

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

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Omeprazole 20 mg x 28 tbl.	op.	700
2.	Lansoprazole 30 mg x 28 tbl.	op.	50

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

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Omeprazole 40 mg fiol.	fiol.	5 650

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

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
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.	95

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

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Ranitidine 50 mg/2ml x 5 amp.	op.	1 280

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

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Atropine 0,5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	165
2.	Atropine 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	690
3.	Drotawerine 40 mg x 20 tbl.	op.	210
4.	Drotawerine forte 80 mg x 20 tbl.	op.	670
5.	Trimebutine 100 mg x 30 tbl.	op.	20

Grupa 6 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Metoclopramide 10 mg x 50 tbl.	op.	35
2.	Metoclopramide 10 mg/2 ml x 5 amp.	op.	1 500

Grupa 7 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Ondansetron 4 mg/2 ml x 5 amp.	op.	400
2.	Ondansetron 4 mg x 10 tbl.	op.	25

Grupa 8 – Leki przeczyszczające CPV: 33613000-0

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
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

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Lactobacillus rhamnosus (2 mld CFU/ amp.) x 50 amp.	op.	150
2.	Nystatin 2.400.000 j.m./5 g – zawiesina	op.	450

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
2.	Sulfasalazine 500 mg x 50 tbl. dojelit.	op.	12

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.	30

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.	op.	25

Grupa 14 – Witaminy CPV: 33616000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ascorbic acid 100 mg/2 ml x 10 amp.	op.	150
2.	Ascorbic acid 500 mg/5 ml x 10 amp.	op.	500
3.	Ascorbic acid 100 mg/ml – 30 ml krople	op.	24
4.	Phytomenadione 10 mg/1 ml x 10 amp.	op.	250
5.	Phytomenadione 2 mg x 20 kps. "twist-off"	op.	40
6.	Prep. złożony (Retinol 20.000 j.m./ml + Colecalciferol 10000j.m./ml) – 10 ml krople	op.	185
7.	Tocopherol 300 mg/ml – 10 ml krople	op.	135

Grupa 15 – Witaminy CPV: 33616000-1

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

Grupa 16 – 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.	200

Grupa 17 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Calcii lactogluconas 177 mg Ca ⁺⁺ x 12 + 2 tbl. musuj.	op.	12
2.	Magnesii carbonas 52 mg Mg ⁺⁺ x 30 tbl.	op.	12
3.	Potassium chloride 782 mg K ⁺ /10 ml – 150 ml syrop	op.	6
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 18 – Związki mineralne CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Calcii glubionas 10% 5 ml x 10 amp.	op.	100

Grupa 19 – 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.	1 250

Grupa 20 – 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.	600

Grupa 21 – 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 22 – 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.	6
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 23 – 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 24 – 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.	120

Grupa 25 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

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.	45

Grupa 26 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Klopidogrel 75 mg x 28 tbl.	op.	60

Grupa 27 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Treprostinil 50 mg/20 ml fiol.	fiol.	35
2.	Treprostinil 100 mg/20 ml fiol.	fiol.	20

Grupa 28 – 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 29 – 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.	10

Grupa 30 – 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.	345

Grupa 31 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ferric isomaltoside i.v. 100 mg Fe ⁺⁺⁺ /ml – 1 ml amp. x 5	op.	20
2.	Ferric isomaltoside i.v. 100 mg Fe ⁺⁺⁺ /ml – 5 ml fiol. x 5	op.	20

Grupa 32 – 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.	12

Grupa 33 – 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	op.	65
2.	6% Dextran (70.000) – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	15
3.	10% Glucosum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	2 200
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.	1 500
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	op.	200
8.	Płyn pediatryczny wyrównawczy – 250 ml fl. PE	op.	200
9.	20% Mannitol – 100 ml fl. szklany	op.	15 000
10.	20% Mannitol – 250 ml fl. szklany	op.	2 000

Grupa 34 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-2

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.	1 100
2.	10% Glucosum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	12 000
3.	6% Hydroksyetyloskrobia 200/0,5 – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	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.	800
6.	0,9 % Natrium chloratum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	45 000
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.	1 800
9.	Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	op.	53 000
10.	Płyn Ringera – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2	op.	6 500

	<i>niezależnymi membranami</i>		
--	--------------------------------	--	--

Grupa 35 – 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.	8-10% roztwór aminokwasów do stosowania w schorzeniach wątroby – 500 ml fl.	op.	100
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.	650
4.	10% roztwór aminokwasów o składzie zbliżonym do krwi pępowinowej noworodków – 250 ml fl.	op.	250
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.	100
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.	500
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.	300
10.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie do żywienia pozajelitowego – 10 ml x 10 fioł.	op.	200
11.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do żywienia pozajelitowego dorosłych 10 ml x 10 fioł.	op.	100
12.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w tłuszczach do żywienia pozajelitowego dzieci 10 ml x 10 fioł.	op.	50
13.	20% emulsja z oliwy z oliwek do żywienia pozajelitowego – 100 ml worek	op.	300
14.	10% emulsja wysokooczyszczzonego oleju rybiego do żywienia pozajelitowego zawierająca omega-3 kwasy tłuszczowe, energia całkowita 112 kcal/100 ml, osmolarność 308 - 376 mOsmol/L H ₂ O – 50 ml fl.	op.	60
15.	10% emulsja wysokooczyszczzonego oleju rybiego do żywienia pozajelitowego zawierająca omega-3 kwasy tłuszczowe, energia całkowita 112 kcal/100 ml, osmolarność 308 - 376 mOsmol/L H ₂ O – 100 ml fl.	op.	100
16.	20% roztwór dwupeptydu N(2)-L-alanyl-L-glutaminy, osmolarność 921 mOsmol/l, pH 5,4 - 6,0 – 50 ml fl.	op.	80
17.	20% roztwór dwupeptydu N(2)-L-alanyl-L-glutaminy, osmolarność 921 mOsmol/l, pH 5,4 - 6,0 – 100 ml fl.	op.	20

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

Grupa 36 – 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.	Aqua pro injectione 5 ml x 100 amp.	op.	10
2.	0,9% Natrium chloratum 5 ml x 100 amp.	op.	18
3.	0,9% Natrium chloratum 10 ml x 100 amp.	op.	375

Grupa 37 – 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.	op.	115
2.	8,4% Natrium bicarbonicum 20 ml x 10 amp.	op.	280

Grupa 38 – 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 10 amp.	op.	100
2.	40% Glucosum 10 ml x 10 amp.	op.	100

Grupa 39 – 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.	735

Grupa 40 – 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.	70
2.	Propafenone 150 mg x 20 tbl.	op.	50

Grupa 41 – 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 42 – 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.	145
2.	Hydrochlorothiazide 25 mg x 30 tbl.	op.	90
3.	Furosemide 20 mg/2 ml x 5 amp.	op.	300
4.	Furosemide 20 mg/2 ml x 50 amp	op.	660

Grupa 43 – 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.	10

Grupa 44 – 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.	25
3.	Pentoxifylline 100 mg/5 ml x 5 amp.	op.	25
4.	Pentoxifylline 300 mg/15 ml x 10 amp.	op.	25

Grupa 45 – 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.	20

Grupa 46 – 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.	50

3.	Enalapril 20 mg x 30 tbl.	op.	6
----	---------------------------	-----	---

Grupa 47 – 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.	190

Grupa 48 – 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.	120

Grupa 49 – 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 50 – 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.	40

Grupa 51 – Leki beta-adrenolityczne CPV: 33622000-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Propranolol 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	24
2.	Metoprolol 25 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	120
3.	Metoprolol 50 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	120
4.	Metoprolol 100 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	60

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.	215
2.	Amlodipine 10 mg x 30 tbl.	op.	120
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 x 5 fioł.	op.	80

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.	345
2.	Atorvastatin 20 mg x 30 tbl.	op.	160

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.	35

* 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 zasypka	op.	145

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.	135

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.	Dexamethasone Sodium phosphate 4 mg/ 1 ml x 10 amp.	op.	1 325
2.	Dexamethasone Sodium phosphate 8 mg/ 2 ml x 10amp.	op.	900
3.	Hydrocortisone hemisucc. 25 mg/2 ml x 5 amp.	op.	200
4.	Hydrocortisone hemisucc. 100 mg/2 ml x 5 amp.	op.	1 700
5.	Methylprednisolone 125 mg fiol. s. subst.+ rozp.	op.	230
6.	Methylprednisolone 250 mg fiol. s. subst.+ rozp.	op.	320

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.	Betamethasone Disodium phosphate 4 mg amp.	op.	1 100
2.	Dexamethasone 1 mg x 20 tbl.	op.	120
3.	Methylprednisolone 500 mg fiol.	op.	720
4.	Methylprednisolone 1000 mg fiol.	op.	570
5.	Methylprednisolone 4 mg x 30 tbl.	op.	50
6.	Prednisone 5 mg x 20 tbl.	op.	12
7.	Prednisone 5 mg x 100 tbl.	op.	25
8.	Prednisone 10 mg x 20 tbl.	op.	145

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 wrażliwe na B-laktamazę CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Benzylpenicillin 5 mln j.m. fiol.	fiol.	150

Grupa 65 – 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.	5 800

2.	Ampicillin 2000 mg fiol.	fiol.	1 200
----	--------------------------	-------	-------

Grupa 66 – 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 67 – 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.	150

Grupa 68 – 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 69 – 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.	9 000
2.	Ceftriaxone 1000 mg fiol.	fiol.	180
3.	Cefazolin 1000 mg fiol.	fiol.	27 000

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.	420

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.	300

(*) 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.	60

Grupa 75 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

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

1.	Amikacin 250 mg/2 ml fiol.	fiol.	2 500
2.	Amikacin 1000 mg/4 ml fiol.	fiol.	1 000
3.	Neomycin 250 mg x 16 tbl.	op.	40

Grupa 76 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Gentamicin 80 mg/2 ml x 10 amp.i.v/i.m.	op.	650

Grupa 77 – 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.	70

Grupa 78 – 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 79 – 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 80 – 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.	75
2.	Co-trimoxazole 960 mg x 10 tbl.	op.	100

Grupa 81 – Leki przeciwgrzybiczne 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.	12

Grupa 82 – Leki przeciwgrzybiczne 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.	40

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

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

Grupa 84 – Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ketoconazole 200 mg x 20 tbl.	op.	200
2.	Fluconazole 100 mg x 7 kaps.	op.	180
3.	Fluconazole – 150 ml syrop	op.	20

Grupa 85 – 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 86 – 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.	35

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

Grupa 87 – 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 1 amp.	op.	100

Grupa 88 – 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 89 – Szczepionki CPV: 33651600-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Szczepionka wieloważna przeciw <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 1 ml x 5 amp.	op.	40

Grupa 90 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Cyclophosphamide 200 mg fiol.	fiol.	600
2.	Chlorambucil 2 mg x 25 tbl.	op.	3

Grupa 91 – 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 92 – 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.	250

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 30 mln j.m./0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	90
2.	Filgrastim 48 mln j.m./0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	350

Grupa 94 – 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 1 amp.-strz.	op.	12

Grupa 95 – 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.	50

Grupa 96 – 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.	80

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

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

Grupa 98 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Doxorubicin 10 mg/5 ml fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>220</i>
2.	<i>Doxorubicin 10 mg fiol. s.subst.+ amp. rozp.</i>	<i>op.</i>	<i>10</i>
3.	<i>Doxorubicin 20 mg/10 ml fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>75</i>
4.	<i>Doxorubicin 50 mg fiol. s.subst.+ amp. rozp.</i>	<i>op.</i>	<i>10</i>
5.	<i>Doxorubicin 50 mg/25 ml fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>190</i>

Grupa 99 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

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

Grupa 100 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Calcium folinate 10 mg x 10 fiol.</i>	<i>op.</i>	<i>20</i>
2.	<i>Calcium folinate 25 mg x 10 fiol.</i>	<i>op.</i>	<i>10</i>

Grupa 101 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Hydroxycarbamid 500 mg x 100 kaps.</i>	<i>op.</i>	<i>6</i>
2.	<i>Idarubicin 5 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>35</i>
3.	<i>Idarubicin 10 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>40</i>
4.	<i>Tretinoin 10 mg x 100 kaps.</i>	<i>op.</i>	<i>30</i>

Grupa 102 – Antagoniści hormonów i substancje podobne, antyandrogeny CPV: 33652100-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Bicalutamide 50 mg x 28 tbl.</i>	<i>op.</i>	<i>200</i>

Grupa 103 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

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

Grupa 104 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Tocilizumab 80 mg/4 ml fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>135</i>
2.	<i>Tocilizumab 400 mg/20 ml fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>80</i>

Grupa 105 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Thalidomide 100 mg x 30 tbl.</i>	<i>op.</i>	<i>720</i>

Grupa 106 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Infliximab 100 mg fiol.</i>	<i>fiol.</i>	<i>200</i>

Grupa 107 – 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.	1 300

Grupa 108 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Etanercept 50 mg x 4 amp.-strz.	op.	1 300

Grupa 109 – Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne CPV: 33632100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Diclofenac 25 mg x 20 tbl.	op.	6
2.	Phenylbutazone 250 mg x 5 supp.	op.	30

Grupa 110 – 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.	60
2.	Diclofenac 100 mg x 10 supp.	op.	190
3.	Diclofenac 75 mg/3 ml x 5 amp.	op.	100
4.	Diclofenac 100 mg x 20 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	6
5.	Ketoprofen 100 mg/2 ml x 10 amp. i.v.	op.	3 300
6.	Ketoprofen 100 mg x 20 tbl.	op.	325

Grupa 111 – 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 112 – 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.	30
4.	Rocuronium bromide 100 mg/10 ml x 10 fiol.	op.	25
5.	Suxamethonium chloride 200 mg x 10 fiol.	op.	150
6.	Tolperisone 100 mg/1 ml x 5 amp.	op.	90
7.	Tolperisone forte 150 mg x 30 tbl.	op.	70

Grupa 113 – 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.	20

Grupa 114 – Leki stosowane w chorobach kości CPV: 33632100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Denosumab 60 mg/1 ml x 1 amp.-strz.	op.	60

Grupa 115 – 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.	60
2.	Prep. złożony (Delphini consolidae tinct.) – 100 ml płyn	op.	60

116. Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Bupivacaine 0,5% 20 ml x 5 fiol.	op.	25
2.	Bupivacaine 0,5% – 10 ml x 10 amp.	op.	160
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.	115
6.	Fentanyl 0,5 mg/10 ml x 50 amp.	op.	110
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.	1 100
10.	Lidocaine 2% - 2 ml x 10 amp.	op.	350
11.	Lidocaine 2% - 20 ml x 5 fiol.	op.	450
12.	Lidocaine - 38 g aerozol	op.	145
13.	Lidocaine typ A anestetyczny – 30 g żel	op.	1 450
14.	Remifentanyl 2 mg x 5 fiol.	op.	30

Grupa 117 – 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.	170

Grupa 118 – 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.	2 600
3.	Paracetamol 250 mg x 10 supp.	op.	50
4.	Paracetamol 500 mg x 10 supp.	op.	20
5.	Paracetamol 500 mg/50 ml x 10 fiol.	op.	980
6.	Pethidine 100 mg/2 ml x 10 amp.	op.	230

Grupa 119 – 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 kaps.	op.	80
4.	Tramadol 50 mg/1 ml x 5 amp.	op.	1 250

Grupa 120 – 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 121 – 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.	20
3.	Gabapentin 100 mg x 100 kaps.	op.	15
4.	Gabapentin 300 mg x 100 kaps.	op.	8
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.	3
8.	Topiramate 25 mg x 28 tbl.	op.	24

Grupa 122 – 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 123 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
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.	8
5.	Diazepam 10 mg/2 ml x 50 amp.	op.	225
6.	Doxepin 10 mg x 30 kaps.	op.	30
7.	Doxepin 25 mg x 30 kaps.	op.	30
8.	Galantamine 2,5mg/1 ml x 10 amp.	op.	5
9.	Galantamine 5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	15
10.	Hydroxyzine 10 mg x 30 tbl.	op.	220
11.	Hydroxyzine 25 mg x 25 tbl. 30 tbl	op.	200
12.	Hydroxyzine 100 mg/2 ml x 5 amp.	op.	25

Grupa 124 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

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

Grupa 125 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
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 7,5 mg x 10 tbl.	op.	280
6.	Midazolam 15 mg x 100 tbl.	op.	6
7.	Midazolam 50 mg/10 ml x 5 amp.	op.	150
8.	Midazolam 2 mg/2 ml x 10 amp.	op.	15
9.	Promazine 25 mg x 60 draż.	op.	20
10.	Promazine 50 mg x 60 draż.	op.	15
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.	30
14.	Piracetam 1000 mg/5 ml x 12 amp.	op.	12
15.	Zolpidem 10 mg x 20 tbl.	op.	5

Grupa 126 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Perazine 100 mg x 30 tbl.	op.	5
2.	Mianserin 10 mg x 30 tbl.	op.	45
3.	Mianserin 30 mg x 20 tbl.	op.	20
4.	Venlafaxine 37,5 mg x 28 tbl.	op.	16

Grupa 127 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa leku</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	Piracetam 400 mg x 60 tbl.	op.	6
2.	Piracetam 800 mg x 60 tbl.	op.	30
3.	Piracetam 1200 mg x 60 tbl.	op.	30
4.	Piracetam 12 g/60 ml fl.	fl.	1 300

Grupa 128 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Ephedrine h/chlor. 25 mg/1 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	270
2.	<i>Salbutamol 0,5 mg/1 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	20

Grupa 129 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Budesonide 200 mcg/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps. twarde</i>	<i>op.</i>	12
2.	<i>Budesonide 400 mcg/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps. twarde</i>	<i>op.</i>	12
3.	<i>Epinephrine 1 mg/1 ml x 10 amp.</i>	<i>op.</i>	620
4.	<i>Fluticasone propionas dysk 0,5 mg/d.– proszek do inhalacji x 60 d.</i>	<i>op.</i>	6
5.	<i>Formoterol fumarate 12 ug/d. – proszek do inhalacji x 60 kps.</i>	<i>op.</i>	70
6.	<i>Formoterol fumarate 9 ug/d. – proszek do inhalacji z dozownikiem x 60 d.</i>	<i>op.</i>	24
7.	<i>Ipratropium 20 µg/d. – 10 ml aerosol (200 d)</i>	<i>op.</i>	170
8.	<i>Prep. złożony (Fenoteroli hydrobromidum 0,5 mg/ml+ Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml–20 ml roztwór do nebulizacji</i>	<i>op.</i>	6
9.	<i>Prep. złożony (Budesonide 320 mcg + Formoterol 9 mcg/d.) – proszek do inhalacji x 60 d.</i>	<i>op.</i>	24
10.	<i>Salbutamol 2 mg/ml – 2,5 ml płyn do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.</i>	<i>op.</i>	95
11.	<i>Theophylline 250 mg x 30 tbl. o przedłużonym działaniu</i>	<i>op.</i>	65
12.	<i>Theophylline 200 mg x 30 tbl. o przedłużo - nym działaniu</i>	<i>op.</i>	6
13.	<i>Theophylline 150 mg x 50 tbl o przedłużo - nym działaniu</i>	<i>op.</i>	12
14.	<i>Theophylline 300 mg x 50 tbl. o przedłużo - nym działaniu</i>	<i>op.</i>	12
15.	<i>Tiotropium 18 mcg/d. proszek do inhalacji x 30 kps.</i>	<i>op.</i>	16

Grupa 130 – 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.	<i>Xolair 75 mg/0,5 ml x 1 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	30
2.	<i>Xolair 150 mg/1 ml x 1 amp.-strz.</i>	<i>op.</i>	190

Grupa 131 – Leki stosowane w kaszlu i w przeziębieniach CPV: 33674000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Acetylocysteine 200 mg x 20 tbl.</i>	<i>op.</i>	65
2.	<i>Bromhexin 4 mg/5ml – 120 ml syrop smak miętowy</i>	<i>fl.</i>	12

Grupa 132 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	<i>Amikacin 0,3% – 5 ml krople</i>	<i>op.</i>	25
2.	<i>Diphenhydramine – 5 ml krople x 2 op.</i>	<i>op.</i>	12
3.	<i>Neomycin 0,5% – 3 g maść</i>	<i>op.</i>	1 200
4.	<i>Norfloxacin 0,3% – 5 ml krople</i>	<i>op.</i>	10
5.	<i>Ofloxacin 0,3% – 5 ml krople</i>	<i>op.</i>	180
6.	<i>Phenylephrine 10% – 10 ml krople</i>	<i>op.</i>	100
7.	<i>Prep. złożony (Neomycinum 2,5 mg/ml + Gramicidinum 0,025mg/ml + Fludrocortisoni 1mg/ml) – 5 ml zawiesina</i>	<i>op.</i>	65
8.	<i>Prep. złożony (Dexamethasonum 1mg/g + Neomycinum 3500j.m./g+ Polymyxini B sulfas 6000j.m./g) – 5 ml krople</i>	<i>op.</i>	80
9.	<i>Proxymetacine 0,5% – 15 ml krople</i>	<i>op.</i>	170
10.	<i>Polyvinilata alcohol 1,4% – 5 ml krople x 2 op.</i>	<i>op.</i>	8
11.	<i>Sulfacetamide 10% – 0,5 ml krople x 12 op.</i>	<i>op.</i>	10

Grupa 133 – 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.	190
3.	Dorzolamide 2% – 5 ml krople	op.	45
4.	Fludrocortisone 0,1% – 3g maść	op.	60
5.	Gentamicin 0,3% – 5 ml krople	op.	250
6.	Pilocarpine 2% – 5 ml krople x 2 op.	op.	100
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.	160

Grupa 134 – 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 135 – 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.	90
2.	Calcii polistyreni sulfonas – 300 g proszek	op.	2

Grupa 136 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa produktu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 24 m-ce
1.	Iomeprole 300 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	400
2.	Iomeprole 300 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	100
3.	Iomeprole 350 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	100
4.	Iomeprole 350 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	800
5.	Iomeprole 350 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	200
6.	Iomeprole 400 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	600
7.	Iomeprole 400 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	100

Grupa 137 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa produktu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 24 m-ce
1.	Iodixanol 320 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	700

Grupa 138 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa produktu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 24 m-ce
1.	Iopromide 300 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	2 000
2.	Iopromide 300 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	1 000
3.	Iopromide 370 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	150
4.	Iopromide 370 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	3 200
5.	Iopromide 370 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	2 700

Grupa 139 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa produktu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 24 m-ce
1.	Iohexol 240 mgI/ml – 50 ml fl.	fl.	500
2.	Iohexol 300 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	300
3.	Iohexol 300 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	100

Grupa 140 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa produktu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 24 m-ce
1.	Ioversol 300 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	200

2.	Ioversol 320 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	100
----	-----------------------------------	-----	-----

Grupa 141 – 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%, <u>skł. mineralne</u> , witaminy – op. a 200 ml	op.	36
2.	Dieta kompletna, normokaloryczna (1 kcal/ml), bezresztkowa, 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%, <u>skł. mineralne</u> , witaminy – op. a 500 ml	op.	3 400
3.	Dieta kompletna, normo kaloryczna (1 kcal/ml), bezresztkowa, 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%, <u>skł. mineralne</u> , 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%, <u>skł. mineralne</u> , witaminy – op. a 1000 ml	op.	700

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

Grupa 142 – 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 %, <u>skł. mineralne</u> , witaminy – op. a 1000 ml	op.	240

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

Grupa 143 – Substancje recepturowe i inne CPV: 33680000-0

L.p.	Nazwa substancji	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Ethacridinum lacticum a 50 g	op.	3
2.	Benzocainum a 10 g	op.	12
3.	Calcii carbonas a 250 g	op.	2
4.	Ephedrini hydrochloridum a 25 g	op.	1
5.	Hydrogen peroxide 30% a 5 kg	op.	14
6.	Kalii iodidum a 10 g	op.	3
7.	Kalii permanganas a 5 g	op.	20
8.	Natrii dihydrophoshas a 100 g	op.	1
9.	Natrii hydrophosphas a 100 g	op.	2
10.	Phenobarbitalum natricum 10 g	op.	1
11.	Spiritus camphoratus a 0,8 kg	op.	15
12.	Spiritus salicylatus a 0,8 kg	op.	5
13.	Tinctura Menathae piperite a 1L	op.	5
14.	Zinci oxidum a 250 g	op.	1
15.	Kalii chloridum a 1 kg	op.	1

16.	<i>Iodum purum a 10 g</i>	<i>op.</i>	<i>1</i>
-----	---------------------------	------------	----------

Grupa 144 – Sterylne, chłonne gąbki o działaniu hemostatycznym CPV: 33140000-3

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Chłonna, sterylna gąbka o działaniu hemostatycznym – Spongostan standard – rozm. 7 cm x 5 cm x 1 cm – op. a 20 szt.</i>	<i>op.</i>	<i>20</i>
2.	<i>Chłonna, sterylna gąbka o działaniu hemostatycznym – Spongostan special – rozm. 7 cm x 5 cm x 0,1 cm – op. a 20 szt.</i>	<i>op.</i>	<i>30</i>

Grupa 145 – Opatrunki hydrokoloidowe CPV: 33141110-4

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Specjalistyczny podstawowy opatrunek hydrokoloidowy do leczenia odleżyn i owrzodzeń podudzi ze średnim i małym wysiękiem – rozm. 10 cm x 10 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>50</i>
2.	<i>Specjalistyczny podstawowy opatrunek hydrokoloidowy do leczenia odleżyn i owrzodzeń podudzi ze średnim i małym wysiękiem – rozm. 20 cm x 20 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>50</i>
3.	<i>Specjalistyczny podstawowy opatrunek hydrokoloidowy do leczenia odleżyn i owrzodzeń podudzi ze średnim i małym wysiękiem z alginianem – rozm. 10 cm x 10 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>50</i>
4.	<i>Specjalistyczny podstawowy opatrunek hydrokoloidowy do leczenia odleżyn i owrzodzeń podudzi ze średnim i małym wysiękiem z alginianem – rozm. 15 cm x 15 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>50</i>

Grupa 146 – Żel hydrokoloidowy CPV: 33141110-4

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Żel hydrokoloidowy z alginianem do oczyszczania ran z tkanki martwiczej a 15 g</i>	<i>szt.</i>	<i>50</i>

Grupa 147 – Jałowe opatrunki żelujące CPV: 33141110-4

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Jałowy żelujący opatrunek nowej generacji zbudowany z trzech warstw: 1) zewnętrznej poliuretanowej 2) absorpcyjnej z nietkanych włókien w technologii Hydrofiber 3) cienkiej nieprzylepnej kontaktującej się z powierzchnią rany – rozm. 11 cm x 11 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>150</i>
2.	<i>Jałowy, przylepny, żelujący opatrunek piankowy zbudowany z trzech warstw: 1) zewnętrznej poliuretanowej 2) absorpcyjnej z nietkanych włókien w technologii Hydrofiber 3) cienkiej, nieprzylepnej kontaktującej się z powierzchnią rany, otoczonej samoprzylepnym obramowaniem – rozm. 10 cm x 10 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>50</i>

Grupa 148 – Jałowe opatrunki poliuretanowe CPV: 33141110-4

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Jałowy opatrunek poliuretanowy zbudowany z dwóch warstw: 1) zewnętrznej – wodoodpornej stanowiącej barierę antybakteryjną 2) wewnętrznej (hydropolimeru), chłonej i utrzymującej wilgotne środowisko – rozm. 10 cm x 10 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>20</i>

Grupa 149 – Jałowe opatrunki i paski, opatrunki bakteriobójcze, plastry CPV: 33141110-4

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Jałowy przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania cewników centralnych, ramka otaczająca opatrunek ze wszystkich stron, zaokrąglone brzegi, metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całą powierzchnię przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, nie pyłące, nie rwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania – rozmiar 10 cm x 12 cm – op. a 50 szt.</i>	<i>op.</i>	80
2.	<i>Jałowy przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych, ramka otaczająca cały opatrunek, zaokrąglone brzegi, metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie rozprowadzony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, nie pyłące, nie rwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania – rozmiar 6 cm x 7 cm – op. a 100 szt.</i>	<i>op.</i>	50
3.	<i>Jałowy przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych, z wycięciem na port, ramka otaczająca cały opatrunek, zaokrąglone brzegi, metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie rozprowadzony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, nie pyłące, nie rwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania – rozmiar 6 cm x 7 cm – op. a 100 szt.</i>	<i>op.</i>	100
4.	<i>Jałowy przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul i cewników, ze wzmocnieniem włókniną obrzeża opatrunku, okno wypełnione folią, owalny, ramka ułatwiająca aplikację, płytkie wycięcie na kaniulę/cewnik, metka do oznaczenia, z okienkiem 5 cm x 3,5 cm wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całą powierzchnię przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, nie pyłące, nie rwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania – rozmiar 6 cm x 7 cm – op. a 100 szt.</i>	<i>op.</i>	20
5.	<i>Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek jałowy, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3 cm x 4 cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące, z okienkiem 5.5 cm x 6.3 cm wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całą powierzchnię przylepnej, wyrób medyczny klasy III – rozmiar 8,5 cm x 11,5 cm – op. a 25 szt.</i>	<i>op.</i>	40

6.	Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek jałowy, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3 cm x 4 cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące z okienkiem 8,2 cm x 6,4 cm wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy III – rozm. 10 cm x 12 cm – op. a 25 szt.	op.	60
7.	Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek jałowy, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3 cm x 7 cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące z okienkiem 9.1 cm x 6.3 cm wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIIa – rozm. 10 cm x 15,5 cm – op. a 25 szt.	op.	10
8.	Jałowy, przezroczysty, poliuretanowy opatrunek wyspowy z klejem akrylowym i centralnie umieszczoną wkładką chłonną, wodoodporny, oddychający, z ramką do aseptycznej aplikacji, sterylny; rozmiar wkładki: 2,5 cm x 6 cm – rozmiar opatrunku 6 cm x 10 cm – op. a 50 szt.	op.	5
9.	Jałowe paski do bezurazowego zamykania ran z porowatej włókniny wzmocnionej włóknami z syntetycznego jedwabiu – rozm. 3 mm x 75 mm – op. 50 sasz. a 5 szt.	op.	10
10.	Jałowe paski do bez urazowego zamykania ran z porowatej włókniny wzmocnionej włóknami z syntetycznego jedwabiu – rozm. 6 mm x 75 mm – op. 50 sasz. a 3 szt.	op.	40
11.	Okulistyczny plaster włókninowy z miękkim, nieprzylepnym opatrunkiem umożliwiającym ruchy gałki ocznej – rozm. 80 mm x 57 mm – op. a 10 szt.	op.	10
12.	Plaster włókninowy jałowy z wkładem chłonnym do mocowania i ochrony kaniul obwodowych – rozm. 76 mm x 51 mm	szt.	200 000

Grupa 150 – Kompresy z gazy niejałowe CPV: 33141119-7

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 12 m-cy
1.	Kompresy z gazy 17n, 8w niejałowe z nitką rtg – rozm. 10 cm x 20 cm – op. a 100 szt.	op.	120
2.	Setony z gazy 17n jałowe z nitką rtg – rozm. 5 cm x 2 m – op. blister a 2 szt.	op.	2 000

Grupa 151 – Kompresy niejałowe włókninowe, 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 – rozm. 4 cm x 6 cm	szt.	30
2.	Kompres z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – rozm. 7 cm x 9 cm	szt.	120
3.	Kompres z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu tłuszczowego DACC – rozm. 10 cm x 10 cm	szt.	20
4.	Kompres z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu	szt.	20

	<i>łuszczowego DACC roz. 10 cm x 20 cm</i>		
5.	<i>Opatrunek chłonny z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu łuszczowego DACC – roz. 7 cm x 9 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>30</i>
6.	<i>Opatrunek chłonny z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu łuszczowego DACC – roz. 10 cm x 10cm</i>	<i>szt.</i>	<i>40</i>
7.	<i>Opatrunek chłonny z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu łuszczowego DACC – roz. 10 cm x 20 cm</i>	<i>szt.</i>	<i>16</i>
8.	<i>Gaziki okrągłe o średnicy 30 mm z tkaniny wiskozowej impregnowanej estrem kwasu łuszczowego DACC – op. a 5 szt.</i>	<i>op.</i>	<i>60</i>
9.	<i>Taśma z gazy na tkaninie bawełnianej impregnowanej estrem kwasu łuszczowego DACC – roz. 2 cm x 0,5 m</i>	<i>szt.</i>	<i>30</i>
10.	<i>Taśma z gazy na tkaninie bawełnianej impregnowanej estrem kwasu łuszczowego DACC – roz. 5 cm x 2 m</i>	<i>szt.</i>	<i>50</i>

Grupa 152 – Tamponiki neurochirurgiczne jałowe CPV: 33141118-0

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<i>Tamponiki neurochirurgiczne jałowe, wykonane z 6w włókniny bawełnianej (100% bawełna) nieprzywierającej do tkanek i struktur mózgowych, niekłaczącej o dużej chłonności – absorbancja 10 x krotna, bez efektu sprężystości, o dużej odporności na oderwanie od nitki, nitka wiązana/wpawana do połowy lub na całości ze znacznikiem rtg – op. a 10 szt. (*)</i>	<i>op.</i>	<i>1 000</i>

(*) Dostępne w 45 rozmiarach w zakresie od 4 x 6 mm do 70 x 100 mm do wyboru w zależności od potrzeb Zamawiającego. Możliwość konfiguracji zestawu operacyjnego w/g potrzeb Zamawiającego w podanym powyżej zakresie rozmiarowym.

Grupa 153 – Zestawy do cewnikowania, zestawy opatrunkowe jałowe, zestawy zabiegowe jałowe CPV: 33141116-6

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa opisowa materiału opatrunkowego</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Zapotrzebowanie na 12 m-cy</i>
1.	<u><i>Zestaw opatrunkowy jałowy</i></u> (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.)	<i>op.</i>	<i>5 400</i>
2.	<u><i>Zestaw do usuwania szwów jałowy</i></u> (rękawice lateksowe roz. M – 2 szt., tufery kule 20 cm x 20 cm, 17n – 6 szt., pęseta plastikowa 13 cm – 1 szt., nożyk STITCH CUTTER 11 cm – 1 szt.)	<i>op.</i>	<i>250</i>
3.	<u><i>Zestaw do wkłucia centralnego jałowy</i></u> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze 39g/m ² , roz. 45 cm x 75 cm – 1 szt., serweta foliowana polipropylenowo – polietylenowa o gramaturze 56g/m ² , roz. 45 cm x 75 cm z otworem o śr. 8 cm i przylepcem wokół otworu – 1 szt., kompresy z gazy 7,5 cm x 7,5 cm, 8w, 17n – 10 szt., tufery 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.)	<i>op.</i>	<i>70</i>
4.	<u><i>Zestaw do cewnikowania jałowy</i></u> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze 39g/m ² , roz. 50 cm x 60 cm – 1 szt., rękawice lateksowe roz. M – 2 szt., serweta z laminatu FB 05 ROZC, roz. 50 cm x 60 cm, śr. 5 cm – 1 szt., tufery kule 20 cm x 20 cm, 17n – 6 szt., pęseta plastikowa – 1 szt.)	<i>op.</i>	<i>180</i>
5.	<u><i>Zestaw do zakładania szwów jałowy</i></u> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze 39g/m ² , roz. 45 cm x 75 cm – 1 szt., serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze 39g/m ² , roz. 50 cm x 60 cm z otworem o śr. 8 cm i przylepcem wokół otworu – 1 szt., tufery kule 20 cm x 20 cm, 17n – 3 szt.,	<i>op.</i>	<i>180</i>

	<i>kompresy włókninowe 30g/m², 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.)</i>		
6.	<u>Zestaw do wklucia lędźwiowego jałowy</u> (serweta foliowana celulozowo – polietylenowa o gramaturze 39g/m ² , rozm. 75 cm x 45 cm – 2 szt., serweta foliowana polipropylenowo – polietylenowa o gramaturze 56g/m ² , rozm. 50 cm x 60 cm z otworem o śr. 10 cm – 1 szt., kompresy włókninowe 30g/m ² , 4w, rozm. 5 cm x 5 cm – 5 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.)	<i>op.</i>	<i>5</i>
7.	<u>Nożyczki</u> (nożyczki z tępym końcem, plastikowo - metalowe, część tnąca wykonana z metalu 11,5 cm – 1 szt.)	<i>op.</i>	<i>10</i>

(*) 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 – 6 opakowanie typu twardy blister, służące jako pojemnik

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

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).