

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów opatrunkowych
CPV: 33690000-3, 33692000-7, 33141110-4

Grupa 1 – Leki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej CPV: 33611000-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Pantoprazole 20 mg tbl. x 28 tbl. | op. | 1 000 |
| 2. | Pantoprazole 40 mg tbl. x 28 tbl. | op. | 500 |

Grupa 2 – Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę CPV: 33612000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Simethicone 40 mg/ml – 30 ml krople | op. | 15 |
| 2. | Trimebutine – 250 ml zawiesina | op. | 45 |

Grupa 3 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Ondansetron 8 mg x 10 tbl. | op. | 90 |

Grupa 4 – Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego CPV: 33614000-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Diosmectite 3 g x 30 sasz. | op. | 10 |
| 2. | Lactobacillus rhamnosus (2 mld CFU/ kaps.) x 60 kaps. | op. | 380 |
| 3. | Prep. złożony (Diphenoxylate 2,5 mg + Atropini sulfas 0,025 mg) x 20 tbl. | op. | 10 |

Grupa 5 – Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego CPV: 33614000-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Loperamide 2 mg x 30 tbl. | op. | 160 |

Grupa 6 – Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego CPV: 33614000-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Lactobacillus rhamnosus GG (1 mld CFU/ gtt.) – 5 ml krople | op. | 220 |

Grupa 7 – Leki poprawiające trawienie CPV: 33610000-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Pancreatin 25.000 j. Ph. Eur. x 20 kaps. | op. | 65 |

Grupa 8 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Glimepiride 1 mg x 30 tbl. | op. | 10 |

Grupa 9 – Witaminy CPV: 33616000-1

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Phytomenadione 10 mg x 30 tbl. | op. | 20 |
| 2. | Colecalciferol 15000 j.m./ml – 10 ml krople | op. | 30 |

Grupa 10 – Witaminy CPV: 33616000-1

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Pyridoxine 50 mg/2 ml x 5 amp. | op. | 20 |

Grupa 11 – Witaminy CPV: 33616000-1

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Retinol 45.000 j.m./ml – 10 ml krople | op. | 120 |
| 2. | Tiamine 25 mg/1 ml x 10 amp. | op. | 400 |

Grupa 12 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Potassium chloride 391 mg K ⁺ x 30 tbl. | op. | 120 |

Grupa 13 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Calcii carbonas 400 mg Ca ⁺⁺ x 100 kps. | op. | 25 |
| 2. | Magnesii carbonas basicum 130 mg Mg ⁺⁺ x 60 tbl. | op. | 35 |
| 3. | Potassium chloride 315 mg K ⁺ x 100 kaps. | op. | 260 |
| 4. | Prep. złożony (Calcii glubionas anhydricus + Calcii lactobionas dihydricus 115,6 mg Ca ²⁺ /5 ml) – 150 ml syrop bez sztucznych barwników i substancji smakowych | fl. | 15 |

Grupa 14 – Leki przeciwzakrzepowe: Heparyny drobnocząsteczkowe CPV: 33621100-0

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Nadroparine 2.850 IU/0,3 ml x 10 amp.-strz. | op. | 700 |
| 2. | Nadroparine 3.800 IU/0,4 ml x 10 amp.-strz. | op. | 80 |
| 3. | Nadroparine 5.700 IU/0,6 ml x 10 amp.-strz. | op. | 150 |
| 4. | Nadroparine 7.600 IU/0,8 ml x 10 amp.-strz. | op. | 30 |

Grupa 15 – Leki przeciwzakrzepowe: Heparyny drobnocząsteczkowe CPV: 33621100-0

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Nadroparine 47.500 j.m. a.Xa/5 ml x 10 fiol.+Mini spike x 10 szt. + strzykawki kalibrowane (tuberkulinówki) z igłami x 100 szt. – komplet | kpl. | 40 |

Grupa 16 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Alteplase 10 mg fiol. s.subst. + 10 ml rozp. | op. | 40 |
| 2. | Alteplase 50 mg fiol. s.subst. + 20 ml rozp. | op. | 100 |

Grupa 17 – Leki przeciwkrwotoczne CPV: 33621200-1

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Prothrombinum multiplex Humanum 500 j.m. fiol. s.subst. + fiol. rozp. 20 ml + igła dwustronna + igła z filtrem kpl. | op. | 40 |

Grupa 18 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-2

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Aqua pro injectione – 250 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami | fl. | 3 000 |
| 2. | 20 % Glucosum – 250 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami | fl. | 1 200 |

Grupa 19 – Płyiny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-2

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | <i>Aqua pro injectione – 500 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami</i> | fl. | 10 000 |
| 2. | <i>5% Glucosum – 500 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami</i> | fl. | 20 000 |
| 3. | <i>5% Glucosum – 50 ml worek</i> | szt. | 2 000 |
| 4. | <i>0,9 % Natrium chloratum – 100 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami</i> | fl. | 90 000 |

Grupa 20 – Inne płyny CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | <i>Natrium chloratum 0,9% – 500 ml butelka z nakrętką do irygacji</i> | fl. | 5 000 |

Grupa 21 – Żywnienie pozajelitowe CPV: 33692200-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | <i>Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 5,2 – 5,5g/L i niebiałkowej energii 800 kcal/L, o V=1L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry</i> | szt. | 400 |
| 2. | <i>Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 8,0 – 8,2g/L i niebiałkowej energii 1200 kcal/L, o V=1,5L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry</i> | szt. | 350 |
| 3. | <i>Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 8,0–8,5g/L i niebiałkowej energii 900 kcal/L, o V=980 ml przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry</i> | szt. | 400 |
| 4. | <i>Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 12g/L i niebiałkowej energii 1300 kcal/L, o V=1,47L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry</i> | szt. | 700 |
| 5. | <i>Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 16g/L i niebiałkowej energii 1800 kcal/litr, o V=2L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry</i> | szt. | 200 |
| 6. | <i>Koncentrat fosforanów organicznych do żywienia pozajelitowego – 20 ml x 10 fiol.</i> | op. | 250 |
| 7. | <i>Zestaw pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego dzieci – 10 ml x 10 amp.</i> | op. | 60 |
| 8. | <i>Zestaw pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego dorosłych – 10 ml x 20 amp.</i> | op. | 125 |
| 9. | <i>Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach, do żywienia pozajelitowego – 0,75 x 10 fiol.</i> | op. | 150 |

Wszystkie preparaty dodawane do oferowanych leków stosowane w żywieniu pozajelitowym powinny być zgodne pod względem recepturowym i zapewnić stabilność przez minimum 18 godzin.

Grupa 22 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | <i>Aqua pro injectione 10 ml x 100 amp. plastik</i> | op. | 250 |

Grupa 23 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | <i>Ibuprofen 10 mg/2 ml x 4 amp.</i> | op. | 6 |

W zakresie grupy 23, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu leczniczego sprowadzanego w ramach importu docelowego

Grupa 24 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | <i>Milrinone 10 mg/10 ml x 10 amp.</i> | op. | 10 |

Grupa 25 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | <i>Clonidine 75µg x 50 tbl.</i> | op. | 40 |
| 2. | <i>Moxonidine 0,2 mg x 28 tbl.</i> | op. | 12 |
| 3. | <i>Moxonidine 0,4 mg x 28 tbl.</i> | op. | 12 |

Grupa 26 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Urapidil 25 mg/ 5 ml x 5 amp. | op. | 200 |

Grupa 27 – Leki moczopędne CPV: 33622300-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Spironolactone 200 mg/10 ml x 10 amp. | op. | 200 |

Grupa 28 – Leki moczopędne CPV: 33622300-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Spironolactone 25 mg x 100 tbl. | op. | 125 |
| 2. | Spironolactone 100 mg x 20 tbl. | op. | 80 |

Grupa 29 – Leki rozszerzające naczynia obwodowe CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Nicergoline 10 mg x 30 tbl. | op. | 30 |

Grupa 30 – Blokery CPV: 33622700-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Propranolol 1 mg/1 ml x 10 amp. | op. | 15 |

Grupa 31 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Captopril 12,5 mg x 30 tbl. | op. | 90 |
| 2. | Captopril 25 mg x 30 tbl. | op. | 55 |
| 3. | Cilazapril 0,5 mg x 30 tbl. | op. | 12 |
| 4. | Lisinopril 10 mg x 28 tbl. | op. | 20 |

Grupa 32 – Antagoniści angiotensyny II CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Losartan 50 mg x 28 tbl. | op. | 100 |
| 2. | Valsartan 80 mg x 28 tbl. | op. | 75 |
| 3. | Valsartan 160 mg x 28 tbl. | op. | 40 |

Grupa 33 – Antagoniści wapnia CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Nitrendypine 10 mg x 30 tbl. | op. | 160 |

Grupa 34 – Selektywni antagoniści wapnia działający na naczynia / bezpośrednio na serce CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Lacydypine 4 mg x 28 tbl. | op. | 6 |

Grupa 35 – Selektywni antagoniści wapnia działający na naczynia / bezpośrednio na serce CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Nimodipine 30 mg x 100 tbl. | op. | 10 |

Grupa 36 – Leki przeciwgrzybicze CPV: 33651200-0

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Clotrimazole 1% – 20 g krem | op. | 85 |

Grupa 37 – Antybiotyki i chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego CPV: 33631400-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Chloramphenicol 1% – 5 g maść | op. | 350 |
| 2. | Chloramphenicol 2% – 5 g maść | op. | 350 |
| 3. | Neomycin – 55 ml aerozol | op. | 25 |
| 4. | Prep. złożony (Bacitracin 250 j.m./g + Neomycin 5mg/g) – 20 g maść | op. | 45 |

Grupa 38 – Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne CPV: 33631500-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Prep. złożony (Dexamethasone 11,25 mg/100 g + Neomycin sulphate 56,25 mg/100 g) – 30 ml aerozol | op. | 10 |

Grupa 39 – Hormony płciowe CPV: 33641300-8

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Danazolium 200 mg x 100 tbl. | op. | 6 |

Grupa 40 – Inne leki ginekologiczne CPV: 33641200-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Dinoprost 5 mg/1ml x 5 amp. | op. | 12 |

Grupa 41 – Inne leki ginekologiczne CPV: 33641200-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Atosiban 6,75 mg/0,9 ml x 1 fiol. | op. | 60 |
| 2. | Atosiban 37,5 mg/5 ml x 1 fiol. | op. | 200 |

Grupa 42 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie) CPV: 33642000-2

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Betamethasone Disodium phosphate 7 mg/1 ml x 5 amp. | op. | 80 |
| 2. | Fludrocortisone 0,1 mg x 20 tbl. | op. | 10 |
| 3. | Methylprednisolone acetate 40 mg/1 ml x 1 fiol. | op. | 200 |
| 4. | Prednisone 20 mg x 20 tbl. | op. | 200 |

Grupa 43 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie) CPV: 33642000-2

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Hydrocortisone 20 mg x 20 tbl. | op. | 35 |

Grupa 44 – Terapia chorób tarczycy CPV: 33642300-5

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Levothyroxine 25 mcg x 100 tbl. | op. | 24 |

Grupa 45 – Homeostaza wapnia CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Calcitonin 100 j.m./1 ml x 5 amp. | op. | 10 |

Grupa 46 – Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe – penicyliny o szerokim spektrum działania CPV: 33651100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Ampicillin 1000 mg fiol. | fiol. | 18 000 |

Grupa 47 – Sulfonamidy + trimetoprim CPV: 33651100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Co-trimoxazole 240 mg/5 ml – 100 ml zawiesina | fl. | 10 |

Grupa 48 – Makrolity i linkozamidy CPV: 33651100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Erythromycin 300 mg fiol. | fiol. | 300 |

Grupa 49 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Amikacin 500 mg/2 ml amp. | amp. | 2 000 |

Grupa 50 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Gentamicin 40 mg/1 ml x 10 amp.i.v/i.m. | op. | 120 |

Grupa 51 – Chinolony przeciwbakteryjne CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Levofloxacin 500 mg/100 ml fiol. | fiol. | 200 |

Grupa 52 – Chinolony przeciwbakteryjne CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Levofloxacin 500 mg x 10 tbl. | op. | 30 |

Grupa 53 – Glikopeptydy CPV: 33651100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Teicoplanin 200 mg fiol. | fiol. | 100 |
| 2. | Teicoplanin 400 mg fiol. | fiol. | 150 |

Grupa 54 – Glikopeptydy CPV: 33651100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Vancomycin 500 mg fiol. (*) | fiol. | 1 800 |
| 2. | Vancomycin 1000 mg fiol. (*) | fiol. | 2 200 |

(*) możliwość prowadzenia wlewu kroplowego ciągłego trwającego 24 godziny

Grupa 55 – Pochodne imidazolu CPV: 33651100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Metronidazole 250 mg x 20 tbl. | op. | 170 |
| 2. | Metronidazole 0,5% – 20 ml x 10 amp. | op. | 60 |

Grupa 56 – Leki przeciwwirusowe działające ogólnie CPV: 33651400-2

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Aciclovir 400 mg x 30 tbl. | op. | 90 |
| 2. | Aciclovir 800 mg x 30 tbl. | op. | 70 |

Grupa 57 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny CPV: 33651500-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Immunoglobulinum humanum hepatitis B 100 j.m./2ml amp. | amp. | 40 |

Grupa 58 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny CPV: 33651500-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Roztwór białek surowicy ludzkiej 50 mg/ml (albuminy ok.31 mg/ml + IGA, IGG, IGM ok.10 mg/ml) – 20 ml fiol. | fiol. | 65 |
| 2. | Immunoglobulin – 2500 mg/50 ml fiol. | fiol. | 20 |

Grupa 59 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Melphalan 2 mg x 25 tbl. | op. | 30 |

Grupa 60 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Lomustine 40 mg x 20 kps. | op. | 10 |
| 2. | Carmustine 100 mg fiol. s.subst. + amp. rozp. | op. | 10 |

W zakresie grupy 60, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu leczniczego sprowadzanego w ramach importu docelowego

Grupa 61 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Cladribine 10 mg/10 ml fiol. | fiol. | 110 |
| 2. | Cytarabine 100 mg fiol. s.subst. + amp. rozp. | op. | 50 |
| 3. | Cytarabine 500 mg fiol. s.subst. + amp. rozp. | op. | 60 |
| 4. | Fludarabine 50 mg/2 ml fiol. | fiol. | 380 |
| 5. | Mercaptopurine 50 mg x 30 tbl. | op. | 5 |

Grupa 62 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Cytarabine 100 mg/5 ml fiol. | fiol. | 400 |
| 2. | Cytarabine 500 mg/10 ml fiol. | fiol. | 115 |
| 3. | Cytarabine 1000 mg/20 ml fiol. | fiol. | 350 |

Grupa 63 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Methotrexate 2,5 mg x 50 tbl. | op. | 10 |
| 2. | Methotrexate 1000 mg/10 ml fiol. | fiol. | 25 |

Grupa 64 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Methotrexate 10 mg/1 ml x 10 amp. | op. | 15 |
| 2. | Methotrexate 50 mg/5 ml x 5 amp. | op. | 5 |

Grupa 65 – Alkaloidy CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Etoposide 100 mg x 10 kaps. | op. | 5 |
| 2. | Etoposide 50 mg x 20 kaps. | op. | 5 |

W zakresie grupy 65, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu leczniczego sprowadzanego w ramach importu docelowego

Grupa 66 – Antybiotyki i związki pochodne i inne CPV: 33652100-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Mitomycin 20 mg fiol. | fiol. | 100 |

Grupa 67 – Leki pobudzające układ odpornościowy CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Interferon alfa-2a 3 mln j.m./ 0,5 ml x 1amp.-strz. | op. | 150 |

Grupa 68 – Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne CPV: 33632100-0

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Diclofenac 50 mg x 50 tbl. | op. | 25 |

Grupa 69 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo CPV: 33632200-1

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Tolperisone 50 mg x 30 draż. | op. | 12 |

Grupa 70 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo CPV: 33632200-1

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Vecuronium bromide 4 mg/1 ml x 10 amp. | op. | 6 |
| 2. | Vecuronium bromide 10 mg x 10 fiol. | op. | 12 |

Grupa 71 – Leki przeciw dnie moczanowej CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Colchicinum 0,5 mg x 20 tbl. | op. | 10 |

Grupa 72 – Leki stosowane w chorobach kości CPV: 33632100-0

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Ibandronic sodium 3 mg/3 ml x 1amp. | op. | 20 |

Grupa 73 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo CPV: 33661100-2

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Desflurane 240 mg/240 ml x 6 but. | op. | 10 |
| 2. | Etomidate 20 mg/10 ml x 10 amp. | op. | 100 |
| 3. | Propofol 200 mg/20 ml x 5 amp. | op. | 1 500 |
| 4. | Remifentanyl 1 mg x 5 fiol. | op. | 35 |

Grupa 74 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo CPV: 33661100-2

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Sevoflurane – 250 ml płyn do anestezji wziewnej (*) | fl. | 200 |

(*) preparat o zawartości wody od 0,03% do 0,1 % ze szczelnym, bezpośrednim systemem napełniania parowników typu Quick Fill Mark II będących na wyposażeniu szpitala

Grupa 75 – Leki przeciwbólowe CPV: 33661200-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Paracetamol 500 mg x 60 tbl. | op. | 450 |
| 2. | Paracetamol 125 mg x 10 supp. | op. | 30 |
| 3. | Paracetamol 120 mg/5 ml – 100 ml zawiesina | fl. | 20 |

Grupa 76 – Leki przeciwbólowe CPV: 33661200-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Tramadol 50 mg x 20 kaps. | op. | 180 |

Grupa 77 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Clonazepam 1mg/1 ml x 10 amp. | op. | 15 |

Grupa 78 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Carbamazepine Retard 300 mg x 50 tbl. | op. | 10 |
| 2. | Lamotrigine 50 mg x 30 tbl. | op. | 12 |
| 3. | Natrii valproas 400 mg/4 ml x 4 fiol. | op. | 300 |
| 4. | Natrii valproas 288,2 mg/5 ml – 150 ml syrop | fl. | 10 |
| 5. | Phenobarbital 15 mg x 10 supp. | op. | 15 |

Grupa 79 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Diazepam 2 mg x 20 tbl. | op. | 140 |
| 2. | Diazepam 5 mg x 20 tbl. | op. | 260 |
| 3. | Dexmedetomidine 200 mcg/2 ml x 25 amp. | op. | 6 |
| 4. | Estazolam 2 mg x 20 tbl. | op. | 120 |
| 5. | Hydroxizine 10 mg/5 ml – 250 g syrop | fl. | 80 |
| 6. | Lorazepam 2,5 mg x 25 tbl. | op. | 10 |

Grupa 80 – Psychoanaleptyki CPV: 33661600-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Citalopram 20 mg x 28 tbl. | op. | 10 |
| 2. | Mirtazapin 15 mg x 30 tbl. rozp. w jamie ustnej | op. | 6 |

Grupa 81 – Psychoanaleptyki CPV: 33661600-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Sertraline 50 mg x 28 tbl. | op. | 100 |
| 2. | Tianeptine 12,5 mg x 30 tbl. | op. | 55 |

Grupa 82 – Leki przeciwastrymatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Fenoterol 100 µg/d – 10 ml aerosol (200 d.) | op. | 30 |
| 2. | Ipratropium 0,25 mg/ml – 20 ml płyn do inhalacji | op. | 200 |
| 3. | Salbutamol 1mg/ml – 2,5 ml płyn do inhalacji z nebulizatora x 20 amp. | op. | 120 |

Grupa 83 – Leki przeciwastrymatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Theophylline 200 mg/10 ml x 5 amp. | op. | 250 |

Grupa 84 – Leki stosowane w kaszlu i w przeziębieniach CPV: 33674000-5

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Acetylcysteine 300 mg/3ml x 5 amp. | op. | 300 |
| 2. | Acetylcysteine 600 mg x 10 tbl. musuj. | op. | 450 |

Grupa 85 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Dexamethasone 0,1% – 5 ml zawiesina | op. | 100 |
| 2. | Dexapanthenol 5% – 10 g żel | op. | 380 |
| 3. | Loteprednoli etabonas 0,5% – 5 ml krople | op. | 40 |
| 4. | Moxifloxacin 0,5% – 5 ml krople | op. | 135 |
| 5. | Prep. złożony (Dexamethasonum 1mg/ml + Tobramycinum 3 mg/ml) – 5 ml krople | op. | 30 |

Grupa 86 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Trypan Blue intraocular 0,06% – 1 ml x 5 fiol. | op. | 24 |

Grupa 87 – Alergeny odczulające CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa opisowa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Standaryzowany jad owadów błonko - skrzydłych (osa) do leczenia początkowego i podtrzymującego (testy skórne i immunoterapia swoista) – 6 fiol. 120 mcg + 6 fiol. rozp. 1,2 ml | op. | 250 |
| 2. | Standaryzowany jad owadów błonko - skrzydłych (pszczoła) do leczenia początkowego i podtrzymującego (testy skórne i immunoterapia swoista) – 6 fiol. 120 mcg + 6 fiol. rozp. 1,2 ml | op. | 100 |
| 3. | Zestaw do rozcieńczania 4,5 ml x 10 fiol. do w/wym. preparatów | op. | 30 |

Grupa 88 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|-----------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Ioversol 350 mg I/ml – 100 ml fl. | fl. | 1 000 |
| 2. | Ioversol 350 mg I/ml – 200 ml fl. | fl. | 150 |

Grupa 89 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Gadoteridol 279,3 mg/ml – 15 ml fiol. | fiol. | 180 |

Grupa 90 – Środki diagnostyczne różne CPV: 33694000-1

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---------------------------------------|-------------|----------------------------|
| 1. | Barium sulfuricum 20% – 200 ml płyn | op. | 135 |
| 2. | Tuberculine RT 23 – 1,5 ml x 10 fiol. | op. | 2 |

Grupa 91 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

| L.p. | Nazwa opisowa preparatu | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Dieta kompletna, peptydowa, normokaloryczna (1 kcal/ml), do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego w chorobach połączonych z upośledzeniem trawienia i wchłaniania białek, tłuszczów lub dwucukrów. Osmolarność 455 mOsm/L, wartość energetyczna 425 kJ (100 kcal /100 ml płynu, skład: białko 4%, tłuszcze 1,7%, węglowodany 17,6%, skł. mineralne, witaminy. – op. a 500 ml | op. | 350 |

Termin ważności oferowanego produktu powinien wynosić minimum 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

Grupa 92 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

| L.p. | Nazwa opisowa preparatu | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Dieta kompletna w płynie, polimeryczna, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), oparta o tłuszcze MCT, o smaku neutralnym (bez dodatków smakowych), do podaży doustnej lub przez zgłębnik, oparta na białku źródło: serwatka, kazeina, soja i groch (6g/100ml 16% energii) oraz z zawartością DHA+EPA 0,34g. – op. a 500 ml | op. | 100 |

Termin ważności oferowanego produktu powinien wynosić minimum 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

Grupa 93 – Antidota-Odtrutki CPV: 33690000-3

| L.p. | Nazwa leku | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Neostygmine bromide 0,5 mg/1 ml x 10 amp. | op. | 425 |

Grupa 94 – Materiały medyczne różne CPV: 33680000-0

| L.p. | Nazwa opisowa wyrobu | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Prep. złożony (deksantanol 2,5 g + wyciąg suchy z nasion kasztanowca (6,2 : 1) 1 g + wyciąg suchy z kwiatu rumianku (5,5 : 1) 600 mg + alantoina 150 mg + 1,3 - butanodiol 80 g + środki zapachowe ad 100 g) – 100 ml płyn do stosowania na skórę narażoną na otarcia oraz w profilaktyce leczenia odleżyn | op. | 700 |

Grupa 95 – Materiały medyczne różne CPV: 33680000-0

| L.p. | Nazwa opisowa wyrobu | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Jałowy, trójpoleimerowy, bezalkoholowy preparat z silikonem stosowany do ochrony skóry przed maceracją wokół owrzodzeń podudzi, ochrony uszkodzonej, nienaruszonej lub zagrożonej uszkodzeniem skóry przed moczem, kałem i innymi płynami ustrojowymi oraz przed podrażnieniem przylepcami i otarciami. Szybko wysycha (15 – 30 sek.), tworząc na skórze oddychającą, przejrzystą błonę – pojemnik 28 ml z atomizerem x 12 szt. | op. | 6 |
| 2. | Skoncentrowany, trójpoleimerowy krem z silikonem, bez zawartości tlenku cynku i alkoholu, stosowany do długotrwałej ochrony skóry przed działaniem płynów ustrojowych. Chroni skórę przed uszkodzeniem w wyniku nietrzymania moczu / kału, jednocześnie ją nawilżając. Nie zmniejsza przylepności przylepców i materiałów opatrunkowych, odporny na 3 - 4 krotne zmywanie – tuba a 28g x 12 szt. | op. | 6 |

Grupa 96 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne CPV: 33141110-4

| L.p. | Nazwa opisowa materiału opatrunkowego | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Hemostatyk powierzchniowy wykonany z 100% utlenionej, regenerowanej celulozy (naturalnego pochodzenia roślinnego) w postaci rzadko tkanej włókniny. Czas hemostazy max. 2 – 8 min., czas wchłaniania 7 – 14 dni, pH 2,5 – 3,5. Opatrunek o działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, PRSP, VRE potwierdzonym w badaniach klinicznych in vivo, in vitro oraz w instrukcji użytkowania – rozmn. 5 cm x 7,5 cm – op. a 12 szt. | op. | 5 |
| 2. | Hemostatyk powierzchniowy wykonany z 100 % utlenionej, regenerowanej celulozy (naturalnego pochodzenia roślinnego) w postaci nieutkanej struktury złożonej z 7 oddzielających się warstw. Czas hemostazy max 2 – 8 min., czas wchłaniania 7 – 14 dni, pH 2,5 – 3,5. Opatrunek o działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE, PRSP potwierdzonym w badaniach klinicznych in vivo, in vitro oraz w instrukcji użytkowania – rozmn. 2,5 cm x 5,1 cm – op. a 10 szt. | op. | 5 |
| 3. | Miejscowy, wchłaniający środek hemostatyczny z oczyszczonej żelatyny wieprzowej w formie płynnej matrycy, przeznaczony do tamowania krwawienia – czas przygotowania 30 s, gotowy do użycia w ciągu 8 h od przygotowania. Wyposażony w dwie kaniule do aplikacji z możliwością docięcia i pamięcią kształtu, posiadający możliwość łączenia z solą fizjologiczną lub z trombiną. Czas wchłaniania 4 – 6 tygodni. – op. a 6 ml x 1 szt. zestaw bezigłowy | op. | 20 |
| 4. | Miejscowy, wchłaniający środek hemostatyczny z oczyszczonej żelatyny wieprzowej w formie płynnej matrycy, przeznaczony do tamowania krwawienia – czas przygotowania 30 s, gotowy do użycia w ciągu 4 h od przygotowania. Wyposażony w roztwór trombiny zawierający 2 000 międzynarodowych jednostek (IU) sterylnej, liofilizowanej, ludzkiej trombiny, kaniule z możliwością docięcia i z pamięcią kształtu. Czas wchłaniania 4 – 6 tygodni. – op. a 6 ml x 1 szt. zestaw bezigłowy | op. | 5 |

Grupa 97 – Opatrunki jałowe - tamponada typu Merocel CPV: 33141110-4

| L.p. | Nazwa opisowa materiału opatrunkowego | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Jałowy opatrunek – tamponada typu Merocel zbudowany z oksycelulozowej, porowatej o mniejszej gęstości gąbki, nasączony substancją ułatwiającą agregację trombocytów, ze sznurkiem ułatwiającym usunięcie opatrunku z nosa. Rozmiar: dł. 5,5 cm x szer. 1,5 cm x wys. 2 cm, pakowane pojedynczo a 10 sztuk w opakowaniu | op. | 10 |
| 2. | Jałowy opatrunek – tamponada typu Merocel zbudowany z oksycelulozowej, porowatej o mniejszej gęstości gąbki, nasączony substancją ułatwiającą agregację trombocytów, ze sznurkiem ułatwiającym usunięcie opatrunku z nosa. Rozmiar: dł. 8 cm x szer. 1,5 cm x | op. | 20 |

| | | | |
|----|---|-----|----|
| | wys. 2 cm, pakowane pojedynczo a 10 sztuk w opakowaniu | | |
| 3. | Jałowy opatrunek – tamponada typu Merocel zbudowany z oksycelulozowej, porowatej o mniejszej gęstości gąbki, nasączony substancją ułatwiającą agregację trombocytów, ze sznurkiem ułatwiającym usunięcie opatrunku z nosa. Rozmiar: dł. 10 cm x szer. 1,5 cm x wys. 2,5 cm, pakowane pojedynczo a 10 sztuk w opakowaniu | op. | 20 |

Grupa 98 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne kolagenowe CPV: 33141110-4

| L.p. | Nazwa opisowa materiału opatrunkowego | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Wchłaniający, nietkany hemostatyczny opatrunek kolagenowy o średnim czasie zatrzymania krwawienia ~ 5 minut – op. a 0,5g x 5 szt. | op. | 5 |

Grupa 99 – Opatrunki jałowe miękkie, wysokochłonne CPV: 33141110-4

| L.p. | Nazwa opisowa materiału opatrunkowego | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|--|-------------|----------------------------|
| 1. | Jałowy, miękki, wysokochłonny, plastyczny, przeciwbakteryjny opatrunek z pianki poliuretanowej zawierający jony srebra jako składnik czynny, do gojenia ran z wysiękiem, nieprzylepny – rozm. 10 cm x 10 cm | szt. | 200 |
| 2. | Jałowy, miękki, wysokochłonny, plastyczny, przeciwbakteryjny opatrunek z pianki poliuretanowej zawierający jony srebra jako składnik czynny, do gojenia ran z wysiękiem, samoprzylepny – rozm. 10 cm x 10 cm | szt. | 100 |

Grupa 100 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne CPV: 33141110-4

| L.p. | Nazwa opisowa materiału opatrunkowego | Jedn. miary | Zapotrzebowanie na 12 m-cy |
|------|---|-------------|----------------------------|
| 1. | Opatrunek wchłaniający hemostatyczny z zawartością ludzkiej trombin 2 j.m. /cm ² i ludzkiego fibrynogenu 5,5 mg /cm ² – rozm. 4,8 cm x 4,8 cm x 0,5 cm – op. a 2 szt. | op. | 45 |

Uwaga:

Oferowane preparaty w różnych dawkach dotyczące tej samej nazwy międzynarodowej muszą pochodzić od tego samego producenta (dot. tej samej postaci leku tzn. np. form iniekcyjnych, doustnych).