

**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.	Omeprazole 20 mg x 28 tbl.	op.	500
2.	Lansoprazole 30 mg x 28 kps.	op.	30

## Grupa 2 – Leki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej CPV: 33611000-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Omeprazole 40 mg fiol.	fiol.	4 000

## Grupa 3 – Leki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej CPV: 33611000-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Famotidine 20 mg x 30 tbl.	op.	12
2.	Famotidine 40 mg x 30 tbl.	op.	12
3.	Ranitidine 150 mg x 60 tbl.	op.	70

## Grupa 4 – Leki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej CPV: 33611000-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ranitidine 50 mg/2ml x 5 amp.	op.	400

## Grupa 5 – Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę CPV: 33612000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Atropine 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	235
2.	Atropine 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	600
3.	Drotawerine 40 mg x 40 tbl.	op.	100
4.	Drotawerine forte 80 mg x 20 tbl.	op.	450
5.	Trimebutine 100 mg x 30 tbl.	op.	10

## Grupa 6 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metoclopramide 10 mg x 50 tbl.	op.	35
2.	Metoclopramide 10 mg/2 ml x 5 amp.	op.	1 300

## Grupa 7 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ondansetron 4 mg/2 ml x 5 amp.	op.	400
2.	Ondansetron 4 mg x 10 tbl.	op.	45

## Grupa 8 – Leki przeczyszczające CPV: 33613000-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. złożony (64 g Macrogols / sasz.) x 50 sasz. a 74 g	op.	100

## Grupa 9 – Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego CPV: 33614000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Nystatin 2.400.000 j.m./5 g – zawiesina	op.	350

## Grupa 10 – Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego CPV: 33614000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Mesalazine 500 mg x 30 supp.	op.	6

## Grupa 11 – Leki poprawiające trawienie CPV: 33610000-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Pancreatin 10.000 j. Ph.Eur. x 20 kaps.	op.	45

## Grupa 12 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Acarbose 50 mg x 30 tbl.	op.	24
2.	Glimepiride 3 mg x 30 tbl.	op.	8

## Grupa 13 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Gliclazide MR 30 mg x 60 tbl. o zmodyf. uwalnianiu	op.	40

## Grupa 14 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Diaprel MR 60 mg x 60 tabl o zmodyf. uwalnianiu	op.	20

## Grupa 15 – Witaminy CPV: 33616000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ascorbic acid 500 mg/5 ml x 10 amp.	op.	450
2.	Ascorbic acid 100 mg/ml – 30 ml krople	op.	24
3.	Phytomenadione 10 mg/1 ml x 10 amp.	op.	200
4.	Prep. złożony ( Retinol 20.000 j.m./ml + Colecalciferol 10000j.m./ml ) – 10 ml krople	op.	120
5.	Tocopherol 300 mg/ml – 10 ml krople	op.	100

## Grupa 16 – Witaminy CPV: 33616000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Phytomenadione 2 mg x 20 kps. "twist-off"	op.	15

## Grupa 17 – Witaminy CPV: 33616000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Folic acid 15 mg x 30 tbl.	op.	12
2.	Calcifediol 0,15 mg/ml – 10 ml krople	op.	12
3.	Cyanocobalamin 1000 mcg/2 ml x 5 amp.	op.	50

## Grupa 18 – Witaminy CPV: 33616000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cocarboxylasi chloridum 50 mg amp. s.subst. + amp. rozp. x 5 kpl.	op.	80

## Grupa 19 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Calcii lactogluconas 177 mg Ca <sup>++</sup> x 12 + 2 tbl. musuj.	op.	12
2.	Magnesii carbonas 52 mg Mg <sup>++</sup> x 30 tbl.	op.	12
3.	Potassium chloride 782 mg K <sup>+</sup> /10 ml – 150 ml syrop	op.	15
4.	Prep. złożony (Magnesium hydrogen-aspartat 250 mg + Kalium hydrogen-aspartat 250 mg) x 50 tbl.	op.	40
5.	Potassium chloride 15% 20 ml x 10 fiol.	op.	1 750

## Grupa 20 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Calcii chloridum 10% 10 ml x 10 amp.	op.	1 300

## Grupa 21 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Magnesii sulphas 20% – 10 ml x 10 amp.	op.	500

## Grupa 22 – Leki przeciwzakrzepowe: Heparyny drobnocząsteczkowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dalteparine 5.000 j.m./0,2 ml x 10 amp.-strz.	op.	400

## Grupa 23 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Antithrombin III 500 j.m. fiol. s.subst. + 10 ml rozp.	op.	10
2.	Heparin 25.000 j.m./5 ml i.v/i.m x 10 fiol.	op.	300
3.	Streptokinase 1.500.000 j.m. fiol.	op.	3
4.	Sulodexidum 250 LSU x 50 kaps.	op.	6
5.	Sulodexidum 600 LSU/2 ml x 10 amp.	op.	6

## Grupa 24 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Acenocumarol 4 mg x 60 tbl.	op.	20
2.	Ticlopidine 250 mg x 20 tbl.	op.	25

## Grupa 25 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Iloprost 10 mcg/1 ml roztwór do inhalacji z nebulizatora x 30 amp.	op.	12

## Grupa 26 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0 – Import docelowy

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Iloprost 20 mcg/ml – amp. 2,5 ml koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji x 5 amp.	op.	40

## Grupa 27 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Klopidogrel 75 mg x 28 tbl.	op.	250

## Grupa 28 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Treprostinil 50 mg/20 ml fiol.	fiol. remodulin	24
2.	Treprostinil 100 mg/20 ml fiol.	fiol.	24

## Grupa 29 – Leki przeciwkrwotoczne CPV: 33621200-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Etamsylate 250 mg x 30 tbl.	op.	480

## Grupa 30 – Leki przeciwkrwotoczne CPV: 33621200-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Thrombin 400 j.m. x 5 fiol.	op.	15

## Grupa 31 – Leki przeciwkrwotoczne CPV: 33621200-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Tranexamic acid 500 mg/5 ml x 5 amp.	op.	300

## Grupa 32 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	10% Dextran 40 000 – 500 ml fl. szklany	op.	50
2.	6% Dextran (70.000) – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	12
3.	10% Glucosum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	1 300
4.	5% Glucosum et Natrium chloratum 0,9% 2:1 – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	1 500
5.	5% Glucosum et Natrium chloratum 0,9%2:1 – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	1 300
6.	0,9% Natrium chloratum – 3 L worek z 1 portem	op.	1 300
7.	Solutio Ringeri Lactate – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	150
8.	Płyn pediatryczny wyrównawczy – 250 ml fl. PE	op.	200
9.	20% Mannitol – 100 ml butelka	op.	13 500
10.	20% Mannitol – 250 ml butelka	op.	1 500

11.	15% Mannitol – 100 ml worek z 2 portami typu Viaflo	op.	1 500
12.	15% Mannitol – 250 ml worek z 2 portami typu Viaflo	op.	200

Grupa 33 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	5% Glucosum – 100 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	1 000
2.	10% Glucosum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	8 000
3.	6% Hydroksyetyloskrobia 200/0,5 – 500 ml pojemnik typu butelka stojąca z dwoma portami i jedną membraną	op.	500
4.	6% Hydroksyetyloskrobia na bazie skrobi kukurydzianej 130/0,4 zawieszona w 0,9% Natrium chloratum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	7 500
5.	10% Hydroksyetyloskrobia 200/0,5 – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	400
6.	0,9 % Natrium chloratum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	60 000
7.	0,9 % Natrium chloratum – 1000 ml flakon z dwoma samouszczelniającymi się portami	op.	5 000
8.	Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	2 500
9.	Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	40 000
10.	Płyn Ringera – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	7 500

Grupa 34 – Żywnienie pozajelitowe CPV: 33692200-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	8-10% roztwór aminokwasów do stosowania w schorzeniach wątroby – 500 ml fl.	op.	12
2.	Roztwór aminokwasów do stosowania w schorzeniach nerek – 500 ml fl.	op.	12
3.	10% roztwór aminokwasów o składzie zbliżonym do krwi pępowinowej noworodków – 100 ml fl.	op.	450
4.	10% roztwór aminokwasów o składzie zbliżonym do krwi pępowinowej noworodków – 250 ml fl.	op.	350
5.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zaw. azotu 6,5 - 6,8g/litr i niebiałkowej energii ok. 1040 kcal/litr o V=1L przy 4% tolerancji	op.	100
6.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę o zaw. azotu 4,5 - 4,7g/litr i niebiałkowej energii ok. 800 kcal/litr o V=1,5L przy 4% tolerancji	op.	100
7.	Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 5,2 - 5,3g/litr i niebiałkowej energii ok. 770 - 790 kcal/litr, o V=2L przy 4% tolerancji	op.	50
8.	Dwukomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy i glukozę, o zaw. azotu nie niższej niż 8g/litr, o V=1L przy 4% tolerancji	op.	350
9.	Dwukomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy i glukozę, o zaw. azotu nie niższej niż 8g/litr, o V=1,5L przy 4% tolerancji	op.	100
10.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie do żywienia pozajelitowego – 10 ml x 10 fiol.	op.	200
11.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do żywienia pozajelitowego dorosłych 10 ml x 10 fiol.	op.	100
12.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do żywienia pozajelitowego dzieci 10 ml x 10 fiol.	op.	140
13.	10% emulsja wysokooczyszczanego oleju rybiego do żywienia pozajelitowego zawierająca omega-3 kwasy tłuszczowe, energia całkowita 112 kcal/100 ml, osmolarność 308 - 376 mOsmol/L H <sub>2</sub> O – 50 ml fl.	op.	60
14.	10% emulsja wysokooczyszczanego oleju rybiego do żywienia pozajelitowego zawierająca omega-3 kwasy tłuszczowe, energia całkowita 112 kcal/100 ml, osmolarność 308 - 376 mOsmol/L H <sub>2</sub> O – 100 ml fl.	op.	100
15.	20% roztwór dwupeptydu N(2)-L-alanyl-L-glutaminy, osmolarność 921 mOsmol/l, pH 5,4 - 6,0 – 50 ml fl.	op.	200
16.	20% roztwór dwupeptydu N(2)-L-alanyl-L-glutaminy, osmolarność 921 mOsmol/l, pH 5,4 - 6,0 – 100 ml fl.	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 35 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Aqua pro injectione 5 ml x 100 amp. plast.	op.	10
2.	0,9% Natrium chloratum 5 ml x 100 amp. plast.	op.	25
3.	0,9% Natrium chloratum 10 ml x 100 amp. plast.	op.	350

Grupa 36 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	10% Natrium chloratum 10 ml x 100 amp. plast.	op.	100
2.	8,4% Natrium bicarbonicum 20 ml x 10 amp.	op.	260

Grupa 37 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	20% Glucosum 10 ml x 50 amp.	op.	25
2.	40% Glucosum 10 ml x 50 amp.	op.	20

Grupa 38 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amiodarone 150 mg/3 ml x 6 amp.	op.	650

Grupa 39 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amiodarone 200 mg x 60 tbl.	op.	100
2.	Propafenone 150 mg x 20 tbl.	op.	60

Grupa 40 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Methyldopa 250 mg x 50 tbl.	op.	90

Grupa 41 – Leki moczopędne CPV: 33622300-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Hydrochlorothiazide 12,5 mg x 30 tbl.	op.	120
2.	Hydrochlorothiazide 25 mg x 30 tbl.	op.	70
3.	Furosemide 20 mg/2 ml x 5 amp.	op.	300
4.	Furosemide 20 mg/2 ml x 50 amp	op.	600

Grupa 42 – Leki moczopędne CPV: 33622300-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Furosemide 40 mg x 30 tbl.	op.	435
2.	Prep. złożony ( Hydrochlorothiazide 25 mg + Amiloride h/chloride 2,5 mg ) x 50 tbl.	op.	5
3.	Prep. złożony ( Hydrochlorothiazide 50 mg + Amiloride h/chloride 5 mg ) x 50 tbl.	op.	5

Grupa 43 – Leki rozszerzające naczynia obwodowe CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Pentoxifylline 100 mg x 60 tbl.	op.	5
2.	Pentoxifylline 400 mg x 20 tbl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	20
3.	Pentoxifylline 100 mg/5 ml x 5 amp.	op.	12
4.	Pentoxifylline 300 mg/15 ml x 10 amp.	op.	25

Grupa 44 – Leki stosowane w skleroterapii CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Polidocanol 2% – 2 ml x 5 amp.	op.	12

Grupa 45 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Enalapril 5 mg x 30 tbl.	op.	20
2.	Enalapril 10 mg x 30 tbl.	op.	15
3.	Enalapril 20 mg x 30 tbl.	op.	12

Grupa 46 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ramipril 2,5 mg x 28 tbl.	op.	300
2.	Ramipril 10 mg x 28 tbl.	op.	180

Grupa 47 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ramipril 1,25 mg x 30 tbl.	op.	100

Grupa 48 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cilazapril 1 mg x 30 tbl.	op.	12
2.	Cilazapril 2,5 mg x 28 tbl.	op.	15
3.	Cilazapril 5 mg x 28 tbl.	op.	12
4.	Lisinopril 20 mg x 28 tbl.	op.	12
5.	Ouinapril 10 mg x 30 tbl.	op.	12
6.	Ouinapril 20 mg x 30 tbl.	op.	12

Grupa 49 – Leki ochraniające ściany naczyń CPV: 33622400-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Diosmin 500 mg x 30 tbl.	op.	45

Grupa 50 – Leki beta-adrenolityczne CPV: 33622400-0

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

Grupa 51 – Leki beta-adrenolityczne CPV: 33622400-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metoprolol 25 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	100
2.	Metoprolol 50 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	100
3.	Metoprolol 100 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	50

Grupa 52 – Antagoniści wapnia CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amlodipine 5 mg x 30 tbl.	op.	220
2.	Amlodipine 10 mg x 30 tbl.	op.	100
3.	Nitrendypine 20 mg x 30 tbl.	op.	35

Grupa 53 – 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 10 mg/50 ml fl.	fl.	800

Grupa 54 – Cholesterol i trójglicerydy CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Simvastatin 20 mg x 28 tbl.	op.	300
2.	Atorvastatin 20 mg x 30 tbl.	op.	100

Grupa 55 – Antybiotyki i chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego CPV: 33631400-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Silver sulfathiazole 2% – 40 g krem	op.	360

Grupa 56 – Antybiotyki i chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego CPV: 33631400-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Gentamycin 10 x 10 x 0,5 cm gąbka x 1 szt.	op.	30

\* Zamawiający wymaga, aby gąbka kolagenowa z antybiotykiem posiadała rejestrację jako produkt leczniczy

Grupa 57 – Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne CPV: 33631500-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. złożony (Hydrocortisone 1,67mg/ml + Oxytetracycline 5mg/ml) – 55 ml aerozol	op.	6

Grupa 58 – Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne CPV: 33631500-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Hydrocortisone 1% – 15 g krem	op.	120

## Grupa 59 – Inne leki dermatologiczne CPV: 33631600-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Bismuth subgallate – 5 g zasyпка	op.	250

## Grupa 60 – Hormony płciowe CPV: 33641300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Progesterone 50 mg x 30 tbl. s.l.	op.	80

## Grupa 61 – 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 4 mg amp.	op.	1 100
2.	Dexamethasone 1 mg x 20 tbl.	op.	100
3.	Prednisone 5 mg x 20 tbl.	op.	45
4.	Prednisone 5 mg x 100 tbl.	op.	20
5.	Prednisone 10 mg x 20 tbl.	op.	130

## Grupa 62 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie) CPV: 33642000-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dexamethasone Sodium phosphate 4 mg/ 1 ml x 10 amp.	op.	1 325
2.	Dexamethasone Sodium phosphate 8 mg/ 2 ml x 10 amp.	op.	900
3.	Hydrocortisone hemisucc. 25 mg/2 ml x 5 amp.	op.	150
4.	Hydrocortisone hemisucc. 100 mg/2 ml x 5 amp.	op.	1 700

## Grupa 63 – Tetracykliny CPV: 33690000-3

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

## Grupa 64 – 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 500 mg fiol.	fiol.	4 000
2.	Ampicillin 2000 mg fiol.	fiol.	1 200

## Grupa 65 – Penicyliny + inhibitory B-laktamaz CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-ce
1.	Prep. złożony (Amoxycillin + Clavulanic acid) 375mg x 21 tbl.	op.	12

## Grupa 66 – Penicyliny + inhibitory B-laktamaz CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-ce
1.	Sultamicillin 750 mg fiol.	fiol.	70
2.	Sultamicillin 1500 mg fiol.	fiol.	500

## Grupa 67 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ceftazidime 250 mg fiol.	fiol.	180
2.	Ceftazidime 500 mg fiol.	fiol.	100

## Grupa 68 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cefamandole 1000 mg fiol.	fiol.	7 000
2.	Ceftriaxone 1000 mg fiol.	fiol.	100

## Grupa 69 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cefazolin 1000 mg fiol.	fiol.	20000

## Grupa 70 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cefuroxime 125 mg/5 ml – 100 ml zawiesina	op.	12
2.	Cefuroxime 250 mg x 10 tbl.	op.	12

## Grupa 71 – Karbapenemy CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Meropenem 500 mg x 10 fiol. ( * )	op.	100

(\*) Zamawiający wymaga, aby roztwór produktu leczniczego meropenem przeznaczony do podania w infuzji o stężeniu od 1 do 20 mg/ml (w 0,9% NaCl ) wykazał trwałość do 24 godzin w temperaturze od 2 do 8°C

## Grupa 72 – Karbapenemy CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Meropenem 1000 mg x 10 fiol.	op.	500

## Grupa 73 – Karbapenemy CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Imipenem 500 mg x 10 fiol. ( * )	op.	500

(\*) Zamawiający wymaga, aby produkt leczniczy był zarejestrowany do stosowania u osób dorosłych i dzieci w wieku 1 roku i starszych

## Grupa 74 – Makrolity i linkozamidy CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Clarithromycin 250 mg x 14 tbl.	op.	12
2.	Clarithromycin 500 mg x 14 tbl.	op.	12
3.	Spiramycin 3 mln j.m.x 10 tbl.	op.	50

## Grupa 75 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amikacin 250 mg/2 ml amp.	amp.	2 500
2.	Amikacin 1000 mg/4 ml amp.	amp.	1 000
3.	Neomycin 250 mg x 16 tbl.	op.	20

## Grupa 76 – Chinolony przeciwbakteryjne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ciprofloxacin 500 mg x 10 tbl.	op.	50
2.	Ofloxacin 200 mg x 10 tbl.	op.	6
3.	Norfloxacin 400 mg x 20 tbl.	op.	60

## Grupa 77 – Pochodne imidazolu CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metronidazole 0,5% – 100 ml fl.	fl.	28 000

## Grupa 78 – Sulfonamidy + trimetoprim CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Co-trimoxazole 480 mg/5 ml x 10 amp.	op.	925

## Grupa 79 – Sulfonamidy + trimetoprim CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Co-trimoxazole 480 mg x 20 tbl.	op.	60
2.	Co-trimoxazole 960 mg x 10 tbl.	op.	80

## Grupa 80 – Leki przeciwgrzybicze działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amphotericin B – 100 mg /20 ml – kompleks lipidowy w formie zawiesiny liposomalnej x 10 fiol.	op.	30

## Grupa 81 – Leki przeciwgrzybicze działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amphotericin B – 50 mg fiol. s. subst. + filtr membranowy	fiol.	24

## Grupa 82 – Leki przeciwgrzybicze działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ketoconazole 200 mg x 20 tbl.	op.	150



Grupa 83 – Leki przeciwgrzybicze działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Fluconazole 100 mg x 7 kaps.	op.	280
2.	Fluconazole 50 mg/10 ml – 150 ml syrop	op.	12

Grupa 84 – Leki przeciwwirusowe działające ogólnie CPV: 33651400-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Aciclovir 200 mg x 30 tbl.	op.	18

Grupa 85 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny CPV: 33651500-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Immunoglobulin – 1000 mg/20 ml fiol. ( * )	op.	24

(\*) Zamawiający wymaga, aby produkt leczniczy nie zawierał w składzie cukrów i alkoholi

Grupa 86 – Szczepionki CPV: 33651600-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Szczepionka tężcowa adsorbowana 40 j.m. / 0,5 ml x 1amp.	op.	48

Grupa 87 – Szczepionki CPV: 33651600-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Antitoxinum vipericum 500 j.a./ 5 ml amp.	fiol.	5

Grupa 88 – Szczepionki CPV: 33651600-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Szczepionka wieloważna przeciw Pseudomonas aeruginosa 1 ml x 5 amp.	op.	20

Grupa 89 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cyclophosphamide 200 mg fiol.	fiol.	750
2.	Chlorambucil 2 mg x 25 tbl.	op.	3

Grupa 90 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Tioguanine 40 mg x 25 tbl.	op.	15

Grupa 91 – Alkaloidy CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Etoposide 100 mg/5 ml fiol.	fiol.	60
2.	Vincristine 1 mg/1 ml fiol.	fiol.	200

Grupa 92 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Filgrastim 30 mln j.m./0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	70
2.	Filgrastim 48 mln j.m./0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	280

Grupa 93 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Filgrastim 48 mln j.m./0,8 ml x 1 amp.-strz.	op.	24

Grupa 94 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Asparaginase 10.000 j.m. s.subst. x 5 fiol.	op.	10
2.	Azathioprine 50 mg x 50 tbl.	op.	15

Grupa 95 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Doxorubicin 10 mg/5 ml fiol.	fiol.	200

2.	Doxorubicin 10 mg fiol. s.subst.+ amp. rozp.	op.	10
3.	Doxorubicin 50 mg fiol. s.subst.+ amp. rozp.	op.	10
4.	Doxorubicin 50 mg/25 ml fiol.	fiol.	150

Zamawiający wymaga, by leki były zarejestrowane w przynajmniej jednym z wymienionych poniżej wskazań: leczenie choroby nowotworowej, w tym: białaczka przewlekła, nienasieniakowy nowotwór jądra, rak gruczołu krokowego, rak żołądka, pierwotny rak wątrobowo komórkowy.

**Grupa 96 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6 - Import docelowy**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Doxorubicin 20 mg/10 ml fiol.	fiol.	75

**Grupa 97 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Epirubicin 10 mg/5 ml fiol.	fiol.	50
2.	Epirubicin 50 mg/25 ml fiol.	fiol.	40

Zamawiający wymaga, by leki zarejestrowane były w przynajmniej jednym z wymienionych poniżej wskazań: leczenie choroby nowotworowej, w tym: chemioterapia paliatywna raka połączenia przełykowo-żołądkowego, nowotwory głowy i szyi, rak trzustki w leczeniu skojarzonym w/g schematu PEFG (cisplatyna, epirubicyna, 5-fluorouracyl i gemcytabina), mięsaki tkanek miękkich.

**Grupa 98 – Antagoniści hormonów i substancje podobne, antyandrogeny CPV: 33652100-6**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Bicalutamide 50 mg x 28 tbl.	op.	100

**Grupa 99 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cyclosporine 25 mg x 50 kaps.	op.	5
2.	Cyclosporine 50 mg x 50 kaps.	op.	10
3.	Cyclosporine 100 mg x 50 kaps.	op.	12

**Grupa 100 – Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne CPV: 33632100-0**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Diclofenac 25 mg x 30 tbl.	op.	6
2.	Phenylbutazone 250 mg x 5 supp.	op.	30

**Grupa 101 – Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne CPV: 33632100-0**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Diclofenac 50 mg x 10 supp.	op.	25
2.	Diclofenac 100 mg x 10 supp.	op.	150
3.	Diclofenac 75 mg/3 ml x 5 amp.	op.	100
4.	Ketoprofen 100 mg/2 ml x 10 amp. i.v.	op.	3 300
5.	Ketoprofen 100 mg x 20 tbl.	op.	320

**Grupa 102 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo CPV: 33632200-1**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Atracurium besiate 25 mg/2,5 ml x 5 amp.	op.	10
2.	Atracurium besiate 50 mg/5 ml x 5 amp.	op.	10
3.	Cistracurium 10 mg/5 ml x 5 amp.	op.	600
4.	Mivacurium 20 mg/10 ml x 5 amp.	op.	15

**Grupa 103 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo CPV: 33632200-1**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Baclofen 10 mg x 50 tbl.	op.	25
2.	Baclofen 25 mg x 50 tbl.	op.	10
3.	Rocuronium bromide 50 mg/5 ml x 10 fiol.	op.	20
4.	Rocuronium bromide 100 mg/10 ml x 10fiol.	op.	50
5.	Suxamethonium chloride 200 mg x 10 fiol.	op.	120
6.	Tolperisone forte 150 mg x 30 tbl.	op.	60

**Grupa 104 – Leki stosowane w chorobach kości CPV: 33632100-0**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Zoledronic acid 0,05 mg/ml – 100 ml fl.	op.	10

Grupa 105 – Środki przeciw wszawicy, świerzbowi CPV: 33691300-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Crotamitonum 100 mg/g – 40g maść	op.	50
2.	Prep. złożony (Delphini consolidae tinct.) – 100 ml płyn	op.	60

Grupa 106 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo CPV: 33661100-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Bupivacaine 0,5% 20 ml x 5 fiol.	op.	20
2.	Bupivacaine 0,5% – 10 ml x 10 amp.	op.	100
3.	Bupivacaine - Epinephrine 0,5% – 20 ml x 5 fiol.	op.	50
4.	Ethyl chloride – 70 g aer.	op.	120
5.	Fentanyl 0,1 mg/2 ml x 50 amp.	op.	100
6.	Fentanyl 0,5 mg/10 ml x 50 amp.	op.	100
7.	Ketamine 500 mg/10 x 5 fiol.	op.	12
8.	Lidocaine 1% - 2 ml x 10 amp.	op.	900
9.	Lidocaine 1% - 20 ml x 5 fiol.	op.	1 000
10.	Lidocaine 2% - 2 ml x 10 amp.	op.	450
11.	Lidocaine 2% - 20 ml x 5 fiol.	op.	400
12.	Lidocaine - 38 g aerozol	op.	145
13.	Lidocaine typ A anestetykologiczny – 30 g żel	op.	1 450
14.	Remifentanyl 2 mg x 5 fiol.	op.	12

Grupa 107 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo CPV: 33661100-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Lidocaine 2% c. Norepinephrine 0,00125% – 2 ml x 10 amp.	op.	150

Grupa 108 – Leki przeciwbólowe CPV: 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metamizole sodium 500 mg x 6 tbl.	op.	1 000
2.	Metamizole sodium 1000 mg/2 ml x 5 amp.	op.	3 500
3.	Paracetamol 250 mg x 10 supp.	op.	30
4.	Paracetamol 500 mg x 10 supp.	op.	20
5.	Paracetamol 500 mg/50 ml x 10 fiol.	op.	650
6.	Pethidine 100 mg/2 ml x 10 amp.	op.	120

Grupa 109 – Leki przeciwbólowe CPV: 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Morphine 10 mg/1 ml x 10 amp.	op.	70
2.	Morphine 20 mg/1 ml x 10 amp.	op.	170
3.	Tramadol 100 mg x 30 tbl.	op.	80
4.	Tramadol 50 mg/1 ml x 5 amp.	op.	1 000

Grupa 110 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Phenytoin 250 mg/5 ml x 5 amp.	op.	75

Grupa 111 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Carbamazepine Retard 200 mg x 50 tbl.	op.	20
2.	Carbamazepine Retard 400 mg x 30 tbl.	op.	15
3.	Gabapentin 100 mg x 100 kaps.	op.	15
4.	Gabapentin 300 mg x 100 kaps.	op.	15
5.	Lamotrigine 25 mg x 30 tbl.	op.	12
6.	Lamotrigine 100 mg x 30 tbl.	op.	12
7.	Levetiracetam 500 mg/5 ml x 10 fiol.	op.	25
8.	Topiramate 25 mg x 28 tbl.	op.	24

Grupa 112 – Leki przeciw chorobie Parkinsona CPV: 33661400-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amantadine 200 mg/500 ml x 10 fl.	op.	24

Grupa 113 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Alprazolam 0,25 mg x 30 tbl.	op.	6
2.	Chlorpromazine 25 mg/5 ml x 5 amp. im.	op.	20
3.	Chlorpromazine 50 mg/2 ml x 10 amp. im.	op.	120
4.	Clomethiazole 300 mg x 100 kaps.	op.	6
5.	Diazepam 10 mg/2 ml x 50 amp.	op.	225
6.	Doxepin 10 mg x 30 kaps.	op.	25
7.	Doxepin 25 mg x 30 kaps.	op.	25
8.	Galantamine 2,5mg/1 ml x 10 amp.	op.	5
9.	Galantamine 5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	12
10.	Hydroxyzine 10 mg x 30 tbl.	op.	220
11.	Hydroxyzine 25 mg x 30 tbl.	op.	200
12.	Hydroxyzine 100 mg/2 ml x 5 amp.	op.	12

Grupa 114 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amitriptyline 10 mg x 60 tbl.	op.	15
2.	Amitriptyline 25 mg x 60 tbl.	op.	6
3.	Chlorprothixene 15 mg x 50 tbl.	op.	6
4.	Chlorprothixene 50 mg x 50 tbl.	op.	6
5.	Fluoxetine 20 mg x 30 tbl.	op.	12
6.	Haloperidol 1 mg x 40 tbl.	op.	12
7.	Haloperidol 5 mg x 30 tbl.	op.	12
8.	Haloperidol 20 mg/10 ml – krople	op.	12

Grupa 115 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dexmedetomidine 200 mcg/2 ml x 5 fiol.	op.	24
2.	Midazolam 5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	225
3.	Midazolam 5 mg/5 ml x 10 amp.	op.	275
4.	Midazolam 15 mg/3 ml x 5 amp.	op.	60
5.	Midazolam 50 mg/10 ml x 5 amp.	op.	150
6.	Midazolam 7,5 mg x 10 tbl.	op.	250
7.	Midazolam 15 mg x 100 tbl.	op.	6
8.	Midazolam 2 mg/2 ml x 10 amp.	op.	15
9.	Promazine 25 mg x 60 draż.	op.	12
10.	Promazine 50 mg x 60 draż.	op.	12
11.	Promazine 100 mg x 60 draż.	op.	5
12.	Opipramol 50 mg x 20 draż.	op.	65
13.	Nitrazepam 5 mg x 20 tbl.	op.	25
14.	Piracetam 1000 mg/5 ml x 12 amp.	op.	12
15.	Zolpidem 10 mg x 20 tbl.	op.	5

Grupa 116 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Perazine 100 mg x 30 tbl.	op.	5
2.	Mianserin 10 mg x 30 tbl.	op.	25
3.	Mianserin 30 mg x 20 tbl.	op.	12
4.	Venlafaxine 37,5 mg x 28 tbl.	op.	12

Grupa 117 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Piracetam 800 mg x 60 tbl.	op.	30
2.	Piracetam 1200 mg x 60 tbl.	op.	30
3.	Piracetam 12 g/60 ml fl.	fl.	1 000

Grupa 118 – Leki przeciwastrymatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ephedrine h/chlor. 25 mg/1 ml x 10 amp.	op.	270
2.	Salbutamol 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	12

Grupa 119 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Budesonide 200 mcg/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps. twardych	op.	12
2.	Budesonide 400 mcg/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps. twardych	op.	40
3.	Epinephrine 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	620
4.	Fluticasone propionas dysk 0,5 mg/d. – proszek do inhalacji x 60 d.	op.	6
5.	Formoterol fumarate 12 ug/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps.	op.	90
6.	Formoterol fumarate 9 ug/d. – proszek do inhalacji z dozownikiem x 60 d.	op.	24
7.	Ipratropium 20 ug/d. – 10 ml aerosol ( 200 d.)	op.	170
8.	Prep. złożony (Fenoteroli hydrobromidum 0,5 mg/ml+ Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml – 20 ml roztwór do nebulizacji	op.	6
9.	Prep. złożony (Budesonide 320 mcg + Formoterol 9 mcg/d.) – proszek do inhalacji x 60 d.	op.	12
10.	Salbutamol 2 mg/ml – 2,5 ml płyn do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.	op.	75
11.	Theophylline 250 mg x 30 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	60
12.	Theophylline 200 mg x 30 kaps. o przedłużo - nym działaniu	op.	12
13.	Theophylline 150 mg x 50 tbl o przedłużo - nym działaniu	op.	6
14.	Theophylline 300 mg x 50 tbl. o przedłużo - nym działaniu	op.	12
15.	Tiotropium 18 mcg/d. proszek do inhalacji x 30 kaps. + aparat do inhalacji	op.	16

Grupa 120 – Inne leki stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych do stosowania wewnętrznego CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Omalizumab 75 mg/0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	30
2.	Omalizumab 150 mg/1 ml x 1 amp.-strz.	op. Xolair	200

Grupa 121 – Leki stosowane w kaszlu i w przeziębieniach CPV: 33674000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Acetylcysteine 200 mg x 20 tbl.	op.	40
2.	Bromhexin 4 mg/5ml – 120 ml syrop smak miętowy	fl.	6

Grupa 122 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amikacin 0,3% – 5 ml krople	op.	20
2.	Neomycin 0,5% – 3 g maść	op.	1 000
3.	Norfloxacyn 0,3% – 5 ml krople	op.	6
4.	Ofloxacyn 0,3% – 5 ml krople	op.	180
5.	Phenylephrine 10% – 10 ml krople	op.	100
6.	Prep. złożony (Neomycinum 2,5 mg/ml + Gramicidinum 0,025mg/ml + Fludrocortisoni 1mg/ml) – 5 ml zawiesina	op.	65
7.	Prep. złożony (Dexamethasonum 1mg/g + Neomycinum 3500j.m./g + Polymyxini B sulfas 6000j.m./g) – 5 ml krople	op.	80
8.	Proxymetacine 0,5% – 15 ml krople	op.	150
9.	Polyvinilate alcohol 1,4% – 5 ml krople x 2 op.	op.	8
10.	Sulfacetamide 10% – 0,5 ml krople x 12 op.	op.	10

Grupa 123 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Bimatoprost 0,3 mg/ml – 3 ml krople	op.	10
2.	Diclofenac 1 mg/ml – 5ml krople	op.	170
3.	Dorzolamide 2% – 5 ml krople	op.	45
4.	Fludrocortisone 0,1% – 3g maść	op.	50
5.	Gentamicin 0,3% – 5 ml krople	op.	250
6.	Pilocarpine 2% – 5 ml krople x 2 op.	op.	80
7.	Timolol 0,5% – 5 ml krople	op.	65
8.	Travoprost 0,004% – 2,5 ml krople	op.	6
9.	Tropicamide 0,5% – 5 ml krople x 2 op	op.	25
10.	Tropicamide 1% – 5 ml krople x 2 op.	op.	150

Grupa 124 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. złożony ( Oxytetracyclini h/chloridum 5mg/ml +Polymyxini B sulfas 10.000 j.m.+ Hydrocortisoni 15mg/ml ) – 5 ml zawiesina	op.	45

Grupa 125 – Antidota-Odtrutki CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Naloxone h/chlor. 0,4 mg/1 ml x 10 amp.	op.	80
2.	Calcii polistyreni sulfonas – 300 g proszek	op.	2

Grupa 126 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dieta dla dzieci w wieku 1 - 6 lat lub o masie ciała 8 - 20 kg, kompletna, kaloryczność 1 kcal/ml, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność mieszanki 200 mOsmol/l. Wartość energetyczna 420/100 kJ/kcal, <u>skład</u> : białko 2,5%, tłuszcz 4,4%, węglowodany 12,5%, skl. mineralne, witaminy – op. a 200 ml	op.	36
2.	Dieta kompletna, normo kaloryczna (1 kcal/ml), bezreszkowa, bezglutenowa, bez laktozy do zapobiegania lub leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność 265 mOsm/L, wartość energetyczna 420 kJ ( 100 kcal /100 ml płynu, <u>skład</u> : białko 4%, tłuszcz 3,9%, węglowodany 12,3%, skl. mineralne, witaminy – op. a 500 ml	op.	1 000
3.	Dieta kompletna, normokaloryczna (1 kcal/ml), bezreszkowa, bezglutenowa, bez laktozy do zapobiegania lub leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność 265 mOsm/L, wartość energetyczna 420 kJ ( 100 kcal /100 ml płynu, <u>skład</u> : białko 4%, tłuszcz 3,9%, węglowodany 12,3%, skl. mineralne, witaminy – op. a 1000 ml	op.	200
4.	Dieta bogatobiałkowa, kompletna, hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność mieszanki 290 mOsmol/l, wartość energetyczna 525/125 kJ/kcal/100 ml, <u>skład</u> : białko 6,3%, tłuszcz 4,9%, węglowodany 14,2%, skl. mineralne, witaminy – op. a 1000 ml	op.	300

(\*)Termin ważności oferowanego produktu powinien wynosić minimum 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego

Grupa 127 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa 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 mieszanki 455 mOsmol/l, wartość energetyczna 425/100 kJ/kcal/100 ml, <u>skład</u> : białko 4%, tłuszcz 1,7%, węglowodany 17,6 %, skl. mineralne, witaminy – op. a 1000 ml	op.	200

(\*)Termin ważności oferowanego produktu powinien wynosić minimum 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego

Grupa 128 – Formaldehyd do histopatologii CPV: 33692000-7

L.p.	Nazwa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	4% formaldehyd do histopatologii buforowany fosforanami a 1L	op.	500

Grupa 129 – Opatrunki jałowe, żelujące CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jed. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Jałowy żelujący opatrunek nowej generacji zbudowany z trzech warstw: A.zewnętrznej poliuretanowej B.absorpcyjnej z nietkanych włókien w technologii Hydrofiber 3) cienkiej nieprzylepnej kontaktującej się z powierzchnią rany – rozzm. 11 cm x 11 cm	szt.	200
2.	Jałowy, przylepny, żelujący opatrunek piankowy zbudowany z trzech warstw: A.zewnętrznej poliuretanowej B.absorpcyjnej z nietkanych włókien w technologii Hydrofiber C.cienkiej, nieprzylepnej kontaktującej się z powierzchnią rany, otoczonej samoprzylepnym obramowaniem rozrm. 10 cm x 10 cm	szt.	50

Grupa 130 – Opatrunki jałowe, poliuretanowe CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jed. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Jałowy opatrunek poliuretanowy zbudowany z dwóch warstw: A. zewnętrznnej – wodoodpornej stanowiącej barierę antybakteryjną B. wewnętrznnej (hydropolimeru), chłonna i utrzymującej wilgotne środowisko – rozrm. 10 cm x 10 cm	szt.	20

Grupa 131 – Kompresy z gazy niejałowe CPV: 33141119-7

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jed. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Kompresy z gazy 17n, 8w niejałowe z nitką rtg – rozrm. 10 cm x 20 cm – op. a 100 szt.	op.	120
2.	Setony z gazy 17n jałowe z nitką rtg – rozrm. 5 cm x 2 m – op. blister a 2 szt.	op.	1 500

Grupa 132 – Zestawy do cewnikowania, zestawy opatrunkowe jałowe, zestawy zabiegowe jałowe CPV: 33141116-6

L.p.	Nazwa opisowa zestawu	Jed. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<b>Zestaw opatrunkowy jałowy</b> (kompresy z gazy 10 cm x 20 cm, 8w, 17n – 3 szt., kompresy z gazy 5 cm x 5 cm, 8w, 13n – 5 szt., pęseta plastikowa 13 cm – 1 szt.)	op.	8500
2.	<b>Zestaw do usuwania szwów jałowy</b> (kompresy włókninowe 30g 5 cm x 5 cm – 5 szt., pęseta plastikowa 13 cm – 1 szt., pojemnik plastikowy 125 ml – 1 szt., pęseta anatomiczna metalowa 12,5 cm – 1 szt., nożyk STITCH CUTTER 11 cm – 1 szt., kompres gazowy 17n, 8 w 10 cm x 20 cm – 2 szt.)	op.	700
3.	<b>Zestaw do wklucia centralnego jałowy</b> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze min. 40g/m <sup>2</sup> , rozm. 45 cm x 75 cm – 1 szt., serweta foliowana polipropylenowo – polietylenowa o gramaturze min. 56g/m <sup>2</sup> , rozm. 45 cm x 75 cm z otworem o śr. 8 cm i przylepcem wokół otworu – 1 szt., kompres z gazy 7,5 cm x 7,5 cm, 8w, 17n – 10 szt., tupfery kule 20 cm x 20 cm, 17n – 10 szt., pęseta plastikowa – 1 szt., strzykawka 10 ml – 1 szt., strzykawka 20 ml – 1 szt., igła 1,2 x 40 mm – 1 szt., igła 0,8 x 40 mm – 1 szt., ostrze nr 11 – 1 szt., imadło metalowe – 1 szt.)	op.	150
4.	<b>Zestaw do cewnikowania jałowy</b> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze min. 40g/m <sup>2</sup> , rozm. 50 cm x 60 cm – 1 szt., rękawice lateksowe rozm. M – 2 szt., serweta z laminatu FB, rozm. 50 cm x 60 cm, rozcięcie śr. 5 cm – 1 szt., tupfery kule 20 cm x 20 cm, 17n – 6 szt., pęseta plastikowa – 1 szt.)	op.	250
5.	<b>Zestaw do zakładania szwów jałowy</b> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze min. 40g/m <sup>2</sup> , rozm. 45 cm x 75 cm – 1 szt., serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze min. 40g/m <sup>2</sup> , rozm. 50 cm x 60 cm z otworem o śr. 8 cm i przylepcem wokół otworu – 1 szt., tupfery kule 20 cm x 20 cm, 17n – 3 szt., kompresy włókninowe 30g/m <sup>2</sup> , rozm. 7,5 cm x 7,5 cm – 5 szt., pęseta plastikowa – 1 szt., pęseta chirurgiczna metalowa – 1 szt., imadło metalowe – 1 szt., nożyczki metalowe ostro - ostre – 1 szt.)	op.	50
6.	<b>Zestaw do wklucia lędźwiowego jałowy</b> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze min. 40g/m <sup>2</sup> , rozm. 75 cm x 45 cm – 1 szt., serweta foliowana polipropylenowo – polietylenowa o gramaturze 56g/m <sup>2</sup> , rozm. 50 cm x 60 cm z otworem o śr. 10 cm – 1 szt., kompresy włókninowe 30g/m <sup>2</sup> , 4w, rozm. 7,5 cm x 7,5 cm – 10 szt., strzykawka 3 ml – 1 szt., strzykawka 5 ml – 1 szt., igła 1,2 x 40 mm – 1 szt., igła 0,5 x 25 mm – 1 szt., opatrunek włókninowy z wkładem włókninowym 5 cm x 7,2 cm – 1 szt., pęseta plastikowa – 1 szt.)	op.	5
7.	<b>Nożyczki metalowe</b> o długości ok. 11 cm – 1 szt., pakowane zbiorczo po 25 szt. w opakowaniu	op.	40
8.	<b>Pęseta metalowa chirurgiczna typu Adson</b> 12 cm (+/-0,3 cm) – 1szt., pakowane zbiorczo po 25 szt. w opakowaniu	op.	1
9.	<b>Zestaw opatrunkowy</b> (kompresy włókninowe 5 cm x 5 cm 30g, 4w – 5 szt., pęseta plastikowa – 1 szt., pojemnik plastikowy 125 ml – 1 szt.)	op.	1 200
10.	<b>Zestaw do usuwania zszywek staplerów skórnych</b> (kompresy gazowe 17 n, 8 w – 4szt., rękawice nitrylowe bezpudrowe, rozmiar M – 2 szt., narzędzie jednorazowego użytku do zdejmowania zszywek – 1 szt.)	op.	10

(\*) opakowanie zestawów zaopatrzone w etykietę zawierającą pełną identyfikację wyrobu i składu (zgodnie z normą PN-EN 980), która posiada dodatkowo dwa samoprzylepne odcinki etykiety umożliwiające wklejenie do dokumentacji zabiegowej i zawierające informacje: lot lub seria, indeks identyfikacyjny, data ważności sterylności.

poz. 1, 3 – 6 i 10 opakowanie typu twardy blister, służące jako pojemnik

poz. 2, 7-9 – opakowanie torebka foliowo – papierowa, oznaczony kierunek otwierania (zgodnie z normą PN-EN 868-5), wycięcie na kciuk i zgrzew w kształci litery V

Narzędzia metalowe jednorazowe muszą posiadać znak CE i muszą być oznaczone symbolem graficznym „do jednorazowego stosowania”. (dot. poz. 2, 7, 8) i zapakowane w karton typu dispenser dla bezpiecznego użytkowania i przechowywania

Grupa 133 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Calcii gluconas 10 % 10 ml x 10 amp.	op.	330

Grupa 134 – 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.	20

Grupa 135 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Darbepoietin 500 mcg x 1amp.-strz.	op.	25

## Grupa 136 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Ferrosi sulfas 105 mg Fe<sup>++</sup> x 30 tbl. o przedłużonym działaniu</i>	op.	50
2.	<i>Ferrosi sulfas 80 mg Fe<sup>++</sup> x 30 tbl.</i>	op.	180
3.	<i>Ferric hydroxide saccharose i.v. 20 mg Fe<sup>+++</sup>/ml – amp. 5 ml x 5</i>	op.	20

## Grupa 137 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Dabigatran etexilate 150 mg x 180 kps.</i>	op.	24

## Grupa 138 – Substytuty osocza-preparaty krwiopochodne CPV: 33621400-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Albuminum humanum 250 mg/10 ml x 4 amp.</i>	op.	24

## Grupa 139 – Preparaty krwiozastępcze i frakcje białkowe osocza CPV: 33621400-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Gelofusine partim hydrosylata 40 mg/ml – 500 ml fl.</i>	fl.	2 000

## Grupa 140 – Roztwory do wlewów dożylnych – roztwory do żywienia pozajelitowego CPV: 33692200-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Emulsja tłuszczowa 20% do żywienia pozajelit. (1000 ml zawiera: 60 g oleju sojowego, 60 g triglicerydów o średniej długości łańcucha, 50 g oleju z oliwek, 30 g oleju rybnego) 100 ml, energia całkowita 200 kcal/100 ml, osmolarność 380 mOsmol/L H<sub>2</sub>O) – 100 ml worek</i>	op.	500

## Grupa 141 – Dożylny roztwory uzupełniające-inne CPV: 33692200-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Glucosum 40% – 500 ml flakon szklany</i>	fl.	400

## Grupa 142 – Selektywni antagoniści wapnia działający na naczynia / bezpośrednio na serce CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Verapamil 40 mg x 40 tbl.</i>	op.	6
2.	<i>Verapamil 80 mg x 40 tbl.</i>	op.	10
3.	<i>Verapamil 120 mg x 40 tbl. o przedłużonym działaniu</i>	op.	15

## Grupa 143 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne CPV: 33631600-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Povidone iodine 10% – 20 g maść</i>	op.	12

## Grupa 144 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne CPV: 33631600-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Powidone iodine 10% płyn – op. a 1L</i>	op.	20
2.	<i>Aluminii acetat tartras 1 g x 6 tbl.</i>	op.	120
3.	<i>Chlorhexidine gluconas 20% – 500 g fl.</i>	fl.	6

## Grupa 145 – Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe - penicyliny wrażliwe na B-laktamazę CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Benzylpenicillin 1 mln j.m. fiol.</i>	fiol.	100
2.	<i>Benzylpenicillin 3 mln j.m. fiol.</i>	fiol.	200
3.	<i>Benzylpenicillin 5 mln j.m. fiol.</i>	fiol.	150

## Grupa 146 – Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe - penicyliny odporne na B-laktamazę CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Cloxacillin 500 mg fiol.</i>	fiol.	1 200

## Grupa 147 – Karbapenemy CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Doripenem 500 mg fiol.</i>	fiol.	100



## Grupa 148 – Szczepionki CPV: 33651600-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Antitoxinum vipericum 500 j.a./ 5 ml fiol.	fiol.	5

## Grupa 149 – Leki alkilujące-analogi iperytu azotowego CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cyclophosphamide 50 mg x 50 tbl.	op.	10

## Grupa 150 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Bendamustine 25 mg x 5 fiol.	op.	15
2.	Bendamustine 100 mg x 5 fiol.	op.	10

## Grupa 151 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Pegfilgrastim 6 mg/0,6 ml x 1amp.-strz.	op.	25

## Grupa 152 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Mitoxantrone 20 mg/10 ml fiol.	fiol.	40

## Grupa 153 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Hydroxycarbamid 500 mg x 100 kaps.	op.	10
2.	Tretinoin 10 mg x 100 kaps.	op.	25

## Grupa 154 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Calcium folinate 100 mg/10 ml fiol.	fiol.	12

## Grupa 155 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Alemtuzumab 30 mg/1ml x 3 fiol.	op.	10

## Grupa 156 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Tocilizumab 80 mg/4 ml fiol.	fiol.	200
2.	Tocilizumab 400 mg/20 ml fiol.	fiol.	140

## Grupa 157 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Certolizumab 200 mg/1 ml x 2 amp.-strzyk.	op.	200

## Grupa 158 – Leki przeciw dnie moczanowej CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Allopurinol 100 mg x 50 tbl.	op.	70
2.	Allopurinol 300 mg x 30 tbl.	op.	90

## Grupa 159 – Leki przeciwbólowe – opioidy (naturalne alkaloidy opium) CPV: 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Morphine 30 mg x 20 tbl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	25

## Grupa 160 – Leki przeciwhistaminowe działające ogólnie CPV: 33675000-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cetirizine 10 mg x 30 tbl.	op.	35

## Grupa 161 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Carbachol roztwór do stos. wewnątrzgałkowego 0,1 mg/ml – 1,5 ml fiol. x 12	op.	12

## Grupa 162 – Substancje recepturowe i inne CPV: 33680000-0

L.p.	Nazwa substancji	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Benzocainum a 10 g	op.	20
2.	Calcii carbonas a 250 g	op.	2
3.	Ephedrini hydrochloridum a 25 g	op.	1
4.	Hydrogen peroxide 30% a 5 kg	op.	10
5.	Spiritus camphoratus a 0,8 kg	op.	20

## Grupa 163 – Substancje recepturowe i inne CPV: 33680000-0

L.p.	Nazwa substancji	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Natrii dihydrophosphas a 100 g	op.	1
2.	Natrii hydrophosphas a 100 g	op.	3
3.	Iodum purum a 10 g	op.	2

## Grupa 164 – Odtrutki CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	1% Protamine sulfate 5 ml amp.	amp.	6

## Grupa 165 – Preparaty dietetyczne i odżywy CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. dietetyczny, hipoalergiczny do żywienia niemowląt od 1 do 6 mż (uczulonych na białko mleka krowiego i białko soi, z częściową nietolerancją laktozy i sacharozy, z długotrwałą biegunką, chorobą trzewną i kolką jelitową), pozbawiony glutenu. Osmolarność mieszanki 240 mOsm/L wody, wartość energetyczna 2050 kJ ( 491 kcal )/100 g proszku, <u>skład</u> : białko 11,6%, tłuszcze 26,9%, węglowodany 50,6%, skł. mineralne, witaminy – op. 450 g	op.	12
2.	Preparat mlekozastępczy, hipoalergiczny, dietetyczno-leczniczy, pozbawiony glutenu, do podawania per os lub przez zgłębnik. Osmolarność mieszanki 180 mOsm/L, osmotyczne obciążenie nerek 108 mOsm/L, wartość energetyczna 2190 kJ (523 kcal /100 g proszku, <u>skład</u> : białko 13,9%, tłuszcze 28,2%, węglowodany 53,5%, skł. mineralne, witaminy. – op. a 450 g	op.	40

## Grupa 166 – Preparaty dietetyczne i odżywy CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Kompletna, bezresztkowa i zbilansowana dieta w proszku, wskazana dla osób chorych w okresie rekonwalescencji, osób w podeszłym wieku. Osmolarność 412 mOsm/L, wartość energetyczna 1944 kJ ( 462 kcal ) / 100g proszku, <u>skład</u> : białko 16,17%, tłuszcze 15,84%, węglowodany 63,68%, skł. mineralne, witaminy. – op. a 400 g	op.	10

## Grupa 167 – Preparaty dietetyczne i odżywy CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dodatek do mleka kobiecego, przeznaczony do postępowania dietetycznego u niemowląt z małą i bardzo małą urodzeniową masą ciała. Produkt wzbogacony mleko matki w białko, składniki mineralne (szczególnie wapń i fosfor), witaminy i pierwiastki śladowe a także zwiększa wartość energetyczną mleka matki. Osmolarność 91 mOsm/L, wartość energetyczna 33 kJ (8 kcal / sasz., <u>skład</u> : białko 0,6g, tłuszcze 0%, węglowodany 1,4g, skł. mineralne, witaminy – op. a 2,2g sasz. x 50	op.	10

## Grupa 168 – Płyny do irygacji CPV: 33692000-7

L.p.	Nazwa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Natrium chloratum 0,9% – 500 ml pojemnik otwierany typu motylek	fl.	6 000

## Grupa 169 – Płyny do irygacji CPV: 33692000-7

L.p.	Nazwa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Woda do irygacji – 3 L worek podwójny	szt.	1 300

Grupa 170 – Kompresy, opatrunki, gaziki, taśmy z gazy CPV: 33141119-7, 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Kompres z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 4 cm x 6 cm	szt.	30
2.	Kompres z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 7 cm x 9 cm	szt.	120
3.	Kompres z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 10 cm x 10 cm	szt.	20
4.	Kompres z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 10 cm x 20 cm	szt.	20
5.	Opatrunek chłonny z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 7 cm x 9 cm	szt.	30
6.	Opatrunek chłonny z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 10 cm x 10 cm	szt.	40
7.	Opatrunek chłonny z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 10 cm x 20 cm	szt.	16
8.	Gaziki okrągłe o średnicy 30 mm z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – op. a 5 szt.	op.	60
9.	Taśma z gazy na tkaninie bawełnianej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 2 cm x 0,5 m	szt.	30
10.	Taśma z gazy na tkaninie bawełnianej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – roz. 5 cm x 2 m	szt.	50

Grupa 171 – Opatrunki hydroaktywne z maścią CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Opatrunek hydroaktywny z maścią – roz. 10 cm x 12 cm	szt.	300

Grupa 172 – Przylepce chirurgiczne CPV: 33141112-8

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Chirurgiczny przylepiec z białej miękkiej włókniny, delikatny, oddychający, z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym, umożliwia łatwe pisanie na powierzchni przylepca, zalecany do mocowania opatrunków na delikatnej i wrażliwej skórze – roz. 1,25 cm x 9,1 m	szt.	3 000
2.	Chirurgiczny przylepiec z białej miękkiej włókniny, delikatny, oddychający, z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym, umożliwia łatwe pisanie na powierzchni przylepca, zalecany do mocowania opatrunków na delikatnej i wrażliwej skórze – roz. 2,5 cm x 9,1 m	szt.	10 000
3.	Uniwersalny przylepiec tkaninowy z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym, z ząbkowanymi brzegami – roz. 2,5 cm x 5 m	szt.	3 000
4.	Uniwersalny przylepiec tkaninowy z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym, z ząbkowanymi brzegami – roz. 5 cm x 5 m	szt.	700
5.	Chirurgiczny przylepiec z białej włókniny, rozciągliwy, oddychający, z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym do mocowania opatrunków pooperacyjnych oraz zaopatrywania miejsc, w których skóra ulega częstemu rozciąganiu – roz. 2,5 cm x 10 m	szt.	600
6.	Chirurgiczny przylepiec z białej włókniny, rozciągliwy, oddychający, z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym do mocowania opatrunków pooperacyjnych oraz zaopatrywania miejsc, w których skóra ulega częstemu rozciąganiu – roz. 5 cm x 10 m	szt.	600
7.	Chirurgiczny przylepiec z białej włókniny, rozciągliwy, oddychający, z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym do mocowania opatrunków pooperacyjnych oraz zaopatrywania miejsc, w których skóra ulega częstemu rozciąganiu – roz. 10 cm x 10 m	szt.	500
8.	Chirurgiczny przylepiec z białej włókniny, rozciągliwy, oddychający, z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym do mocowania opatrunków pooperacyjnych oraz zaopatrywania miejsc, w których skóra ulega częstemu rozciąganiu – roz. 15 cm x 10 m	szt.	400
9.	Chirurgiczny przylepiec z białej włókniny, rozciągliwy, oddychający, z równomiernie naniesionym na całą powierzchnię klejem akrylowym do mocowania opatrunków pooperacyjnych oraz zaopatrywania miejsc, w których skóra ulega częstemu rozciąganiu – roz. 20 cm x 10 m	szt.	500

10.	<i>Hypoalergiczny, niejałowy plaster włókninowy z opatrunkiem, nośnik - tkanina bawełniana o wysokiej przepuszczalności powietrza i pary wodnej, wodoodporny, akrylowy klej o wysokiej przylepności, elastyczny - łatwo dopasowuje się do anatomicznych kształtów ciała również na obszarach stawowych, wkład chłonny bawełniany zabezpieczony przed przywieraniem do rany siateczką poliestrową – rozm. 6 cm x 1 m – op. 1 zwój</i>	op.	200
-----	--	-----	-----

Grupa 173 – Opatrunki jałowe przeciwbakteryjne CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>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</i>	szt.	10

Grupa 174 – Opatrunki jałowe przeciwbakteryjne CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Jałowy, miękki, wysokochłonny, plastyczny, przeciwbakteryjny opatrunek z pianki poliuretanowej zawierający jony srebra jako składnik czynny, do gojenia ran z wysiękiem, samoprzylepny – rozm. 15 cm x 15 cm</i>	szt.	18

Grupa 175 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>(*) Remicade 100 mg fiol. (kod EAN 5909990900114)</i>	fiol.	170

(\*) Lek na zabezpieczenie kontynuacji leczenia w obszarze reumatologii i gastroenterologii. Zamawiający nie dopuszcza leków biopodobnych.

Grupa 176 – Leki hamujące układ odpornościowy – inhibitory TNF-α CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Infliximab 100 mg fiol.</i>	fiol.	250

Grupa 177 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Adalimumab 40 mg x 2 amp.- strzyk.</i>	op.	2 400

Grupa 178 – Leki inne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Etanercept 50 mg x 4 amp.-strz.</i>	op.	1 300
2.	<i>Methylprednisolone 125 mg fiol. s. subst.+ rozp.</i>	fiol.	230
3.	<i>Methylprednisolone 250 mg fiol. s. subst.+ rozp.</i>	fiol.	300
4.	<i>Methylprednisolone 500 mg fiol.</i>	fiol.	700
5.	<i>Methylprednisolone 1000 mg fiol.</i>	fiol.	500
6.	<i>Methylprednisolone 4 mg x 30 tbl.</i>	op.	30
7.	<i>Sulfasalazine 500 mg x 50 tbl. dojelit.</i>	op.	20
8.	<i>Voriconazole 200 mg x 20 tbl.</i>	op.	12
9.	<i>Linezolid 600 mg/300 ml x 10 worków</i>	op.	20

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).