

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.	600
2.	Pantoprazole 40 mg tbl. x 28 tbl.	op.	300

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.	50

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.	40

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.	230
3.	Nifuroxazide 100 mg x 24 tbl.	op.	30
4.	Prep. złożony (Diphenoxylate 2,5 mg+Atropini sulfas 0,025 mg) x 20tbl.	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.	130

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.	150

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.	40

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
2.	Glimepiride 2 mg x 30 tbl.	op.	25

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.	15
2.	Colecalciferol 15000 j.m./ml – 10 ml krople	op.	70

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.	35

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.	60
2.	Tiamine 25 mg/1 ml x 10 amp.	op.	500

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.	40

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.	15
2.	Magnesii carbonas basicum 130 mg Mg ⁺⁺ x 60 tbl.	op.	25
3.	Potassium chloride 315 mg K+ x 100 kaps.	op.	180
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.	550
2.	Nadroparine 3.800 IU/0,4 ml x 10 amp.-strz.	op.	100
3.	Nadroparine 5.700 IU/0,6 ml x 10 amp.-strz.	op.	80
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.	50

Grupa 16 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Acetylsalicylic acid 75 mg x 60 tbl.	op.	300
2.	Acetylsalicylic acid 150 mg x 60 tbl.	op.	85

Grupa 17 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Fondaparinux sodium 2,5 mg/0,5ml x 10 amp-strz.	op.	24

Grupa 18 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Treprostinil 100 mg/20 ml fiol.	fiol.	50

Grupa 19 – 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.	50
2.	Alteplase 50 mg fiol. s.subst. + 20 ml rozp.	op.	100

Grupa 20 – 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 polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	3 000
2.	20 % Glucosum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	1 200

Grupa 21 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
------	------------	-------------	----------------------------

1.	Aqua pro injectione – 500 ml pojemnik typu flakon z 2 portami	fl.	7 000
2.	5% Glucosum – 500 ml pojemnik typu flakon z 2 portami	fl.	17 000
3.	5% Glucosum – 50 ml worek	worek	2 000
4.	0,9 % Natrium chloratum – 100 ml pojemnik typu flakon z 2 portami	fl.	70 000

Grupa 22 – Inne płyny CPV: 33690000-3

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

Grupa 23 – Żywnienie pozajelitowe CPV: 33692200-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zaw. azotu 5,2 – 5,5g/litr i niebiałkowej energii 800 kcal/litr o V=1L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry	op.	700
2.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę o zaw. azotu 5,2 – 5,5g/litr i niebiałkowej energii ok. 779,22 kcal/litr o V=1,5L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry	op.	500
3.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelit., zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 8,12g/litr i niebiałkowej energii 912,78 kcal/litr, o V=986 ml przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry	op.	400
4.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelit., zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 8,12g/litr i niebiałkowej energii 912,78 kcal/litr, o V=1,477L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry	op.	700
5.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelit., zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 8,12g/litr i niebiałkowej energii 912,78 kcal/litr, o V=2L przy 4% tolerancji obejmującej wszystkie w/w parametry	op.	200
6.	Koncentrat fosforanów organicznych do żywienia pozajelitowego – 20 ml x 10 fiol.	op.	230
7.	Zestaw pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego dzieci – 10 ml x 10 amp.	op.	25
8.	Zestaw pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego dorosłych – 10 ml x 20 amp.	op.	125
9.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach, do żywienia pozajelitowego – 0,75 x 10 fiol.	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 24 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Aqua pro injectione 10 ml x 100 amp. plastik	op.	200

Grupa 25 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

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

Grupa 26 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

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

Grupa 27 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Bosentan 125 mg x 56 tbl.	op.	100

Grupa 28 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Clonidine 75µg x 50 tbl.	op.	20

Grupa 29 – 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.	120
----	-------------------------------	-----	-----

Grupa 30 – 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 31 – Leki moczopędne CPV: 33622300-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Spironolactone 25 mg x 100 tbl.	op.	100
2.	Spironolactone 100 mg x 20 tbl.	op.	90

Grupa 32 – 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.	24

Grupa 33 – 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.	12

Grupa 34 – Blokery CPV: 33622700-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metoprolol 50 mg x 30 tbl.	op.	20

Grupa 35 – 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.	100
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.	24

Grupa 36 – Antagoniści angiotensyny II CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Losartan 50 mg x 30 tbl.	op.	125
2.	Valsartan 80 mg x 28 tbl.	op.	50
3.	Valsartan 160 mg x 28 tbl.	op.	30

Grupa 37 – Antagoniści wapnia CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Nitrendypine 10 mg x 30 tbl.	op.	150

Grupa 38 – Selektyni antagoniści wapnia działający na naczynia / bezpośrednio na serce CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Lacydipine 4 mg x 28 tbl.	op.	15

Grupa 39 – Selektyni 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 40 – Leki przeciwgrzybicze CPV: 33651200-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Clotrimazole 1% – 20 g krem	op.	60

Grupa 41 – 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.	450
3.	Neomycin – 55 ml aerozol	op.	15
4.	Prep. złożony (Bacitracin 250 j.m./g + Neomycin 5mg/g) – 20 g maść	op.	30

Grupa 42 – 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.	12

Grupa 43 – 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 44 – Leki urologiczne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. złożony (dekstranomer 50 mg + kwas hialuronowy, kopolimer 17 mg + 0,9% Solutio Natrii chlorati ad 1 ml) – strzykawka + igła metalowa zestaw	op.	12

Grupa 45 – 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 46 – 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.	250
4.	Prednisone 20 mg x 20 tbl.	op.	200

Grupa 47 – 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.	20

Grupa 48 – 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 49 – 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 50 – Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe - penicyliny o szerokim spektrum działania CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amoxicillin 500 mg x 16 kps.	op.	120

Grupa 51 – 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 52 – Penicyliny + inhibitory B-laktamaz CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. złożony (Piperacillin + Tazobactam) 2250 mg x 12 fiol. (*)	op.	50
2.	Prep. złożony (Piperacillin + Tazobactam) 4500 mgx 12 fiol. (*)	op.	35

(*) Zamawiający wymaga piperacylinę z tazobaktamem z dodatkiem EDTA

Grupa 53 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ceftriaxone 250 mg fiol.	fiol.	200

Grupa 54 – 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	op.	10

Grupa 55 – Makrolity i linkozamidy CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Erythromycin 300 mg fiol.	fiol.	100

Grupa 56 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

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

Grupa 57 – 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.	250

Grupa 58 – Chinolony przeciwbakteryjne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Levofloxacin 500 mg/100 ml x 5 fiol.	fiol.	65

Grupa 59 – 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 60 – Glikopeptydy CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Vancomycin 500 mg fiol. (*)	fiol.	1 500
2.	Vancomycin 1000 mg fiol. (*)	fiol.	1 850

(*) możliwość prowadzenia wlewu kroplowego ciągłego trwającego 24 godziny

Grupa 61 – Pochodne imidazolu CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metronidazole 250 mg x 20 tbl.	op.	200
2.	Metronidazole 0,5% – 20 ml x 10 amp.	op.	50

Grupa 62 – Inne leki przeciwwzakaźne CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Linezolid 600 mg/300 ml x 10 worków	op.	50

Grupa 63 – Leki przeciwgrzybicze działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Fluconazole 50 mg x 14 kaps.	op.	70

Grupa 64 – 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.	40
2.	Aciclovir 800 mg x 30 tbl.	op.	50

Grupa 65 – 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.	30

Grupa 66 – 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.	35
2.	Immunoglobulin – 2500 mg/50 ml fiol.	fiol.	20

Grupa 67 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Melphalan 2 mg x 25 tbl.	op.	45

Grupa 68 – 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

Grupa 69 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cladribine 10 mg/10 ml fiol.	fiol.	300
2.	Cytarabine 100 mg fiol. s.subst. + amp. rozp.	op.	150
3.	Cytarabine 500 mg fiol. s.subst.+ amp. rozp.	op.	85
4.	Fludarabine 50 mg/2 ml fiol.	fiol.	300
5.	Mercaptopurine 50 mg x 30 tbl.	op.	5

Grupa 70 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cytarabine 100 mg/5 ml fiol.	fiol.	300
2.	Cytarabine 500 mg/10 ml fiol.	fiol.	250
3.	Cytarabine 1000 mg/20 ml fiol.	fiol.	200

Grupa 71 – 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.	20

Grupa 72 – 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.	20
2.	Methotrexate 50 mg/5 ml x 5 amp.	op.	12

Grupa 73 – 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

Grupa 74 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Daunorubicin 20 mg s.subst. x 10 fiol.	op.	25

Grupa 75 – Leki pobudzające układ odpornościowy CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Iterferon alfa-2a 3 mln j.m./ 0,5 ml x 1amp.-strz.	op.	250

Grupa 76 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Rytuximab 100 mg/10 ml x 2 fiol.	op.	125
2.	Rytuximab 500 mg/50 ml fiol.	fiol.	350

Grupa 77 – 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.	45

Grupa 78 – 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 90 draż.	op.	6

Grupa 79 – 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 80 – 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.	6

Grupa 81 – 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.-strz.	op.	20

Grupa 82 – 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 płyn	fl.	180
2.	Etomidate 20 mg/10 ml x 10 amp.	op.	100
3.	Propofol 200 mg/20 ml x 5 amp.	op.	1 300
4.	Remifentanyl 1 mg x 5 fiol.	op.	75

Grupa 83 – 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.	165

(*) 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 84 – Leki przeciwbólowe CPV: 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Paracetamol 500 mg x 60 tbl.	op.	300
2.	Paracetamol 125 mg x 10 supp.	op.	60
3.	Paracetamol 120 mg/5 ml – 100 ml zawiesina	fl.	10

Grupa 85 – Leki przeciwbólowe CPV: 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Tramadol 50 mg x 20 kaps.	op.	120

Grupa 86 – 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 87 – 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.	24
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.	10

Grupa 88 – 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.	75
2.	Diazepam 5 mg x 20 tbl.	op.	200
3.	Dexmedetomidine 200 mcg/2 ml x 5 amp.	op.	100
4.	Estazolam 2 mg x 20 tbl.	op.	100
5.	Hydroxizine 10 mg/5 ml – 250 g syrop	fl.	90
6.	Lorazepam 2,5 mg x 25 tbl.	op.	6
7.	Vinpocetine 10 mg/2 ml x 10 amp.	op.	30

Grupa 89 – Psychoanaleptyki CPV: 33661600-7

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

Grupa 90 – 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.	50

Grupa 91 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Fenoterol 5 mg x 100 tbl.	op.	6
2.	Fenoterol 100 µg/d – 10 ml aerosol (200 d.)	op.	10
3.	Ipratropium 0,25 mg/ml – 20 ml płyn do inhalacji	op.	120
4.	Salbutamol 1mg/ml – 2,5 ml płyn do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.	op.	125

Grupa 92 – Leki przeciwastmatyczne (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 93 – 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.	200
2.	Acetylcysteine 600 mg x 10 tbl. musuj.	op.	300

Grupa 94 – 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.	280
3.	Loteprednoli etabonas 0,5% – 5 ml krople	op.	25
4.	Moxifloxacin 0,5% – 5 ml krople	op.	120
5.	Prep. złożony (Dexamethasonum 1mg/ml + Tobramycinum 3 mg/ml) – 5 ml krople	op.	24

Grupa 95 – 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 96 – Alergeny odczulające CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa 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.	40

Grupa 97 – 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.	1 500
2.	Ioversol 350 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	350

Grupa 98 – 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.	250

Grupa 99 – 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.	120
2.	Tuberculine RT 23 – 1,5 ml x 10 fiol.	op.	2

Grupa 100 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dieta kompletna, hiperkaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, bezglutenowa, klinicznie wolna od laktozy w postaci napoju mlecznego do zapobiegania lub leczenia niedożywienia drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność 470 mOsm/L, wartość energetyczna 630 kJ (150 kcal /100 ml płynu, skład: białko 10%, tłuszcze 5,3%, węglowodany 15,6%, skł. mineralne, witaminy. – op. a 200 ml	op.	100

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

Grupa 101 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa leku	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.	450

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

Grupa 102 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. dietetyczny, hipoalergiczny do żywienia początkowego od urodzenia niemowląt (uczulonych na białko krowie oraz z zaburzeniem trawienia i wchłaniania), pozbawiony sacharozy, laktozy i galaktozy, wzbogacony w L-cystynę, L-tyrozynę, L-tryptofan, L-karnitynę i taurynę. Osmolarność mieszanki 295 mOsm/L wody, wartość energetyczna 2100 kJ (500 kcal)/100 g proszku, skład: białko 14%, tłuszcze 25%, węglowodany 55%, skł. mineralne, witaminy. – op. a 425g	op.	6

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

Grupa 103 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dieta kompletna, hiperkaloryczna (1 ml = 1,5 kcal), bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego w niedożywieniu lub leczenie go, gdy konieczne jest ograniczenie podaży płynów lub potrzebna większa ilość składników odżywczych. Osmolarność 385 mOsm/L, wartość energet. 630 kJ (150 kcal)/100 ml, <u>skład</u> : białko 6%, tłuszcze 5,8%, węglowodany 18,5%, współczynnik energia: białko-134:1, skł. mineralne, witaminy. – op. a 500 ml	op.	200

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

Grupa 104 – 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.	350

Grupa 105 – Materiały medyczne różne CPV: 33680000-0

L.p.	Nazwa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. złożony (dekspantenol 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 106 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa wyrobu	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 – rozm. 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 – rozm. 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 107 – Opatrunki jałowe-tamponada typu Merocel CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa wyrobu	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 wys. 2 cm, pakowane pojedynczo a 10 sztuk w opakowaniu.	op.	20
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.	op.	20

	10 cm x szer. 1,5 cm x wys. 2,5 cm, pakowane pojedynczo a 10 sztuk w opakowaniu.		
--	----------------------------------------------------------------------------------	--	--

Grupa 108 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne kolagenowe CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa wyrobu	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 109 – Opatrunki jałowe miękkie, wysokochłonne CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa wyrobu	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 110 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Opatrunek wchłaniający hemostatyczny z zawartością ludzkiej trombiny 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	szt.	70

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).