.	10	op.							
19	Hemofer prolongatum 0,325g x 30 tabl.	60	op.							
20	Kalipoz prol. 0,75 g x 30 tabl.	380	op.							
21	Nimbex 2mg/ml 5 amp. x 5 ml	100	op.							
22	Nimbex 2mg/ml 5 amp. x 2,5 ml	40	op.							
23	Retrovir 250mg x 40 kaps.	1	op.							

24	Serevent Dysk proszek do inhalacji 0,05 mg/dawkę 60dawkę	10	op.							
25	Serevent aerozol 0,025 mg/dawkę 120dawkę	10	op.							
26	Theovent 300mg x 50 tabl.	30	op.							
27	Zinacef 1,5g fiol.	1000	fiol.							
28	Zofran 4 mg/2 ml x 5 amp.	60	op.							
RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiolka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)

PAKIET NR XI.

Załącznik nr 2.10

Lp.	Nazwa asortymentu	J. m. Postać	Zapotrzebowanie e- roczne /ilość/	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Wapno sodowane Sofnolime 5l/4,5 kg	Op.	6							
RAZEM										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

Skróty:

tabl. – tabletki, kaps. – kapsułki, fl. – flakon,

op. – opakowanie, powl. – powlekane,

rozp. – rozpuszczalne, amp. – ampułki,

fiol. – fiolka, draż. – drażetka

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela WYKONAWCY)