

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	Acard 75 mg x 60 tabl.	100	op.							
2	Accu – Check Active x 50 pasków	6	op.							
3	Acenocumarol 0,004g x 60 tabl.	5	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.	5	op.							
8	Adrenalinum inj 0,001/1ml x 10 amp.	10	op.							
9	Aethylum chloratum aerosol 70 g	3	op.							
10	Akineton 2 mg x 50 tabl.	2	op.							
11	Alantan maść 2% 30g	5	op.							
12	Alantan zasypka 50g	3	op.							
13	Albumina 20% 10 ml	7	op.							
14	Alfadiol 1 mcg x 100 tabl.	2	op.							
15	Altacet x 6 tabl.	130	op.							
16	Amertil 10 mg x 20 tabl.	10	op.							
17	Amiokordin 50 mg/ml , 3 ml x 5 amp	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	Antytoksyna jadu żmij 500j 5 ml x 1 amp	2	op.							
22	Aqua pro injectione 10 ml x 100 amp.	27	op.							
23	Argosulfan 2% krem 40 g	50	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.							
28	Atram 25 mg x 30 tabl.	5	op.							
29	Atropinum sulfuricum 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	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)
30	Atropinum sulfuricum 1 mg/1 ml x 10 amp.	40	op.							
31	Atrovent – roztwór do inhalacji 20 ml	82	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	Bactroban maść 0,02 g/1g 15 g	1	op.							
36	Barium sulfuricum – zawiesina 200 ml	15	op.							
37	Berodual roztwór do inhalacji 20 ml	15	op.							
38	Betadine płyn 30 ml	5	op.							
39	Betadine płyn 1000 ml	9	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	4	op.							
44	Biodroxil 1 g x 12 tabl. Powł.	6	op.							
45	Biosotal 0,04 g x 60 tabl.	10	op.							
46	Biosotal 0,08 g x 30 tabl.	20	op.							
47	Bisacodyl 5 mg x 30 tabl.	20	op.							
48	Biseptol 480 mg x 20 tabl.	10	op.							
49	Borasol – 3% roztwór kwasu borowego 500 ml	160	fl.							
50	Bupivacainum hydrochl 0,5%/10 ml x 10 amp.	10	op.							
51	Bupivacaina Spinal 0,5% Haevy x 5 amp. x 4 ml	36	op.							
52	Buscolysin x 10 amp.	10	op.							
53	Butapirazol maść 30 g	3	op.							
54	Butapirazol 0,25g x 5 czopków	3	op.							
55	Buvasodil tabl.powl. 0,3g 20tabl.	2	op.							
56	Calcium Pliva 10% 10 ml x 10 amp.	16	op.							
57	Calcium Pliva 10% 5 ml x 10 amp.	3	op.							
58	Calperos 1000 mg x 100 kaps.	8	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)
59	Captopril 12,5 mg x 30 tabl.	10	op.							
60	Captopril 25 mg x 30 tabl.	10	op.							
61	Carbo medicinalis 0,3 x 20 tabl.	7	op.							
62	Cardiamidum krople 15 ml	2	op.							
63	Chlorprothixen 15 mg x 50 tabl.	4	op.							
64	Chlorprothixen 50 mg x 50 tabl.	2	op.							
65	Chlorsuccillin inj. 0,2 g x 10 fiol.	5	op.							
66	Cilan 0,5 mg x 30 tabl.	2	op.							
67	Cilan 1 mg x 30 tabl.	4	op.							
68	Cilan 2,5 mg x 30 tabl.	2	op.							
69	Cilan 5 mg x 30 tabl.	2	op.							
70	Cimetidine 0,02/2 ml x 10 amp.	2	op.							
71	Cipronex 500 mg x 10 tabl.	72	op.							
72	Clemastinum 1 mg x 30 tabl.	3	op.							
73	Cocarboxylasum inj. 0,05 g x 5 amp.	23	op.							
74	Colchicum-Dispert tabl.powl. 0,5mg 20tabl.	1	op.							
75	Contour TS x 50 pasków testowych	100	op.							
76	Contour TS roztwór kontrolny stężenie niskie	2	op.							
77	Contour TS roztwór kontrolny stężenie normalne	2	op.							
78	Contour TS roztwór kontrolny stężenie wysokie	2	op.							
79	Controloc 0,04 g x 1 fiol.	200	fiol.							
80	Corhydron 100 mg x 5 fiol.	180	op.							
81	Cyclonamine 250 mg x 30 tabl.	15	op.							
82	Cyclonamine inj. 0,25 g/2ml x 50amp.	25	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.							
86	Debretin 100 mg x 30 tabl.	20	op.							
87	Delacet płyn 100 g	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)
88	Detromycini 2% maść 5g	10	op.							
89	Dexaven 4 mg x 10 amp.	30	op.							
90	Dexaven 8 mg x 10 amp.	18	op.							
91	Diclofenac 50 mg x 10 czop.	4	op.							
92	Digoxin 0,1 mg x 30 tabl.	105	op.							
93	Digoxin 0,25 mg x 30 tabl.	3	op.							
94	Digoxin 0,5 mg x 5 amp.	80	op.							
95	Diphergan 10 mg x 20 draż.	60	op.							
96	Diphergan 25 mg x 20 draż.	50	op.							
97	Diuver 5 mg x 30 tabl.	3	op.							
98	Diuver 10 mg x 30 tabl.	2	op.							
99	Donesyn 0,01 g x 28 tabl.powl.	3	op.							
100	Dopamin 4%/5 ml x 10 amp.	40	op.							
101	Dopegyt 0,25 g x 50 tabl.	1	op.							
102	Doxepin 0,01 g x 30 kaps.	40	op.							
103	Doxepin 0,025 g x 30kaps.	20	op.							
104	Doxonex 1 mg x 30 tabl.	2	op.							
105	Doxonex 2 mg x 30 tabl.	5	op.							
106	Doxonex 4 mg x 30 tabl.	4	op.							
107	Doxycyclinum 0,1 g/5 ml x 10 amp.	15	op.							
108	Doxyratio M 100 mg x 10 tab.	30	op.							
109	Duspatalin retard 200 mg x 30 kaps.	4	op.							
110	Ebrantil 0,025 g/5 ml x 5 amp.	12	op.							
111	Effox 10 mg x 60 tabl.	2	op.							
112	Effox 20 mg x 50 tabl.	2	op.							
113	Effox long 50 mg x 30 tabl.	8	op.							
114	Effox long 75 mg x 30 tabl.	1	op.							
115	Enarenal 5 mg x 60 tabl.	20	op.							
116	Enarenal 10 mg x 60 tabl.	40	op.							
117	Enarenal 20 mg x 60 tabl.	5	op.							
118	Encorton 5 mg x 20 tabl.	4	op.							
119	Encorton 10 mg x 20 tabl.	4	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)
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.	35	op.							
123	Euvax 20mg	83	fiol.							
124	Euthyrox 25 mcg x 50 tabl.	2								
125	Euthyrox 50 mcg x 50 tabl.	7	op.							
126	Euthyrox 75 mcg x 50 tabl.	2	op.							
127	Euthyrox 100 mcg x 50 tabl.	4	op.							
128	Euthyrox 125 mcg x 50 tabl.	2	op.							
129	Euthyrox 150 mcg x 50 tabl.	1	op.							
130	Exacyl 0,5 g/ 5 ml x 5 amp.	120	op.							
131	Fenactil 0,025 g/ 5 ml x 5 amp.	15	op.							
132	Fenicort inj. 25 mg x 10 fiol.	10	op.							
133	Fibrolan maść 25 g	95	op.							
134	Flegamina 0,008 g x 40 tabl.	35	op.							
135	Flegamina syrop 0,004 g/5 ml 120 ml	50	op.							
136	Flocare Pack przyrz. d/zyw. GRAVITY SET	30	op							
137	Fluconazole 50 mg x 7 tabl.	50	op.							
138	Fluconazole 100 mg x 7 tabl.	30	op.							
139	Fluconazole syrop 50mg/10ml 150 ml	7	op.							
140	Fluoksetyna 10 mg x 30 tabl.	2	op.							
141	Fluoxetin 20mg x 30 kaps.	6	op.							
142	Forane płyn 250 ml	10	op.							
143	Formalina 10% 1000ml	90	op.							
144	Fortrans x 4 torebki	40	op.							
145	Furaginum 0,05 g x 30 tabl.	170	op.							
146	Furosemidum 0,04 g x 30 tabl.	145	op.							
147	Furosemidum 0,02 g/2 ml x 50 amp.	90	op.							
148	Furosemidum 0,02 g/2 ml x 5 amp.	10	op.							
149	Gentamycin 80 mg/2 ml x 10 amp.	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)
150	Gentamycin gtt.opht. 0,3% 5 ml	2	op.							
151	Glibetic 1 mg x 30tabl.	2	op							
152	Glibetic 2 mg x 30tabl.	2	op							
153	Glibetic 3 mg x 30tabl.	2	op							
154	Glibetic 4 mg x 30tabl.	2	op							
155	Glucobay 100 mg x 30 tabl.	2	op							
156	Glucobay 50 mg x 30 tabl.	2	op							
157	Glucosum 40% 10 ml x 10 amp.	15	op.							
158	Glucosum 20% 10 ml x 10 amp.	4	op.							
159	Halidor 500 mg/2 ml x 10 amp.	2	op.							
160	Halidor 0,1 g x 60 tabl.	4	op.							
161	Haloperidol 0,005 g/1 ml x 10 amp.	6	op.							
162	Haloperidol 1 mg x 40 tabl.	52	op.							
163	Haloperidol 5 mg x 30 tabl.	5	op.							
164	Haloperidol krople 10 ml	5	op.							
165	Hepa Merz x 10 amp	2	op.							
166	Heparinum 5000 j.m./ml x 10 fiol. 5 ml	5	op.							
167	Hepatil 0,15 g x 40 tabl.	30	op.							
168	Humalog 5 wkładów po 3 ml	20	op.							
169	Humalog Mix 25 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
170	Humalog Mix 50 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
171	Hydrochlorothiazidum 12,5 mg x 30 tabl.	2	op.							
172	Hydrochlorothiazidum 25 mg x 30 tabl.	5	op.							
173	Hydrocortisonum 1% krem 15 g	10	op.							
174	Hydrocortisonum 0,02 g x 20 tabl.	2	op.							
175	Hydroxyzinum 10 mg x 30 tabl.	90	op.							
176	Hydroxyzinum 25 mg x 30 tabl.	80	op.							
177	Hydroxyzinum 100 mg/2 ml x 10 amp.	2	op.							
178	Hypnomidate 0,02 g/10 ml x 5 amp.	4	op.							
179	Ibuprofen 0,2 g x 60 tabl.	20	op.							
180	Ins. Gensulin M30 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
181	Ins. Gensulin M40 5 wkładów po 3 ml	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)
182	Ins. Gensulin M50 5 wkładów po 3 ml	2	op.							
183	Ins. Mixtard 30HM Penfil 3 ml x 5 fiol.	10	op.							
184	Ins. Mixtard 40HM Penfil 3 ml x 5 fiol	2	op.							
185	Ins. Mixtard 50HM Penfil 3 ml x 5 fiol	2	op.							
186	Inspira 0,05 g x 20 tabl.	1	op.							
187	Instillagel 5 ml x 25 amp.-strz.	5	op.							
188	Instillagel 10 ml x 25 amp.-strz.	1	op.							
189	Iomeron 300 rozt.do inj. 20 ml	60	fiol.							
190	Iomeron 300 rozt.do inj. 50 ml	60	fiol.							
191	IPP 20 x 28 tabl.	60	op.							
192	IPP 40 x 28 tabl.	30	op.							
193	Isoptin 40mg x 40 tabl.	4	op.							
194	Isoptin SR 120mg x 40 tabl.	2	op.							
195	Isoptin inj. 5 mg/2 ml x 5 amp.	2	op.							
196	Jodyna 10 g	5	op.							
197	Kaldyum x 100 kaps.	2	op.							
198	Kalium effervescens bezcukrowy 3 g x 20 sasz.	10	op.							
199	Kalium chloratum 15% 20 ml x 10 fiol.	130	op.							
200	Ketanest 0,5 g/10 ml x 5 fiol.	1	op.							
201	Klabax 500 mg x 20 tabl.	70	op.							
202	Klozapol 0,025 g x 50 tabl.	5	op.							
203	Kreon 10 000j x 50tabl	10	op.							
204	Kreon 25 000j x 50tabl	7	op.							
205	Krople miętowe 35 g	2	op.							
206	Krople walerianowe 35 g	2	op.							
207	Krople nasercowe 35 g	2	op.							
208	Krople żołądkowe 35 g	2	op.							
209	Lactulosum syrop 150 ml	40	op.							
210	Lactulosum MIP 1000 ml	10	op.							
211	Lactulosum MIP 500 ml	10	op.							
212	Lakcid x 10 amp.	150	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)
213	Lacidofil x 20 kaps.	10	op.							
214	Levonor 1 mg x 10 amp.	7	op.							
215	Lidocain 10% aerosol 38 g	12	op.							
216	Lignocainum 1% 20 ml x 5 fiol.	95	op.							
217	Lignocainum 2% 20 ml x 5 fiol.	15	op.							
218	Lignocainum żel.2% 30 g typ A	15	op.							
219	Lignocainum żel.2% 30 g typ U	150	op.							
220	Lincocin 0,6 g/2 ml fiol.	30	op.							
221	Linomag maść 30 g	2	op.							
222	Lipanthyl 200 x 30 tabl.	2	op.							
223	Lipanthyl 267 x 30 tabl.	2	op.							
224	Loperamid 0,002 g x 30 tabl.	60	op.							
225	Losec 40 mg x 5fiol	60	op.							
226	Madopar 62,5 mg x 100 kaps.	2	op.							
227	Madopar 125 mg x 100 tabl.	2	op.							
228	Madopar 125 mg x 100 kaps..	2	op.							
229	Madopar 250 mg x 100 kaps	4	op.							
230	Madopar HBS x 100 kaps	4	op.							
231	Magnesium sulfuricum 2 g/10 ml x 10 amp.	50	op.							
232	Magnezin 0,5 x 60 tabl.	30	op.							
233	Manusan 4% z dozownikiem 500ml	2	op.							
234	Mecortolon 0,5% krem 10 g	6	op.							
235	Memotropil 0,8 g x 60 tabl.	20	op.							
236	Memotropil 1,2 g x 60 tabl.	90	op.							
237	Memotropil 12 g/60 ml	10	fiol.							
238	Metformax 500 mg x 30 tabl.	5	op.							
239	Metformax 850 mg x 30 tabl.	5	op.							
240	Metformax 1000 mg x 30 tabl.	2	op.							
241	Metizol 0,005 g x 50 tabl.	18	op.							
242	Metoclopramid 0,01 g/2 ml x 5 amp.	470	op.							
243	Metoclopramid 0,01 g x 50 tabl.	17	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)
244	Metoprolol 50 mg x 30 tabl.	75	op.							
245	Metronidazol 0,25 g x 20 tabl.	6	op.							
246	Metronidazol 0,5% 100 ml	2400	fl							
247	Metypred 4 mg x 30 tabl.	5	op.							
248	Metypred 16 mg x 30 tabl.	6	op.							
249	Miansemerck 30 mg x 20 tabl.	3	op.							
250	Miansec 10 mg x 90 tabl.	5	op.							
251	Milurit 0,1 g x 50 tabl.	14	op.							
252	Milurit 0,3 g x 50 tabl.	2	op.							
253	Molsidomina 2 mg x 30 tabl.	3	op.							
254	Molsidomina 4 mg x 30 tabl.	5	op.							
255	Molsidomina prol 8 g x 30 tabl.	5	op.							
256	Mucosolvan 15 mg/2 ml x 10 amp.	13	op.							
257	Mucosolvan roztwór do inh.7,5 mg/ml 100 ml	3	op.							
258	Mydocalm 0,1 g/1 ml x 5 amp.	4	op.							
259	Mydocalm 50 mg x 30 tabl. Powl.	4	op.							
260	Mydocalm forte 150 mg x 30 tabl. Powl.	14	op.							
261	Naloxonum 0,4 mg/1 ml x 10 amp.	20	op.							
262	Natrium chloratum 0,9% 10 ml x 100 amp.	40	op.							
263	Natrium chloratum 10% 10 ml x 100 amp.	3	op.							
264	Natrium bicarb. 8,4% 20 ml x 10 amp.	7	op.							
265	Neomycyna aer.55 ml	3	op.							
266	Neomycinum 0,5% maść oczna 3 g	20	op.							
267	Neo – pancreatyna forte x 50 kaps.	4	op.							
268	Nicergolin 10 mg x 30 tabl.	14	op.							
269	Nifuroksazyd 0,1 g x 24 tabl.	45	op.							
270	Nitrendypina 10 mg x 30 tabl.	5	op.							
271	Nitrendypina 20 mg x 30 tabl.	5	op.							
272	Nitromint aerosol	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)
273	Nivalin 2,5 mg x 10 amp.	18	op.							
274	Nolicin 0,4 g x 20 tabl.	7	op.							
275	Nootropil 1g /5 ml x 12 amp.	130	op.							
276	Nootropil 3g /5 ml x 12 amp.	20	op.							
277	No-spa forte 80 mg x 20 tabl.	115	op.							
278	No-spa 0,04 g/2 ml x 5 amp.	90	op.							
279	Normatens x 20 tabl.	1	op.							
280	Nutrison Advanced Peptisorb 1l (worek)	30	op							
281	Nystatyna 500000 j.m.x 16 tabl.	10	op.							
282	Nystatyna gran. do przyg.zawies.24 ml	3	op.							
283	One Touch Horizon x 50 pasków	5	op.							
284	Opacorden 0,2 g x 60 tabl.	7	op.							
285	Opatrunek Atrauman Ag 5cm x 5cm x 10szt.	6	op.							
286	Opatrunek Atrauman Ag 10cm x 10cm x 10szt.	9	op.							
287	Opatrunek Granuflex 10 cm x 10 cm	100	szt.							
288	Opatrunek Granuflex 15 cm x 15 cm	20	szt.							
289	Opatrunek Granuflex 20 cm x 20 cm	20	szt.							
290	Opatrunek Granuflex Extra thin 10 cm x 10 cm	20	szt.							
291	Opatrunek Granuflex Extra thin 15 cm x 15 cm	20	szt.							
292	Opatrunek Sorbalgon 5 cm x 5 cm x 1 szt.	10	szt.							
293	Opatrunek Sorbalgon 10 cm x 10 cm x 10 szt.	16	op.							
294	Opatrunek Tender Wet 24 7,5 cm x 7,5 cm	190	szt.							
295	Opatrunek Tender Wet 24 10 cm x 10 cm	300	szt.							
296	Ornithine 500 mg/5 ml x 10 amp.	25	op.							
297	Oxycardil 120 mg x 30 tabl.	5	op.							
298	Oxycardil 60 mg x 30 tabl.	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)
299	Oxycont A ung 3 g	5	op.							
300	Oxycort arerosol 55 ml	5	op.							
301	Oxycort maść 3% 10 g	15	op.							
302	Pabi-Dexamethason 1 mg x 20 tabl.	15	op.							
303	Papaverinum 0,04g/2ml x 10amp.	262	op.							
304	Paracetamol 0,5 g x 50 tabl.	100	op.							
305	Parafina ciekła 800 g	40	op.							
306	Penicillinum cryst. 3000000 j x1 fiol	150	op.							
307	Peptisorb 500 ml	20	op.							
308	Perfalgan 0,01g/1ml 100ml 12flak.	20	op.							
309	Perlinganit 10 mg/10 ml x 10 amp.	20	op.							
310	Perlinganit 50 mg/50 ml 50 ml	3	fl							
311	Pernazinum 100mg x 30 tabl.	25	op.							
312	Pernazinum 0,025 g x 20 tabl.	400	op.							
313	Phenazolinum 0,1 g/2 ml x 10 amp.	12	op.							
314	Płyn Burowa 500 ml	20	op.							
315	Polfilin konc.do wl.doż. 300 mg/15 ml x 10 amp.	20	op.							
316	Polfilin 0,1 g x 20 tabl.	4	op.							
317	Polfilin prolongatum 0,4 g x 20 tabl.	22	op.							
318	Polocard 150mg x 50 tabl.	20	op.							
319	Polodina R płyn 10% 100 ml	5	op.							
320	Polodina R 1000 ml	3	op.							
321	Polopiryna S x 20 tabl.	15	op.							
322	Polstigminum 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	92	op.							
323	Poltram 0,1 g/2 ml x 5 amp.	380	op.							
324	Poltram 0,05 g/1 ml x 5 amp.	350	op.							
325	Poltram 0,05 g x 20 kaps.	120	op.							
326	Poltram retard 100 mg x 50 tabl.	35	op.							
327	Poltram retard 150 mg x 10 tabl.	10	op.							
328	Poltram retard 200 mg x 30 tabl.	3	op.							
329	Pramolan 50 mg x 20 draż.	55	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)
330	Prontosan płyn do przem.ran 350ml	25	fl.							
331	Propofol 1% 0,01 g/1 ml x 5 fioł. X 20 ml	90	op.							
332	Propranolol 10 mg x 50 tabl.	10	op.							
333	Propranolol 40 mg x 50 tabl.	2	op.							
334	Protaminum sulfuricum 10 mg/ml	2	op.							
335	Proxacin inj.1% 10 ml x 10 amp.	120	op.							
336	Pulmicort zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,125 mg/ ml x 10 poj. x 2ml	2	op.							
337	Pulmicort zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,250 mg/ ml x 10 poj. x 2ml	2	op.							
338	Pulmicort zawiesina do inhalacji z nebulizatora 0,5 mg/ ml x 10 poj. x 2ml	5	op.							
339	Pyoctanina 1% roztwór wodny 20 g	4	op.							
340	Pyralginum 1 g/2 ml x 5 amp.	910	op.							
341	Pyralginum 2,5 g/5 ml x 5amp.	25	op.							
342	Pyralginum 0,5 g x 6 tabl.	25	op.							
343	Pyrantelum x 3 tabl.	4	op.							
344	Ranigast 0,05% 100 ml	50	fl							
345	Ranigast 150 mg x 60 tabl.	10	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.							

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)
355	Risperatio 4 mg x 20 tabl.	2	op.							
356	Rivanol 0,1% roztwór 500 ml	55	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	Rytmonorm 0,3 g x 20 tabl.	5	op.							
362	Salbutamol 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	25	op.							
363	Segan 5 mg x 60 tabl.	2	op.							
364	Setalof 50 mg x 30 tabl.	4	op.							
365	Spirytus salicylowy 800 g	40	op.							
366	Spiritus skażony hibitanem 0,5% 1 l	4	op.							
367	Spirolon 0,1 g x 20 tabl.	30	op.							
368	Spirolon 25 mg x 20 tabl.	20	op.							
369	Spongostan standard 7cm x 5cm x 1cm	30	szt.							
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 12 poj.	15	op.							
373	Sulpiryd 0,05 g x 24 kaps	15	op.							
374	Sulpiryd 0,1 g x 24 kaps	2	op.							
375	Szczep. tęż. ads. TT 0,5ml 1amp	450	op.							
376	Talcum 100g	2	op.							
377	Tamiflu 0,075 g x 10 kaps	4	op.							
378	Tarcefandol 1g x 1 fiol.	50	fiol.							
379	Tartriakson 1g x 1 fiol.	200	fiol.							
380	Tegretol CR 200 x 50tabl.	3	op.							
381	Tegretol CR 400 x 30tabl.	3	op.							
382	Tetabulin 250 j.m./1 ml x 1 amp.	2	op.							
383	Theospirex 150 mg x 50 tabl.	5	op.							
384	Theophylina 300mg/250ml inj. Doż.	200	fl.							
385	Thiocodin x 10 tabl.	40	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)
386	Thyrozol 10 mg x 50 tabl.	3	op.							
387	Thyrozol 20 mg x 50 tabl	5	op.							
388	Tialorid x 50 tabl.	2	op.							
389	Tialorid mite x 50 tabl.	2	op.							
390	Tienam 0,5 g x 10 fiol.	20	op.							
391	Tisercin 0,25 g x 50 draż.	7	op.							
392	Torecan 6,5 mg x 50 tabl.	2	op.							
393	Tussicom 0,2 g x 20 torebek	110	op.							
394	Unasyn 1.5g 1 fiol.	20	op.							
395	Unasyn tabl.powl. 0,375 g 12 tabl.	10	op.							
396	Vagotyl 50 ml	1	op.							
397	Valzek 80 mg x 28 tabl.	15	op.							
398	Valzek 80 mg x 28 tabl.	5	op.							
399	Vaselinum album 500g	5	op.							
400	Vaselinum album 200g	10	op.							
401	Vaselinum album 20g	200	op.							
402	Ventolin aerosol wziewny 0,1 mg/dawkę 200 dawek	10	op.							
403	Ventolin do nebulizacji 1 mg / 1 ml 20 amp. x 2,5 ml	20	op.							
404	Ventolin do nebulizacji 2 mg / 1 ml 20 amp. x 2,5 ml	3	op.							
405	Vessel Due F x 10 amp	75	op.							
406	Vessel Due F x 50 tab.	20	op.							
407	Vicebrol 5mg x 100 tabl.	35	op.							
408	Vitaminum B12 1000 mcg x 5 amp.	23	op.							
409	Vitaminum B12 100 mcg x 10 amp.	2	op.							
410	Vitaminum B6 x 5 amp.	15	op.							
411	Vitaminum B6 x 50 tabl.	10	op.							
412	Vitaminum B1 0,01g x 10 amp.	9	op.							
413	Vitaminum C 0,5 g/5 ml x 10 amp.	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)
414	Vitaminum PP 0,1 g/2 ml x 5 amp.	10	op.							
415	Vitacon 10 mg x 10 amp.	30	op.							
416	Vitacon 10 mg x 30 tabl.	2	op.							
417	Vratizolin krem 3 g	5	op.							
418	Warfin 3 mg x 100 tab.	5	op.							
419	Warfin 5 mg x 100 tab.	10	op.							
420	Wata opatrunkowa 500 g	50	op.							
421	Woda utleniona 3% 1000 g	95	op.							
422	Woda utleniona 3% 100 g	10	op.							
423	Xefo Rapid 8 mg x 20 tabl.	2	op.							
424	Ximve 10 mg x 30 tabl.	10	op.							
425	Ximve 20 mg x 30 tabl.	45	op.							
426	Ximve 40 mg x 30 tabl.	5	op.							
427	Zafiron x 60 kaps.	5	op.							
428	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. – fiolka, 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	Adipine 5 mg x 30 tabl.	30	op.							
2	Adipine 10 mg x 30 tabl.	10	op.							
3	Bemecor 0,1 mg x 30 tabl.	2	op.							
4	Beto ZK 25 mg x 28 tabl.	5	op.							
5	Beto ZK 50 mg x 28 tabl.	5	op.							
6	Beto ZK 100 mg x 28 tabl.	2	op.							
7	Dermazin krem 1% 250 g	20	op.							
8	Diclac 50 mg x 50 tabl. Powl.	10	op.							
9	Dobutamin 250 mg fiol.	30	fiol.							
10	Ferrum lek inj. 0,1g /2ml	50	amp.							
11	Ketonal forte 100 mg x 30 tabl.	80	op.							
12	Ketonal 100 mg/2 ml x 10 amp.	1000	op.							
13	Ketonal 50 mg x 24 kaps.	110	op.							
14	Klimicin 0,3 g x 16 kaps.	8	op.							
15	Leko – zestaw iniekcyjny x 100 szt.	20	op.							
16	Leko saszetki x 100 szt.	30	op.							
17	MeloxiLek 0,015 g x 20 tabl.	6	op.							
18	Sorbonit 10 mg x 60 tabl.	10	op.							
19	Taromentin 1,2g x 1 fiol.	400	op.							
20	Taromentin 1000 mg x 14 tabl.	40	op.							
21	Taromentin 625 mg x 14 tabl.	3	op.							
22	Thiopental 1 g x 25 fiol.	7	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)
23	Tulip 10 mg x 60	10	op.							
24	Tulip 20 mg x 90	20	op.							
25	Tulip 40 mg x 30	5	op.							
26	Xorimax 500mg x 10 tabl.	70	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 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.	Dolcontral 0,1 g/2 ml x 10 amp.	20	op.							
2.	Fenatanyl 0,1 mg/2 ml x 50 amp.	50	op.							
3.	Morphini sulfas 20 mg/1 ml x 10 amp.	20	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 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	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.	170	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.	65	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.	9	op.							
14	Relanium 2 mg x 20 tabl.	25	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 pieczętka 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.	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. – fiołka, 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.	Aminomix 1 1500 ml	45	op.							
2	Aminomix 1 1000 ml	10	op.							
3	Intralipid 10% 500 ml	30	op.							
4	Kabiven 1026 ml	10	op.							
5	Kabiven 1540 ml	80	op.							
6	Kabiven 2053 ml	5	op.							
7	Kabiven Peripheral 1440 ml	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 VII.

Załącznik nr 2.6

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	J. m. Postać	Zapotrzebowanie e- 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.	Amikacinum	1g	fiol.	200							
2.	Amikacinum	0,5g	fiol.	20							
3.	Cefazolinum	1g	fiol.	430							
4.	Cefotaximum	1g	fiol.	200							
5.	Cefuroximum	1,5g	fiol.	1000							
6.	Ceftriaxonum	1g	fiol.	3500							
7.	Ceftazidimum	1g	fiol.	50							
8.	Vancomycinum	1g	fiol.	60							
9.	Vancomycinum	0,5g	fiol.	40							
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	Aqua pro inj. 500 ml (butelka poliet. stojąca)	2900	fl.							
2	Dekstran 40000 10% 500 ml	12	fl.							
3	Glucosum 10% 500 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	500	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)	3150	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	650	fl.							
10	Natrium chloratum 0,9% 500 ml (butelka poliet. stojąca wyposażona w dwa sterylne porty)	8000	fl.							
11	Natrium chloratum 0,9% 500 ml (butelka poliet.bez portów)	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)	1800	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)	7000	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)	850	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 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	Atorvastatyna	10 mg	tabl.	90							
2	Atorvastatyna	20 mg	tabl.	600							
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							
9	Endoxaparinum natricum	40 mg	amp.strz.	600							
10	Endoxaparinum natricum	60 mg	amp.strz.	2000							
11	Endoxaparinum natricum	80 mg	amp.strz.	800							
12	Endoxaparinum natricum	100 mg	amp.strz.	60							
13	Endoxaparinum natricum	120 mg	amp.strz.	20							
14	Isosorbidi mononitras	10 mg	tabl.	600							
15	Isosorbidi mononitras	20 mg	tabl.	600							
16	Isosorbidi mononitras	60 mg	tabl.	900							
17	Isosorbidi mononitras	100 mg	tabl.	300							
18	Losartan	50 mg	tabl.	300							
19	Omeprazol	40 mg	fiol.	900							
20	Omeprazol	10 mg	tabl.	280							
21	Omeprazol	20 mg	tabl.	3800							
22	Ramipril	2,5 mg	tabl.	140							
23	Ramipril	5 mg	tabl.	140							
24	Ramipril	10 mg	tabl.	140							
25	Ramipril + felodipinum	2,5 mg + 2,5 mg	tabl.	140							
26	Ramipril + felodipinum	5 mg + 5 mg	tabl.	140							
27	Rosuvastatin	10 mg	tabl.	90							

28	Rosuvastatin	20 mg	tabl.	150							
29	Rosuvastatin	40 mg	tabl.	90							
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	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 fiol.	350	op.							
4	Bisacodyl 0,01g x 5 czopków	110	op.							
5	Flixotide aerosol wziewny 0,25 mg/dawkę 60 dawek	15	op.							
6	Flixotide Dysk proszek do inhalacji 0,25 mg/dawkę 60 dawek	5	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 fiol.	50	fiol.							
10	Fraxiparine 2850 j.m./0,3 ml x 10 amp.	390	op.							
11	Fraxiparine 3800 j.m./0,4 ml x 10 amp.	35	op.							
12	Fraxiparine 5700 j.m./0,6 ml x 10 amp.	250	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 fiol.(Mini-Spike x 10 szt,strykawki tuberkulinowe z igłami x 100 szt)-zestaw	15	op.							
16	Fraxiparina Multi inj.5 ml x 10 fiol.(Mini-Spike x 10 szt,strykawki tuberkulinowe z igłami x 300 szt)-zestaw	3	op.							
17	Fraxodi 11400 .j.m./0,6ml x 10 amp.	10	op.							
18	Fraxodi 15200 j.m./0,8ml x 10 amp.	5	op.							
19	Fraxodi 19000 j.m./1ml x 10 amp.	5	op.							
20	Hemofer prolongatum 0,325g x 30 tabl.	60	op.							
21	Kalipoz prol. 0,75 g x 30 tabl.	380	op.							

22	Nimbex 2mg/ml 5 amp. x 5 ml	90	op.						
23	Nimbex 2mg/ml 5 amp. x 2,5 ml	50	op.						
24	Retrovir 250mg x 40 kaps.	1	op.						
25	Serevent Dysk proszek do inhalacji 0,05 mg/dawkę 60dawkę	5	op.						
26	Serevent aerozol 0,025 mg/dawkę 120dawkę	10	op.						
27	Theovent 300mg x 50 tabl.	30	op.						
28	Zinacef 1,5g fiol.	1000	fiol.						
29	Zofran 4 mg/2 ml x 5 amp.	65	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 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)