

**Przedmiot Zamówienia**  
**Dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych**  
 CPV: 33690000-3, 33692000-7

**Grupa 1 – Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu (jama ustna) CPV: 33610000-9**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. złożony ( Articaini hydrochloridum 40 mg/ml + Epinephrini hydrochloridum 10 mcg/ml ) – 1,7 ml wkład do strzykawki x 50 szt.	op.	2
2.	Prep. złożony ( Articaini hydrochloridum 40 mg/ml + Epinephrini hydrochloridum 5 mcg/ml ) – 1,7 ml wkład do strzykawki x 50 szt.	op.	3

**Grupa 2 – 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.	720
2.	Omeprazole 40 mg fiol.	fiol.	6 725
3.	Pantoprazole 20 mg tbl. x 28 tbl.	op.	300
4.	Pantoprazole 40 mg tbl. x 28 tbl.	op.	100
5.	Pantoprazole 40 mg tbl. x 100 tbl.	op.	50
6.	Lansoprazole 30 mg x 28 tbl.	op.	100

**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.	5
2.	Famotidine 40 mg x 30 tbl.	op.	25
3.	Ranitidine 150 mg x 60 tbl.	op.	135
4.	Ranitidine 50 mg/2ml x 5 amp.	op.	1 280

**Grupa 4 – 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.	155
2.	Atropine 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	670
3.	Drotawerine 40 mg x 20 tbl.	op.	500
4.	Drotawerine forte 80 mg x 20 tbl.	op.	900

**Grupa 5 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7**

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metoclopramide 10 mg x 50 tbl.	op.	50
2.	Metoclopramide 10 mg/2 ml x 5 amp.	op.	1 700
3.	Ondansetron 4 mg/2 ml x 5 amp.	op.	400
4.	Ondansetron 4 mg x 10 tbl.	op.	30
5.	Ondansetron 8 mg x 10 tbl.	op.	70

**Grupa 6 – 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.	85

**Grupa 7 – 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/ amp.) x 50 amp.	op.	130
3.	Lactobacillus rhamnosus ( 2 mld CFU/kaps. ) x 20 kaps.	op.	420
4.	Loperamide 2 mg x 30 tbl.	op.	160
5.	Mesalazine 500 mg x 30 supp.	op.	5
6.	Nifuroxazide 100 mg x 24 tbl.	op.	70
7.	Nystatin 2.400.000 j.m./5 g – zawiesina	op.	300
8.	Prep. złożony (Diphenoxylate 2,5 mg + Atropini sulfas 0,025 mg)x20 tbl.	op.	30
9.	Sulfasalazine 500 mg x 50 tbl. dojelit.	op.	30

Grupa 8 – Leki poprawiające trawienie CPV: 33610000-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Pancreatin 10.000 j. Ph.Eur. x 20 kaps.</i>	<i>op.</i>	60
2.	<i>Pancreatin 25.000 j. Ph.Eur. x 20 kaps.</i>	<i>op.</i>	30

Grupa 9 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Acarbose 50 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	50
2.	<i>Glimepiride 1 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	10
3.	<i>Glimepiride 2 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
4.	<i>Glimepiride 3 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	12

Grupa 10 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Gliclazide MR 30 mg x 90 tbl.</i>	<i>op.</i>	45

Grupa 11 – Witaminy CPV: 33616000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Ascorbic acid 100 mg/2 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	150
2.	<i>Ascorbic acid 500 mg/5 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	600
3.	<i>Ascorbic acid 100 mg/ml – 30 ml krople</i>	<i>op.</i>	20
4.	<i>Folic acid 15 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	20
5.	<i>Calcifediol 0,15 mg/ml – 10 ml krople</i>	<i>op.</i>	10
6.	<i>Cyanocobalamin 1000 mcg/2 ml x 5 amp.</i>	<i>op.</i>	30
7.	<i>Phytomenadione 10 mg/1 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	230
8.	<i>Prep. złożony ( Retinol 20.000 j.m./ml + Colecalciferol 10000j.m./ml ) – 10 ml krople</i>	<i>op.</i>	145
9.	<i>Pyridoxine 50 mg/2 ml x 5 amp.</i>	<i>op.</i>	100
10.	<i>Retinol – 10 ml krople</i>	<i>op.</i>	50
11.	<i>Tiamine 25 mg/ 1 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	30
12.	<i>Tiamine 50 mg s.subst. x 5 amp.</i>	<i>op.</i>	200
13.	<i>Tocopherol – 10 ml krople</i>	<i>op.</i>	70

Grupa 12 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Prep. złożony ( Magnesium hydrogen-aspartat 250 mg + Kalium hydrogen-aspartat 250 mg ) x 50 tbl.</i>	<i>op.</i>	15
2.	<i>Calcii carbonas 400 mg Ca<sup>++</sup> x 100 kps.</i>	<i>op.</i>	12
3.	<i>Calcii chloridum 10% 10 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	1 385
4.	<i>Calcii glubionas 10% 5 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	100
5.	<i>Calcii glubionas 10% 10 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	250
6.	<i>Calcii lactogluconas 200 mg Ca<sup>++</sup> x 12 tbl. musuj.</i>	<i>op.</i>	10
7.	<i>Magnesii carbonas 52 mg Mg<sup>++</sup> x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	5
8.	<i>Magnesii carbonas basicum 130 mg Mg<sup>++</sup> x 60 tbl.</i>	<i>op.</i>	30
9.	<i>Potassium chloride ok. 20 mEq K<sup>+</sup> /10 ml – 150 ml syrop</i>	<i>op.</i>	5
10.	<i>Potassium chloride 15% 20 ml x 10 fiol.</i>	<i>op.</i>	1 630
11.	<i>Potassium chloride 750 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	20
12.	<i>Potassium chloride 315 mg K<sup>+</sup> x 100 kaps.</i>	<i>op.</i>	210

Grupa 13 – Leki przeciwzakrzepowe: Heparyny drobnocząsteczkowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Nadroparine 2.850 IU/0,3 ml x 10 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	300
2.	<i>Nadroparine 3.800 IU/0,4 ml x 10 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	200
3.	<i>Nadroparine 5.700 IU/0,6 ml x 10 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	20
4.	<i>Nadroparine 7.600 IU/0,8 ml x 10 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	12
5.	<i>Nadroparine 9.500 IU/1 ml x 10 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	12

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

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Dalteparine 5.000 j.m./0,2 ml x 10 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	800

Grupa 15 – 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.	12
2.	Acenocumarol 4 mg x 60 tbl.	op.	15
3.	Acenocumarol 4 mg x 20 tbl.	op.	45
4.	Acetylsalicylic acid 75 mg x 60 tbl.	op.	300
5.	Acetylsalicylic acid 150 mg x 60 tbl.	op.	120
6.	Alteplase 10 mg fiol. s.subst. + 10 ml rozp.	op.	70
7.	Alteplase 50 mg fiol. s.subst. + 20 ml rozp.	op.	70
8.	Heparin 25.000 j.m./5 ml i.v/i.m x 10 fiol.	op.	290
9.	Streptokinase 1.500.000 j.m. fiol.	op.	5
10.	Sulodexidum 250 LSU x 50 kaps.	op.	5
11.	Sulodexidum 600 LSU/2 ml x 10 amp.	op.	18
12.	Ticlopidine 250 mg x 20 tbl.	op.	40

Grupa 16 – 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.	72

Grupa 17 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Klopidogrel 75 mg x 28 tbl.	op.	450

Grupa 18 – Leki przeciwkrwotoczne CPV: 33621200-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Etamsylate 250 mg x 30 tbl.	op.	450
2.	Thrombin 400 j.m. x 5 fiol.	op.	20
3.	Tranexamic acid 500 mg/5 ml x 5 amp.	op.	230

Grupa 19 – Leki przeciwkrwotoczne i czynniki krzepnięcia krwi CPV: 33621200-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Factor VIIA 2,4 mg ( 120 Kj.m ) fiol. s.subst.+ 1 fiolka 4,3 ml rozp. + zestaw do sporządzania wlewu	op.	5

Grupa 20 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ferrosi sulfas 105 mg Fe++ x 30 tbl.	op.	110
2.	Ferrosi sulfas 80 mg Fe++ x 30 tbl.	op.	190
3.	Ferrous chloride 44 mg Fe++/ 1 ml – 10 ml krople	op.	15
4.	Ferric hydroxide saccharose i.v. 20 mg Fe+++ /ml – amp. 5 ml x 5	op.	50
5.	Ferrosi gluconas 200 mg x 50 draż.	op.	15

Grupa 21 – Substytuty osocza – preparaty krwiopochodne CPV: 33621400-3

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

Grupa 22 – Substytuty osocza – preparaty krwiopochodne CPV: 33621400-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Albumina ludzka 20% – 10 ml fl.	op.	60

Grupa 23 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	10% Dextran 40 000 – 500 ml fl.szklany	fl.	200
2.	6% Dextran 70 000 – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami	fl.	10
3.	10% Glucosum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami	fl.	3 000
4.	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9%:1 – 250 ml pojemnik	fl.	1 500

	<i>polietylenowy z 2 portami</i>		
5.	<i>Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% 2:1 – 500 ml fl. PE</i>	<i>fl.</i>	2 000
6.	<i>0,9% Natrium chloratum – 3 L worek</i>	<i>op.</i>	2 500
7.	<i>Solutio Ringeri Lactate – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	150
8.	<i>Płyn pediatriczny wyrównawczy – 250 ml fl. PE</i>	<i>fl.</i>	300
9.	<i>20% Mannitol – 100 ml fl. szklany</i>	<i>fl.</i>	15 000
10.	<i>20% Mannitol – 250 ml fl. szklany</i>	<i>fl.</i>	6 500

Grupa 24 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-2

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Aqua pro injectione – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	1 000
2.	<i>Aqua pro injectione – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	4 000
3.	<i>5% Glucosum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	15 000
4.	<i>5% Glucosum – 50 ml worek</i>	<i>op.</i>	2 600
5.	<i>5% Glucosum – 100 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	1 000
6.	<i>10% Glucosum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	15 000
7.	<i>20 % Glucosum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	1 200
8.	<i>6% Hydroksyetyloskrobia 200/0,5 – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	1 410
9.	<i>6% Hydroksyetyloskrobia na bazie skrobii kukurydzianej 130/0,4 zawieszona w 0,9% Natrium chloratum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	4 200
10.	<i>10% Hydroksyetyloskrobia 200/0,5 – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	1 100
11.	<i>0,9 % Natrium chloratum – 100 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	55 000
12.	<i>Natrium chloratum 0,9% – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	48 000
13.	<i>0,9 % Natrium chloratum – 1000 ml flakon z dwoma samouszczelniającymi się portami</i>	<i>fl.</i>	4 500
14.	<i>Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	1 600
15.	<i>Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	50 000
16.	<i>Płyn Ringera – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami</i>	<i>fl.</i>	5 000
17.	<i>Płyn Ringera – 500 ml fl. PE</i>	<i>fl.</i>	1 000

Grupa 25 – Inne płyny CPV: 33690000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Natrium chloratum 0,9% – 500 ml butelka polietylenowa z nakrętką do irygacji</i>	<i>fl.</i>	3 500

Grupa 26 – Żywnienie pozajelitowe CPV: 33692200-9

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>8-10% roztwór aminokwasów do stosowania w schorzeniach wątroby – 500 ml fl.</i>	<i>fl.</i>	50
2.	<i>Roztwór aminokwasów do stosowania w schorzeniach nerek – 500 ml fl.</i>	<i>fl.</i>	12
3.	<i>10% roztwór aminokwasów o składzie zbliżonym do krwi pępowinowej noworodków – 100 ml fl.</i>	<i>fl.</i>	410
4.	<i>10% roztwór aminokwasów o składzie zbliżonym do krwi pępowinowej noworodków – 250 ml fl.</i>	<i>fl.</i>	280
5.	<i>Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego, zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zaw. azotu 5,2 – 5,5g/litr i niebiałkowej energii 900 kcal/litr o V=1L przy 4% tolerancji</i>	<i>op.</i>	440
6.	<i>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</i>	<i>op.</i>	200
7.	<i>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</i>	<i>op.</i>	100
8.	<i>Trzykomorowy zestaw do żywienia pozajelit., zawierający aminokwasy, emulsję tłuszczową i glukozę, o zawartości azotu 8g/litr i niebiałkowej energii 900 kcal/litr, o V=1,477L przy 4% tolerancji</i>	<i>op.</i>	150
9.	<i>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</i>	<i>op.</i>	200
10.	<i>Dwukomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający</i>	<i>op.</i>	535

	<i>aminokwasy i glukozę, o zaw. azotu nie niższej niż 8g/litr, o V=1L przy 4% tolerancji</i>		
11.	<i>Dwukomorowy zestaw do żywienia pozajelitowego zawierający aminokwasy i glukozę, o zaw. azotu nie niższej niż 8g/litr, o V=1,5L przy 4% tolerancji</i>	<i>op.</i>	200
12.	<i>Koncentrat fosforanów organicznych do żywienia pozajelitowego – 20 ml x 10 fioł.</i>	<i>op.</i>	180
13.	<i>Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie do żywienia pozajelitowego – 10 ml x 10 fioł.</i>	<i>op.</i>	220
14.	<i>Zestaw pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego dzieci – 10 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	35
15.	<i>Zestaw pierwiastków śladowych do żywienia pozajelitowego dorosłych – 10 ml x 20 amp.</i>	<i>op.</i>	90
16.	<i>Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach, do żywienia pozajelitowego – 0,75 x 10 fioł.</i>	<i>op.</i>	25
17.	<i>Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do żywienia pozajelitowego dorosłych 10 ml x 10 fioł.</i>	<i>op.</i>	95
18.	<i>Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do żywienia pozajelitowego dzieci 10 ml x 10 fioł.</i>	<i>op.</i>	50
19.	<i>20% emulsja z oliwy z oliwek do żywienia pozajelitowego – 100 ml fl.</i>	<i>fl.</i>	435

### **Uwaga**

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

#### **Grupa 27 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Aqua pro injectione 5 ml x 100 amp.</i>	<i>op.</i>	10
2.	<i>Aqua pro injectione 10 ml x 100 amp.</i>	<i>op.</i>	285
3.	<i>0,9% Natrium chloratum 5 ml x 100 amp.</i>	<i>op.</i>	15
4.	<i>0,9% Natrium chloratum 10 ml x 100 amp.</i>	<i>op.</i>	370
5.	<i>10% Natrium chloratum 10 ml x 100 amp.</i>	<i>op.</i>	100
6.	<i>8,4% Natrium bicarbonicum 20 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	305

#### **Grupa 28 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>20% Glucosum 10 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	200
2.	<i>40% Glucosum 10 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	250

#### **Grupa 29 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Amiodarone 150 mg/3 ml x 6 amp.</i>	<i>op.</i>	750
2.	<i>Amiodarone 200 mg x 60 tbl.</i>	<i>op.</i>	80
3.	<i>Propafenone 150 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	45

#### **Grupa 30 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Bosentan 62,5 mg x 56 tbl.</i>	<i>op.</i>	24
2.	<i>Bosentan 125 mg x 56 tbl.</i>	<i>op.</i>	45

#### **Grupa 31 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Clonidine 75µg x 50 tbl.</i>	<i>op.</i>	30
2.	<i>Dihydralazine 25 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	5
3.	<i>Methyldopa 250 mg x 50 tbl.</i>	<i>op.</i>	120
4.	<i>Urapidil 25 mg/ 5 ml x 5 amp.</i>	<i>op.</i>	140

#### **Grupa 32 – Leki moczopędne CPV: 33622300-9**

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Chlortalidone 50 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	2
2.	<i>Hydrochlorothiazide 12,5 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	300
3.	<i>Hydrochlorothiazide 25 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	120
4.	<i>Furosemide 40 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	730

5.	<i>Furosemide 20 mg/2 ml x 5 amp.</i>	<i>op.</i>	1 245
6.	<i>Furosemide 20 mg/2 ml x 50 amp</i>	<i>op.</i>	1 000
7.	<i>Prep. złożony (Hydrochlorothiazide 25 mg + Amiloride h/chloride 2,5 mg) x 50 tbl.</i>	<i>op.</i>	5
8.	<i>Prep. złożony ( Hydrochlorothiazide 50 mg + Amiloride h/chloride 5 mg ) x 50 tbl.</i>	<i>op.</i>	5
9.	<i>Spironolactone 200 mg/10 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	80
10.	<i>Spironolactone 25 mg x 100 tbl.</i>	<i>op.</i>	120
11.	<i>Spironolactone 100 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	130

Grupa 33 – Leki rozszerzające naczynia obwodowe CPV: 33690000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Bencyclane 50 mg/2 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	10
2.	<i>Pentoxifylline 100 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	10
3.	<i>Pentoxifylline 400 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	35
4.	<i>Pentoxifylline 100 mg/5 ml x 5 amp.</i>	<i>op.</i>	50
5.	<i>Pentoxifylline 300 mg/15 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	130

Grupa 34 – Leki stosowane w skleroterapii CPV – 33690000-3

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

Grupa 35 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Enalapril 5 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	60
2.	<i>Enalapril 10 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	75
3.	<i>Enalapril 20 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
4.	<i>Ramipril 2,5 mg x 28 tbl.</i>	<i>op.</i>	400
5.	<i>Ramipril 10 mg x 28 tbl.</i>	<i>op.</i>	245

Grupa 36 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Captopril 12,5 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	80
2.	<i>Captopril 25 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	20
3.	<i>Cilazapril 0,5 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
4.	<i>Cilazapril 1 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	10
5.	<i>Cilazapril 2,5 mg x 28 tbl.</i>	<i>op.</i>	15
6.	<i>Cilazapril 5 mg x 28 tbl.</i>	<i>op.</i>	10
7.	<i>Lisinopril 20 mg x 28 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
8.	<i>Quinapril 10 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	30
9.	<i>Quinapril 20 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
10.	<i>Ramipril 1,25 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	100

Grupa 37 – Leki ochraniające ściany naczyń CPV: 33622400-0

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Prep. złożony ( Diosmin 450 mg + Hesperidin 50 mg ) x 60 tbl.</i>	<i>op.</i>	100

Grupa 38 – Antagoniści wapnia CPV: 33690000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Amlodipine 5 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	150
2.	<i>Amlodipine 10 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	100
3.	<i>Nimodipine 30 mg x 100 tbl.</i>	<i>op.</i>	10
4.	<i>Nitrendypine 10 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	65
5.	<i>Nitrendypine 20 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	20

Grupa 39 – Selektyni antagoniści wapnia działający na naczynia / bezpośrednio na serce CPV – 33690000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Nimodipine 10 mg/50 ml x 5 fl.</i>	<i>op.</i>	120

Grupa 40 – 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.	400

Grupa 41 – Leki przeciwgrzybicze CPV: 33651200-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Clotrimazole 1% – 20 g krem	op.	75

Grupa 42 – 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.	550
2.	Chloramphenicol 2% – 5 g maść	op.	420
3.	Neomycin – 55 ml aerozol	op.	25
4.	Prep. złożony ( Bacitracin 250 j.m./g + Neomycin 5mg/g ) – 20 g maść	op.	30
5.	Silver sulfadiazine – 50 g maść	op.	20
6.	Silver sulfathiazole 2% – 40 g krem	op.	200

Grupa 43 – 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.	60

Grupa 44 – Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne CPV: 33631500-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Hydrocortisone 20 mg x 20 tbl.	op.	20
2.	Hydrocortisone 1% – 15 g krem	op.	110
3.	Prep. złożony ( Hydrocortisone 1,67mg/ml + Oxytetracycline 5mg/ml ) – 55 ml aerozol	op.	10

Grupa 45 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne CPV: 33631600-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Povidone iodine 10% – 20 g maść	op.	40
2.	Aluminii acetat tartras 1 g x 6 tbl.	op.	60
3.	Chlorhexidine gluconas 20% – 500 ml fl.	fl.	20

Grupa 46 – Hormony płciowe CPV – 33641300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Progesterone 50 mg x 30 tbl. vag.	op.	120
2.	Progesterone 50 mg x 30 tbl. s.l.	op.	120

Grupa 47 – Hormony tylnego płata przysadki CPV: 33642000-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Desmopressin 0,2 mg x 30 tbl.	op.	6
2.	Oxytocin 5 j.m./0,5 ml x 10 amp.	op.	560

Grupa 48 – 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.	900
2.	Betamethasone Disodium phosphate 7 mg x 5 amp.	op.	50
3.	Dexamethasone Sodium phosphate 4 mg/ 1 ml x 10 amp.	op.	1 100
4.	Dexamethasone Sodium phosphate 8 mg/ 2 ml x 10amp.	op.	900
5.	Hydrocortisone hemisucc. 25 mg/2 ml x 5 amp.	op.	600
6.	Hydrocortisone hemisucc. 100 mg/2 ml x 5 amp.	op.	1 600
7.	Methylprednisolone acetate 40 mg/1 ml x 1fiol.	op.	250
8.	Methylprednisolone 125 mg fiol.	op.	300
9.	Methylprednisolone 250 mg fiol.	op.	176
10.	Methylprednisolone 500 mg fiol.	op.	659
11.	Methylprednisolone 1000 mg fiol.	op.	516
12.	Prednisolone 25 mg/3 ml x 10 amp.	op.	300
13.	Prednisone 5 mg x 20 tbl.	op.	90

14.	<i>Prednisone 5 mg x 100 tbl.</i>	<i>op.</i>	5
15.	<i>Prednisone 10 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	150
16.	<i>Prednisone 20 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	200

Grupa 49 – Homeostaza wapnia CPV – 33690000-3

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

Grupa 50 – Tetracykliny CPV: 33690000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Doxycycline 100 mg/5 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	240

Grupa 51 – Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe - penicyliny wrażliwe na B-laktamazę CPV: 33651100-9

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Benzylpenicillin 5 mln j.m. fiol.</i>	<i>fiol.</i>	300

Grupa 52 – Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe - penicyliny o szerokim spektrum działania CPV: 33651100-9

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Amoxicillin 500 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	60
2.	<i>Ampicillin 250 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	2 800
3.	<i>Ampicillin 500 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	5 000
4.	<i>Ampicillin 1000 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	18 000
5.	<i>Ampicillin 2000 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	1 000

Grupa 53 – Penicyliny + inhibitory B-laktamaz CPV – 33651100-9

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Prep. złożony ( Amoxycillin + Clavulanic acid ) 375mg x 21 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
2.	<i>Prep. złożony ( Amoxycillin + Clavulanic acid ) 1200 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	3 650
3.	<i>Prep. złożony ( Piperacillin + Tazobactam ) 2250 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	300
4.	<i>Prep. złożony ( Piperacillin + Tazobactam ) 4500 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	600
5.	<i>Prep. złożony ( Ampicillin + Sulbactam ) 750 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	100
6.	<i>Prep. złożony ( Ampicillin + Sulbactam ) 1500 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	850

Grupa 54 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV – 33690000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Ceftazidime 250 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	100
2.	<i>Ceftazidime 500 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	600
3.	<i>Cefamandole 1000 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	11 500
4.	<i>Ceftriaxone 250 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	50
5.	<i>Ceftriaxone 1000 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	250
6.	<i>Cefazolin 1000 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	20 000
7.	<i>Cefuroxime 125 mg/5 ml – 100 ml zawiesina</i>	<i>op.</i>	12
8.	<i>Cefuroxime 250 mg x 10 tbl.</i>	<i>op.</i>	12

Grupa 55 – Karbapenemy CPV – 33651100-9

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Meropenem 500 mg x 10 fiol.</i>	<i>op.</i>	120
2.	<i>Meropenem 1000 mg x 10 fiol.</i>	<i>op.</i>	300
3.	<i>Imipenem 500 mg x 10 fiol.</i>	<i>op.</i>	400

Grupa 56 – Makrolity i linkozamidy CPV – 33651100-9

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Clarithromycin 250 mg x 14 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
2.	<i>Clarithromycin 500 mg x 14 tbl.</i>	<i>op.</i>	12
3.	<i>Spiramycin 3 mln j.m.x 10 tbl.</i>	<i>op.</i>	125



Grupa 57 – Makrolity i linkozamidy CPV – 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Erythromycin 300 mg fiol.	fiol.	400

Grupa 58 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amikacin 250 mg fiol.	fiol.	500
2.	Amikacin 500 mg fiol.	fiol.	1 800
3.	Amikacin 1000 mg fiol.	fiol.	800
4.	Gentamicin 80 mg/2 ml x 10 amp.i.v/i.m.	op.	800
5.	Neomycin 250 mg x 16 tbl.	op.	50
6.	Netilmicin 50 mg/2 ml fiol.	fiol.	800
7.	Netilmicin 200 mg/2 ml fiol.	fiol.	1 600

Grupa 59 – 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.	5
3.	Norfloxacin 400 mg x 20 tbl.	op.	150

Grupa 60 – Glikopeptydy CPV – 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Teicoplanin 200 mg fiol.	fiol.	140

Grupa 61 – Pochodne imidazolu CPV – 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metronidazole 0,5% – 100 ml fl.	fl.	22 800
2.	Metronidazole 250 mg x 20 tbl.	op.	100
3.	Metronidazole 0,5% – 20 ml x 10 amp.	op.	70

Grupa 62 – 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.	80
2.	Co-trimoxazole 960 mg x 10 tbl.	op.	90
3.	Co-trimoxazole 480 mg/5 ml x 10 amp.	op.	770

Grupa 63 – 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 lizosomalnej x 10 fiol.	op.	12
2.	Amphotericin B -50 mg fiol. s. subst.+ filtr membranowy	fiol.	120
3.	Ketoconazole 200 mg x 20 tbl.	op.	120
4.	Fluconazole – 50 mg x 14 kaps.	op.	50
5.	Fluconazole – 100 mg x 7 kaps.	op.	130
6.	Fluconazole – 150 ml syrop	op.	10

Grupa 64 – Leki przeciwwirusowe działające ogólnie CPV: 33651400-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Aciclovir 250 mg x 5 amp.	op.	10
2.	Aciclovir 200 mg x 30 tbl.	op.	20
3.	Aciclovir 400 mg x 30 tbl.	op.	30
4.	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 200 j.m./1ml amp.	amp.	12

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.	30
2.	Immunoglobulin – 1000 mg/20 ml fiol.	op.	12
3.	Immunoglobulin – 2500 mg/50 ml fiol.	fiol.	50

Grupa 67 – 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 5 amp.	op.	55

Grupa 68 – Szczepionki CPV – 33651600-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Antitoxinum vipericum 500 j.a./ 5 ml fiol.	op.	5
2.	Szczepionka wieloważna przeciw Pseudomonas aeruginosa 1 ml x 25 amp.	op.	12

Grupa 69 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cyclophosphamide 200 mg fiol.	fiol.	500
2.	Chlorambucil 2 mg x 25 tbl.	op.	3
3.	Melphalan 2 mg x 25 tbl.	op.	10

Grupa 70 – 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 71 – Antymetabolity CPV 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cladribine 10 mg/10 ml fiol.	fiol.	500
2.	Cytarabine 100 mg/5 ml fiol.	fiol.	500
3.	Cytarabine 100 mg fiol. s.subst. + amp. rozp.	op.	50
4.	Cytarabine 500 mg fiol. s.subst. + amp. rozp.	op.	20
5.	Cytarabine 500 mg/10 ml fiol.	fiol.	250
6.	Cytarabine 1000 mg/20 ml fiol.	fiol.	600
7.	Cytarabine 1000 mg fiol. s.subst. + amp. rozp.	op.	50
8.	Fludarabine 50 mg x 5 fiol.	op.	2
9.	Mercaptopurine 50 mg x 30 tbl.	op.	5
10.	Methotrexate 2,5 mg x 50 tbl.	op.	10
11.	Methotrexate 10 mg/1 ml x 10 amp.	op.	30
12.	Methotrexate 50 mg/5 ml x 5 amp.	op.	8
13.	Methotrexate 1000 mg/10 ml fiol.	fiol.	20
14.	Tioguanine 40 mg x 25 tbl.	op.	5

Grupa 72 – Alkaloidy CPV – 33652100-6

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

Grupa 73 – 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./2,5 ml x 5 fiol.	op.	10
2.	Azathioprine 50 mg x 50 tbl.	op.	12
3.	Bortezomibum 1 mg fiol.	fiol.	100
4.	Bortezomibum 3,5 mg fiol.	fiol.	75
5.	Doxorubicin 10 mg/5 ml fiol.	fiol.	150
6.	Doxorubicin 10 mg fiol. s.subst. + amp. rozp.	op.	10
7.	Doxorubicin 20 mg/10 ml fiol.	fiol.	100
8.	Doxorubicin 50 mg fiol. s.subst. + amp. rozp.	op.	10
9.	Doxorubicin 50 mg/25 ml fiol.	fiol.	250
10.	Dazatinib 100 mg x 30 tbl.	op.	70
11.	Epirubicin 10 mg/5 ml fiol.	fiol.	80

12.	Epirubicin 50 mg/25 ml fiol.	fiol.	100
13.	Calcium folinate 10 mg x 10 fiol.	op.	30
14.	Hydroxycarbamid 500 mg x 100 kaps.	op.	6
15.	Idarubicin 5 mg fiol.	fiol.	5
16.	Idarubicin 10 mg fiol.	fiol.	15
17.	Imatinib 400 mg x 30 kaps.	op.	300
18.	Nilotinib 200 mg x 112 kaps.	op.	20
19.	Tretinoin 10 mg x 100 kaps.	op.	8

Grupa 74 – 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. x 1 amp.-strz.	op.	15
2.	Filgrastim 48 mln j.m. x 1 amp.-strz.	op.	120

Grupa 75 – 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.	15

Grupa 76 – 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.	200

Grupa 77 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV – 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cyclosporine 50 mg x 50 kaps.	op.	7
2.	Cyclosporine 100 mg x 50 kaps.	op.	5

Grupa 78 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV – 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Infliximab 100 mg fiol.	fiol.	610

Grupa 79 – 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 fiol.	fiol.	50
2.	Rytuximab 500 mg/50 ml fiol.	fiol.	200

Grupa 80 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV – 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Adalimumab 40 mg x 2 amp.- strzyk.	op.	1 450

Grupa 81 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV – 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Lenalidomide 25 mg x 21 kaps.	op.	25

Grupa 82 – 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.	35
2.	Tocilizumab 400 mg/20 ml fiol.	fiol.	60

Grupa 83 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV – 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Thalidomide 100 mg x 30 tbl.	op.	350

Grupa 84 – 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.	50
2.	Diclofenac 100 mg x 10 supp.	op.	160
3.	Diclofenac 75 mg/3 ml x 5 amp.	op.	170
4.	Diclofenac 25 mg x 20 tbl.	op.	5
5.	Diclofenac 50 mg x 20 tbl.	op.	12
6.	Diclofenac 100 mg x 20 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	50
7.	Ketoprofen 100 mg/2 ml x 10 amp. i.v.	op.	3 325
8.	Phenylbutazone 250 mg x 5 supp.	op.	30

Grupa 85 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo CPV – 33632200-1

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

Grupa 86 – 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.	30
2.	Baclofen 25 mg x 50 tbl.	op.	20
3.	Recuronium bromide 50 mg/5 ml x 10 amp.	op.	25
4.	Recuronium bromide 100 mg/10 ml x 10 amp.	op.	35
5.	Suxamethonium chloride 200 mg x 10 fiol.	op.	200
6.	Tolperisone 100 mg/1 ml x 5 amp.	op.	120
7.	Tolperisone forte 150 mg x 30 draż.	op.	60
8.	Vecuronium bromide 4 mg/1 ml x 50 amp.	op.	10
9.	Vecuronium bromide 10 mg x 10 fiol.	op.	75

Grupa 87 – 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 1 ampstrz.	op.	110

Grupa 88 – 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.	100

Grupa 89 – 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.	600
2.	Bupivacaine 0,5% – 10 ml x 10 amp.	op.	375
3.	Bupivacaine-Epinephrine 0,5% – 20 ml x 5 fiol.	op.	135
4.	Desflurane 240 mg/240 ml płyn	op.	50
5.	Etomidate 20 mg/10 ml x 5 amp.	op.	200
6.	Ethyl chloride – 70 g aer.	op.	170
7.	Fentanyl 0,1 mg/2 ml x 50 amp.	op.	176
8.	Fentanyl 0,5 mg/10 ml x 50 amp.	op.	188
9.	Ketamine 500 mg/10 x 5 fiol.	op.	12
10.	Lidocaine 1% - 2 ml x 10 amp.	op.	1 310
11.	Lidocaine 1% - 20 ml x 5 fiol.	op.	2 060
12.	Lidocaine 2% - 2 ml x 10 amp.	op.	650
13.	Lidocaine 2% - 20 ml x 5 fiol.	op.	765
14.	Lidocaine 5% "Grave" 2 ml x 50 amp.	op.	25
15.	Lidocaine-38 g aerozol	op.	200
16.	Lidocaine typ A anestetyczny – 30 g krem	op.	2 200
17.	Lidocaine 2% c.Norepinephrine 0,00125% - 2 ml x 10 amp.	op.	200
18.	Propofol 200 mg/20 ml x 5 amp.	op.	300
19.	Remifentanyl 1 mg x 5 fiol.	op.	25
20.	Remifentanyl 2 mg x 5 fiol.	op.	50
21.	Thiopental 500 mg x 25 fiol.	op.	20
22.	Thiopental 1000 mg x 25 fiol.	op.	100

Grupa 90 – 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 *preparat o zawartości wody od 0,03% do 0,1 % ze szczególnym, bezpośrednim systemem napełniania parowników typu Quick Fill Mark II będących na wyposażeniu szpitala	op.	90

Grupa 91 – Leki przeciwbólowe CPV – 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Metamizole sodium 500 mg x 10 tbl.	op.	1 000
2.	Metamizole sodium 1000 mg/2 ml x 5 amp.	op.	1 450
3.	Metamizole sodium 750 mg x 10 supp.	op.	50
4.	Morphine 10 mg/1 ml x 10 amp.	op.	60
5.	Morphine 20 mg/1 ml x 10 amp.	op.	210
6.	Paracetamol 500 mg x 1000 tbl.	op.	15
7.	Paracetamol 125 mg x 10 supp.	op.	50
8.	Paracetamol 250 mg x 10 supp.	op.	80
9.	Paracetamol 500 mg x 10 supp.	op.	30
10.	Paracetamol 120 mg/5 ml – 100 ml zawiesina	op.	5
11.	Paracetamol 500 mg/50 ml x 12 fl.	op.	250
12.	Pethidine 100 mg/ 2 ml x 10 amp.	op.	170
13.	Tramadol 50 mg x 20 kaps.	op.	220
14.	Tramadol 100 mg x 30 kaps.	op.	100
15.	Tramadol 50 mg/1 ml x 5 amp.	op.	2 100

Grupa 92 – 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.	10
2.	Carbamazepine Retard 200 mg x 50 tbl.	op.	20
3.	Carbamazepine Retard 300 mg x 50 tbl.	op.	5
4.	Carbamazepine Retard 400 mg x 30 tbl.	op.	20
5.	Gabapentin 100 mg x 100 kaps.	op.	10
6.	Gabapentin 300 mg x 100 kaps.	op.	5
7.	Natrii valproas 400 mg/4 ml x 4 fiol.	op.	80
8.	Phenobarbital 15 mg x 10 supp.	op.	15
9.	Phenytoin 250 mg/5 ml x 5 amp.	op.	150

Grupa 93 – 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.	35

Grupa 94 – 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.	5
2.	Amitriptyline 10 mg x 60 draż.	op.	10
3.	Amitriptyline 25 mg x 60 draż.	op.	5
4.	Chlorpromazine 25 mg/5 ml x 5 amp. im.	op.	25
5.	Chlorpromazine 50 mg/2 ml x 10 amp. im.	op.	120
6.	Chlorprothixene 15 mg x 50 tbl.	op.	5
7.	Chlorprothixene 50 mg x 50 tbl.	op.	5
8.	Clorazepate 50 mg x 5 fiol.	op.	12
9.	Clomethiazole 300 mg x 100 kaps.	op.	5
10.	Diazepam 2 mg x 20 tbl.	op.	165
11.	Diazepam 5 mg x 20 tbl.	op.	335
12.	Diazepam 10 mg/2 ml x 50 amp.	op.	210
13.	Doxepin 10 mg x 30 kaps.	op.	35
14.	Doxepin 25 mg x 30 kaps.	op.	35
15.	Estazolam 2 mg x 20 tbl.	op.	12
16.	Fluoxetine 20 mg x 30 tbl.	op.	5
17.	Galantamine 2,5mg/1 m x 10 amp.	op.	5
18.	Galantamine 5 mg/1 ml x 10amp.	op.	25
19.	Hydroxyzine 10 mg x 30 tbl.	op.	170
20.	Hydroxyzine 25 mg x 25 tbl.	op.	225
21.	Hydroxizine 100 mg/2 ml x 5 amp.	op.	22
22.	Hydroxizine – 250 g syrop	op.	30

23.	Haloperidol 1 mg x 40 tbl.	op.	5
24.	Haloperidol 5 mg x 30 tbl.	op.	20
25.	Haloperidol 20 mg/10 ml – krople	op.	10
26.	Midazolam 5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	190
27.	Midazolam 5 mg/5 ml x 10 amp.	op.	230
28.	Midazolam 15 mg/2 – 3 ml x 5 amp.	op.	100
29.	Midazolam 7,5 mg x 10 tbl.	op.	245
30.	Midazolam 15 mg x 100 tbl.	op.	10
31.	Midazolam 50 mg/10 ml x 5 fiol.	op.	130
32.	Midazolam 2 mg/2 ml x 10 amp.	op.	15
33.	Promazine 25 mg x 60 draż.	op.	15
34.	Promazine 50 mg x 60 draż.	op.	26
35.	Promazine 100 mg x 60 draż.	op.	5
36.	Perazine 100 mg x 30 tbl.	op.	15
37.	Opipramol 50 mg x 20 draż.	op.	46
38.	Lorazepam 2,5 mg x 25 tbl.	op.	5
39.	Nitrazepam 5 mg x 20 tbl.	op.	62
40.	Mianserin 10 mg x 30 tbl.	op.	35
41.	Mianserin 30 mg x 20 tbl.	op.	20
42.	Piracetam 1000 mg/5 ml x 12 amp.	op.	60
43.	Vinpocetine 10 mg/2 ml x 10 amp.	op.	5
44.	Zolpidem 10 mg x 20 tbl.	op.	5

Grupa 95 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV – 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Piracetam 400 mg x 60 tbl.	op.	6
2.	Piracetam 800 mg x 60 tbl.	op.	50
3.	Piracetam 1200 mg x 60 tbl.	op.	60
4.	Piracetam 12 g/60 ml fl.	fl.	2 600

Grupa 96 – 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.	15
2.	Budesonide 400 mcg/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps. twardych	op.	50
3.	Diprophylline 200 mg x 60 tbl.	op.	5
4.	Ephedrine h/chlor. 25 mg/1 ml x 10 amp.	op.	270
5.	Epinephrine 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	845
6.	Fenoterol 5 mg x 100 tbl.	op.	6
7.	Fenoterol 100 µg/d – 10 ml aerosol ( 200 d.)	op.	5
8.	Fluticasone propionas dysk 0,5 ug/d.– proszek do inhalacji x 60 d.	op.	5
9.	Formoterol fumarate 12 ug/d. – proszek do inhalacji x 60 kps.	op.	55
10.	Formoterol fumarate 9 ug/d. – proszek do inhalacji z dozownikiem x 60 d.	op.	200
11.	Ipratropium 0,25 mg/ml – 20 ml płyn do inhalacji	op.	70
12.	Ipratropium 20 µg/d. – 10 ml aerosol ( 200 d.)	op.	120
13.	Prep. złożony ( Fenoteroli hydrobromidum 0,5 mg/ml+ Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml – 20 ml roztwór do nebulizacji	op.	10
14.	Salbutamol 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	20
15.	Salbutamol 1 mg/ml – 2,5 ml płyn do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.	op.	25
16.	Salbutamol 2 mg/ml – 2,5 ml płyn do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.	op.	75
17.	Theophylline 250 mg x 30 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	85
18.	Theophylline 200 mg x 30 tbl. o przedłużo - nym działaniu	op.	12
19.	Theophylline 150 mg x 50 tbl o przedłużo - nym działaniu	op.	6
20.	Theophylline 300 mg x 50 tbl. o przedłużo - nym działaniu	op.	12
21.	Theophylline 200 mg/10 ml x 5 amp.	op.	35

Grupa 97 – 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.	600
2.	Acetylcysteine 200 mg x 20 kaps.	op.	30
3.	Acetylcysteine 600 mg x 20 tbl. musuj.	op.	50
4.	Bromhexin – 120 ml syrop	fl.	12
5.	Prep. złożony ( Codeinum 15 mg + Sulfogaiacolum + 300 mg ) – tbl.x 10	op.	35

Grupa 98 – Leki oftalmologiczne CPV – 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Amikacin 0,3% – 5 ml krople	op.	35
2.	Chloramphenicol 1% – 3 g maść	op.	12

3.	Dexamethasone 0,1% – 5 ml zawiesina	op.	100
4.	Dexapanthenol 5% – 10g żel	op.	85
5.	Diclofenac 1 mg/ml – 5ml krople	op.	185
6.	Diphenhydramine – 5 ml krople x 2 op.	op.	6
7.	Dorzolamide 2% – 5 ml krople	op.	65
8.	Gentamicin 0,3% – 5 ml krople	op.	290
9.	Loteprednoli etabonas 0,5% – 5 ml krople	op.	7
10.	Moxifloxacin 0,5% – 5 ml krople	op.	60
11.	Neomycin 0,5% – 3 g maść	op.	1 695
12.	Norfloxacin 0,3% – 5 ml krople	op.	10
13.	Ofloxacin 0,3% – 5 ml krople	op.	135
14.	Phenylephrine 10% – 10 ml krople	op.	100
15.	Prep. złożony ( Oxytetracyclini h/chloridum 5mg/ml + Polymyxini B sulfas 10.000 j.m. + Hydrocortisoni 15mg/ml ) – 5 ml zawiesina	op.	190
16.	Prep. złożony (Neomycinum 2,5 mg/ml + Gramicidinum 0,025mg/ml + Fludrocortisoni 1mg/ml) – 5 ml zawiesina	op.	100
17.	Prep. złożony (Dexamethasonum 1mg/g + Neomycinum 3500j.m./g + Polymyxini B sulfas 6000j.m./g) – 5 ml krople	op.	105
18.	Pilocarpine 2% – 5 ml krople x 2 op.	op.	85
19.	Proxymetacine 0,5% – 15 ml krople	op.	180
20.	Polyvinilate alcohol 1,4% – 5 ml krople x 2 op.	op.	6
21.	Sulfacetamide 10% – 0,5 ml krople x 12 op.	op.	20
22.	Timolol 0,5% – 5 ml krople	op.	70
23.	Travoprost 0,004% – 2,5 ml krople	op.	10
24.	Tropicamide 0,5% – 5 ml krople x 2 op	op.	10
25.	Tropicamide 1% – 5 ml krople x 2 op.	op.	175

Grupa 99 – Leki oftalmologiczne CPV – 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Carbachol roztwór do stos. wewnątrzgałko -wego 0,1 mg/ml - 1,5 ml fiol. x 12	op.	10

Grupa 100 – 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.	180
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.	50
3.	Zestaw do rozcieńczania 4,5 ml x 10 fiol. do w/wym. preparatów	op.	10

Grupa 101 – Środki kontrastowe niejonowe CPV – 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Dimeglumini gadopentetas 469 mg/ml – 5 ml fiol.	fiol.	20
2.	Dimeglumini gadopentetas 469 mg/ml – 15 ml fiol.	fiol.	110
3.	Dimeglumini gadopentetas 469 mg/ml – 20 ml fiol.	fiol.	20

Grupa 102 – Środki kontrastowe niejonowe CPV – 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Iohexol 240 mgI/ml – 20 ml fl.	fl.	75
2.	Iohexol 350 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	800
3.	Iohexol 350 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	600

Grupa 103 – Środki kontrastowe niejonowe CPV – 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Iomeprole 350 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	60
2.	Iomeprole 350 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	340
3.	Iomeprole 400 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	850
4.	Iomeprole 400 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	50

## Grupa 104 – Środki kontrastowe niejonowe CPV – 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Iodixanol 320 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	50

## Grupa 105 – Środki kontrastowe niejonowe CPV – 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Iopromide 300 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	420
2.	Iopromide 300 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	580
3.	Iopromide 370 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	560
4.	Iopromide 370 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	1 750
5.	Iopromide 370 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	200

## Grupa 106 – 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.	1 390
2.	Ioversol 350 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	200

## Grupa 107 – 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.	110
2.	Tuberculine RT 23 – 0,5 ml x 10 fioł.	op.	5
3.	Trypan Blue intraocular 0,06% – 1 ml x 5 amp.	op.	12

## Grupa 108 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Prep. dietetyczny, hipoałergiczny 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 koliką jelitową), pozbawiony glutenu. Osmolarność mieszanki 240 mOsm/L wody, wartość energetyczna 2050 kJ (491 kcal)/100 g proszku, <u>skład</u> : białko 11,6%, tłuszcz 26,9%, węglowodany 50,6%, skł. mineralne, witaminy – op. 450 g	op.	10
2.	Dieta normalizująca glikemię, kompletna, normokaloryczna (1 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność mieszanki 305 mOsm/L, wartość energetyczna 100 kcal/100 ml, <u>skład</u> : białko 4%, tłuszcz 5,4%, węglowodany 8,8%, skł. mineralne, witaminy – op. 200 ml	op.	200
3.	Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność mieszanki 500 mOsm/L, wartość energetyczna 125 kcal/100 ml, <u>skład</u> : białko 10%, tłuszcz 3,5%, węglowodany 19,1%, skł. mineralne, witaminy – op. 200 ml	op.	100
4.	Dieta dla pacjentów z chorobą nowotworową, modulująca odporność, kompletna, hiperkaloryczna (1,6 kcal/ml), w postaci napoju mlecznego, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność mieszanki 730 mOsm/L, wartość energetyczna 160 kcal/100 ml, <u>skład</u> : białko 9%, tłuszcz 5,3%, węglowodany 19,1%, skł. mineralne, witaminy – op. 125 ml	op.	80
5.	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%, skł. mineralne, witaminy – op. 200 ml	op.	10
6.	Dieta kompletna, hiperkaloryczna ( 1,5 kcal/ ml ), bezreszkowa, bezglutenowa , klinicznie wolna od laktozy w postaci napoju mlecznego do zapobiegania lub leczenia niedożywienia drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność 325 - 455 mOsm/L, wartość energetyczna 630 kJ ( 150 kcal /100 ml płynu, <u>skład</u> : białko 6%, tłuszcz 5,8%, węglowodany 18,4%, skł. mineralne, witaminy. – op. 200 ml	op.	400
7.	Dieta wspomagająca leczenie ran, kompletna, normokaloryczna (1kcal/ml), bogatoresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność mieszanki 315mOsmol/l ,wartość energetyczna 420/100 kJ/kcal/100 ml, <u>skład</u> : białko 5,5%, tłuszcz 3,3%, węglowodany 12,5%, skł. mineralne, witaminy.	op.	50
8.	Dieta bogatobiałkowa, kompletna, hiperkaloryczna (1,25 kcal/ml), do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Osmolarność	op.	50



	<i>mieszanki 290mOsmol/l ,wartość energetyczna 525/125 kJ/kcal/100 ml, skład: białko 6,3%, tłuszcze 4,9%, węglowodany 14,2%, skl. mineralne, witaminy.</i>		
--	--	--	--

Grupa 109 – Antidota-Odtrutki CPV: 33690000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Naloxone h/chlor. 0,4 mg/1 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	<i>75</i>
2.	<i>Neostygmine bromide 0,5 mg/ 1 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	<i>370</i>
3.	<i>Sulfonian polistyrenu – 300 g proszek</i>	<i>op.</i>	<i>2</i>

Grupa 110 – Materiały medyczne różne CPV – 33680000-0

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa wyr .medycznego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Prep. złożony ( dekstranomer 50 mg + kwas hialuronowy, kopolimer 17 mg + 0,9% Solutio Natrii chlorati ad 1 ml ) – strzykawka + igła metalowa</i>	<i>kpl.</i>	<i>30</i>

**Uwaga**

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

1. Zamawiający dopuszcza częściowe składanie ofert.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.