

## Pakiet Nr 1

## CPV33690000-3 Leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk/opakowań z opisu przedmiotu zamówienia	Unit Dose (+)	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena jedn netto za opak	Cena jedn. brutto za opak	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
											%	zł	Kalibracja pojemnika (+)
1.	Amoksyacylina+kwasklav. inj. 2,2g x 1fiol	100		TAROMENTIN PROSZ. 2 G+ 0,2G 1 FIOŁ.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990728725	100,00	15,35	16,58	1 535,00	8%	122,80	1 657,80
2.	Amoxycylinum 0,5 x 1 tabl	1500		AMOTAKS DIS TABL. 0,5 G 20 TABL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909991089122	75,00	5,72	6,18	429,00	8%	34,32	463,32
3.	Amoxycylinum 500mg/5ml zaw.60ml x 1	10		AMOTAKS GRAN.DO SP.ZAW.DOUST. 0,5 G/5ML 60 ML (39,2 G)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990794379	10,00	11,22	12,12	112,20	8%	8,98	121,18
4.	Amoxicillinum+kwasklav. (400mg+57mg) / 5ml proszek do sporządzania zawiesiny doustnej; 17,5g proszku/70ml zawiesiny x 1fl	5		TAROMENTIN PROSZ. (0,4G+0,057G)/5ML 70 ML (12,6 G)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990793600	5,00	14,27	15,41	71,35	8%	5,71	77,06
5.	Ampicillin inj. 1g x 1fiol	400		AMPICILLIN TZF PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 1 G * 1 FIOŁ.S.SUB.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990343119	400,00	9,49	10,25	3 796,00	8%	303,68	4 099,68
6.	Ampicillin inj.2g x 1fiol	600		AMPICILLIN TZF PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 2 G * 1 FIOŁ.S.SUB.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990211999	600,00	11,51	12,43	6 906,00	8%	552,48	7 458,48
7.	Ampicillin inj.500mg x 1fiol	200		AMPICILLIN TZF PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 0,5 G * 1 FIOŁ.S.SUB.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990343010	200,00	6,46	6,98	1 292,00	8%	103,36	1 395,36
8.	Ampicillin+sulbactam inj.0,75 x 1fiol	50		UNASYN 750 MG 1 FIOŁ.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990057214	50,00	12,95	13,99	647,50	8%	51,80	699,30
9.	Ampicillin+sulbactam inj.1,5 x 1fiol	100		UNASYN PR.DO SP.R-RU DO WSTRZ.DO INF. 1,5 G 1 FIOŁ.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990057313	100,00	23,23	25,09	2 323,00	8%	185,84	2 508,84
10.	Azitromycini 100mg/5ml susp 20ml x 1fl	10		AZITROLEK 0,1 G/5ML 1 BUT.A 20ML(16,5G)	LEK PHARMACEUTICALS D.D.	5909990635320	10,00	13,65	14,74	136,50	8%	10,92	147,42
11.	Azitromycini 200mg/5ml susp 30ml x 1 fl	25		AZYCYNA GRAN.DO SP.ZAW.DOUST. 200 MG/5ML 30 ML (BUTELKA)	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990073573	25,00	18,36	19,83	459,00	8%	36,72	495,72
12.	Biseptol inj.480mg/5ml x 1amp	1000		TRIMESOLPHAR (80MG+16MG)/ML KONC.DO SPORZ.ROZT.DO INFUZ. (80 MG + 16 MG)/ML 10 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	5909990108619	100,00	34,34	37,09	3 434,00	8%	274,72	3 708,72
13.	Ceftriaxon 1g x 1 fiol	600		BIOTRAKSON LZ 1 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990079612	600,00	2,67	2,88	1 602,00	8%	128,16	1 730,16
14.	Ceftriaxon 2g x 1 fiol	3000		BIOTRAKSON LZ PROSZ./ROZP.PRZYGY.ROZ.DO WSTRZ 2 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909991010119	3000,00	5,12	5,53	15 360,00	8%	1 228,80	16 588,80
15.	Clarithromycin inj.500mg x 1fiol	30		TACLAR PROSZ.DO SP.ROZT.INFUZ. 0,5 G 1 FIOŁ.A 20ML	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909991031916	30,00	27,54	29,74	826,20	8%	66,10	892,30
16.	Clarithromycin 500mg x 1 tabl	70		KLABIOTIC TABL.POWL. 0,5 G 10 TABL.	ACCORD HEALTHCARE LTD	5909991327217	7,00	10,82	11,69	75,74	8%	6,06	81,80
17.	Clarithromycin 250mg x 1 tabl.	50		KLABIOTIC TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL.	ACCORD HEALTHCARE LTD	5909991327309	5,00	5,41	5,84	27,05	8%	2,16	29,21
18.	Clarithromycin 125mg/5ml; butelka 60ml granulat do sporządzenia zawiesiny doustnej	5		KLACID GRAN.DO P.ZAW.DOUST. 0,125 G/5ML 60 ML	ABBOTT S.P.A.	5909990331710	5,00	12,90	13,93	64,50	8%	5,16	69,66
19.	Clarithromycin 250mg/5ml; butelka 60ml granulat do sporządzenia zawiesiny doustnej	30		KLACID ZAW. 0,25 G/5ML - 60 ML	ABBOTT S.P.A.	5909990780624	30,00	25,83	27,90	774,90	8%	61,99	836,89
20.	Cloxacillinum inj. 1g x 1 fiol	1100		SYNTARPEN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ. 1 G 1 FIOŁ.S.SUBS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990928910	1100,00	12,83	13,86	14 113,00	8%	1 129,04	15 242,04
21.	Cloxacillinum inj. 500mg x 1 fiol	50		SYNTARPEN 0,5 G 1 FIOŁ.S.SUBS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990311316	50,00	4,90	5,29	245,00	8%	19,60	264,60
22.	Cloxacillinum 500mg x 1 tabl	300		SYNTARPEN TABL.POWL. 0,5 G 16 TABL.(BLIST.)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990295715	18,75	25,30	27,32	474,38	8%	37,95	512,33
23.	Colistin inj.1.000.000 x 1 fiol	1000		COLISTIN LIOF.+ROZP.DO SP.ROZT.DO WST. 1 000 000 J.M. 20 FIOŁ.S.SUBS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990366514	50,00	303,00	327,24	15 150,00	8%	1 212,00	16 362,00
24.	Doxycyclinum 0,1 x 1 kaps	250		DOXYCYCLINUM KAPS.TWARDE 0,1 G 10 KAPS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990072316	25,00	6,63	7,16	165,75	8%	13,26	179,01
25.	Doxycyclinum inj. 0,1 x 1fiol	200		DOXYCYCLINUM INJ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 5ML	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990084289	20,00	78,28	84,54	1 565,60	8%	125,25	1 690,85
26.	Erythromycinum inj. 0,3 x 1fiol	20		ERYTHROMYCINUM INTRAV. LZ PROSZ.DO SP.ROZT.INFUZ. 0,3 G 1 FIOŁ.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990312313	20,00	20,40	22,03	408,00	8%	32,64	440,64

27	Erythromycinum 0,2 x 1 tabl	20		ERYTHROMYCINUM TZF TABL. POWLEKANE 0,2 G 16 TABL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990295616	1,25	19,57	21,14	24,46	8%	1,96	26,42
28	Neomycyna 250mg x 1 tabl	20		NEOMYCINUM TZF TABL. 0,25 G 16 TABL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990085118	1,25	14,42	15,57	18,03	8%	1,44	19,47
29	Neomycinum aerosol 32g x 1	10		NEOMYCINUM TZF AER. 0,01172 G/G 32 G (55 ML)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990085224	10,00	19,57	21,14	195,70	8%	15,66	211,36
30	Oxycort aerosol 32,25g x 1	5		OXYCORT AER.NA SKÓRĘ (3,1 MG+9,3MG)1G 55 ML (32,25 G)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990303625	5,00	20,24	21,86	101,20	8%	8,10	109,30
31	Penicillinum cryst. inj. 5 000 000j.m. x 1 fiol	600		PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZF PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 5 000 000 J.M. 1 FIOL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990335473	600,00	17,07	18,44	10 242,00	8%	819,36	11 061,36
32	Penicillinum cryst. inj.3 000 000j.m. x 1 fiol	30		PENICILLINUM CRYSTALLISATUM TZF PR.DO P.ROZTW.DO WSTRZ. 3 000 000 J.M. 1 FIOL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990311019	30,00	13,36	14,43	400,80	8%	32,06	432,86
33	Rifaksymina 100mg/5ml granulat 60ml x 1 fl	5		XIFAXAN GRAN.DO P.ZAW.DOUST. 2 G/100ML 60 ML (BUTELKA)	ALFA WASSERMANN S.P.A.	5909991145729	5,00	41,59	44,92	207,95	8%	16,64	224,59
34	Rifaksymina 200mg x 1 tabl (Xifaxan Alfa Wassermann 5909990801916)	7000	+	XIFAXAN TABL.POWL. 0,2 G 28 TABL. (2 BLIST.PO 14 SZT.)	ALFA WASSERMANN S.P.A.	5909990801916	250,00	84,07	90,80	21 017,50	8%	1 681,40	22 698,90
35	Rifampicyna 300mg x 1 kaps	300		RIFAMPICYNĄ TZF 0,3 G 100 KAPS.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990084913	3,00	97,92	105,75	293,76	8%	23,50	317,26
36	Cefuroxim 250mg x 1 tabl	50		BIORACEF TABL.POWL. 0,25 G 10 TABL. (2 BLIST.PO 5 SZT.)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990063840	5,00	12,16	13,13	60,80	8%	4,86	65,66
37	Cefuroxim 500mg x 1 tabl	300		BIORACEF TABL. POWLEKANE 0,5 G 10 TABL.(2 BLIST.PO 5 SZT.)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990063697	30,00	15,83	17,10	474,90	8%	37,99	512,89
38	Cefadroxył 1000mg x 1 tabl	50		BIODROXIL 1 G 12 TABL.	SANDOZ GMBH	5909990780518	4,17	18,51	19,99	77,19	8%	6,18	83,37
39	Roxitromycin 100mg x 1 tabl	50		ROLICYN TABL. POWLEKANE 0,1 G 10 TABL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990847914	5,00	15,27	16,49	76,35	8%	6,11	82,46
40	Cefalexyna tabl.500mg x 1kaps	50		KEFLEX 0,5 G 12 KAPS.	ACTAVIS HF	5909990070312	4,17	13,77	14,87	57,42	8%	4,59	62,01
41	Cefalexyna granulat do sporządzenia zawiesiny 50mg/ml x 1	5		KEFLEX 0,25 G/5ML - 60 ML	ACTAVIS HF	5909990070411	5,00	12,75	13,77	63,75	8%	5,10	68,85
<b>Razem</b>										<b>105 305,48</b>		<b>8 424,45</b>	<b>113 729,93</b>

Uwaga: poz. 21,33,40,41 - Brak produkcji, podano ostatnią cenę sprzedaży.

Wymogi: Produkty lecznicze posiadające w opisie przedmiotu zamówienia dane identyfikujące konkretny lek oraz oznaczone w kolumnie „Unit Dose” znakiem „+”, są stosowane w szpitalu w systemie Unit Dose. Dyspensowanie tych leków odbywa się na podstawie korzystania ze skalibrowanych pojemników. Kalibracja jest wykonana do produktu leczniczego o podanych cechach w opisie przedmiotu zamówienia.

Oferent może zaproponować ten sam produkt leczniczy w innym opakowaniu (ten sam producent/wytwórca, inne opakowanie, inny kod EAN) jeśli ma pewność, że podczas produkcji została użyta taka sama tabletki/drażetki/kapsułki itp.. W przypadku wystąpienia niezgodności (tj. gdy oferowany produkt leczniczy nie będzie kompatybilny ze skalibrowanym na określony produkt leczniczy pojemnikiem), koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Oferent.

Szacunkowy koszt kalibracji jednego pojemnika wynosi 450,00 zł brutto.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje produkt leczniczy innego producenta/wytwórcy, wówczas koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Wykonawca.

Oferent może również wykonać kalibrację pojemnika we własnym zakresie, w takim przypadku skalibrowany pojemnik dostarczy do A pteki Szpitalnej SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej w ciągu 2 tygodni od daty podpisania umowy przetargowej. Kontakt w celu kalibracji: Alteris SA, ul. PCK 6/3, 40 -057 Katowice, tel. 32 609 32 40.

Dostarczone, skalibrowane pojemniki nie podlegają zwrotowi.

Podpis osoby/osób uprawnionych

## Pakiet Nr 5

CPV 33 69 00 00 - 3 Różne produkty lecznicze

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1	Imipenemum 500mg + Cilastinum 500mg inj. x lfiol.	1200	IMIPENEM + CILASTATIN APTAPHARMA PROSZEK DO SP.ROZT.DO INF. 500 MG+ 500 MG 10 FIOL.	APTA MEDICA INTERN.	5909991392406	120,00	131,30	141,80	15 756,00	8%	1 260,48	17 016,48
<b>Razem</b>									<b>15 756,00</b>		<b>1 260,48</b>	<b>17 016,48</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 8

CPV 33 69 00 00 - 3 leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1	Cefuroksym inj. 0,75 x 1 fiol	650	BIOFUROKSYM LZ PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 0,75 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990059416	650,00	2,06	2,22	1 339,00	8%	107,12	1 446,12
2	Cefuroksym inj. 1,5 x 1 fiol	10000	BIOFUROKSYM LZ PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 1,5 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990059515	10000,00	3,05	3,29	30 500,00	8%	2 440,00	32 940,00
Razem									31 839,00		2 547,12	34 386,12

Zamawiający wymaga, aby Cefuroksym był możliwy do rozpuszczania w powszechnie stosowanych płynach infuzyjnych (Aqua pro inj., 0,9% NaCl, 5% Glukoza).

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 9

CPV 33 69 00 00 - 3 leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1	Cefazolinum inj.lg x 1 fiol	4000	BIOFAZOLIN LZ PROSZEK DO PRZYGOTOWANIA ROZTW 1 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990471911	4000,00	6,80	7,34	27 200,00	8%	2 176,00	29 376,00
2	Cefotaximum inj. 1g x 1 fiol	1200	BIOTAKSYM PR.D/SPORZ.R-RU DO WSTRZ. LUB INF. PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 1 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990059317	1200,00	5,81	6,27	6 972,00	8%	557,76	7 529,76
Razem									34 172,00		2 733,76	36 905,76

Podpis osoby/osób uprawnionych

## Pakiet Nr 13

CPV 33 69 00 00 - 3 leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1.	Amikacinum inj. 1g x 1 amp	150	BIODACYNA ROZT.DO WSTRZ.I INFUZI 250 MG/ML 1 AMP.A 4ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990929726	150,00	10,71	11,57	1 606,50	8%	128,52	1 735,02
2.	Amikacinum inj.250mg x 1 amp	150	BIODACYNA ROZT.DO WSTRZ.I INFUZI 125 MG/ML 1 AMP.A 2ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990929696	150,00	3,91	4,22	586,50	8%	46,92	633,42
3.	Amikacinum inj.500mg x 1 amp	60	BIODACYNA 250 MG/ML 1 AMP.A 2ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990929702	60,00	6,18	6,67	370,80	8%	29,66	400,46
4.	Cefoperazonum inj.1g x 1 fiol	50	SULPERAZON 1 G LZ PR.DO SP.R-RU DO WSTRZ.DO INF. 0,5G+0,5G 1 FIOL.	PFIZER ITALIANA S.P.A.	5909991083311	50,00	33,17	35,82	1 658,50	8%	132,68	1 791,18
5.	Cefoperazonum inj.2g x 1 fiol	50	SULPERAZON 2 G LZ PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 1G+1G 1 FIOL.	PFIZER ITALIANA S.P.A.	5909991083410	50,00	56,94	61,50	2 847,00	8%	227,76	3 074,76
6.	Ciprofloxacinum 500mg x 1tabl	350	CIPRONEX TABL.POWL. 0,5 G 10 TABL. (BLISTER)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990334964	35,00	7,57	8,18	264,95	8%	21,20	286,15
7.	Gentamycinum inj. i.m/i.v 80mg/2ml x 1 amp	4500	GENTAMYCIN KRKA ROZT.DO WSTRZ.I INFUZI 40 MG/ML 10 AMP.A 2ML	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	5909990095728	450,00	13,64	14,73	6 138,00	8%	491,04	6 629,04
8.	Lincomycin h/chlor.inj. 600mg x 1 fiol	50	LINCOCIN ROZT.DO WSTRZ.I INFUZI 0,6 G/2ML 1 FIOL.A 2ML	PFIZER N.V./S.A.	5909990146611	50,00	5,90	6,37	295,00	8%	23,60	318,60
9.	Norfloksacinum 0,4 x 1 tabl	20	NOLICIN TABL. POWLEKANE 0,4 G * 20 TABL.	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	5909990085323	1,00	10,17	10,98	10,17	8%	0,81	10,98
Razem									13 777,42		1 102,19	14 879,61

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 14

CPV 33 69 00 00 - 3 leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1	Meropenem inj.0,5g x 1fiol	200	MEROPENEM NORIDEM PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 0,5 G 10 FIOL.PR.	NORIDEM ENETRPRISES	5909991023041	20,00	96,90	104,65	1 938,00	8%	155,04	2 093,04
2	Meropenem inj.1g x 1 fiol	1300	MEROPENEM NORIDEM PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 1 G 10 FIOL.PR.	NORIDEM ENETRPRISES	5909991023065	130,00	136,35	147,26	17 725,50	8%	1 418,04	19 143,54
<b>Razem</b>									<b>19 663,50</b>		<b>1 573,08</b>	<b>21 236,58</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 17

CPV 33 69 00 00 - 3 leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1	Ceftazydym inj.1g x 1 fiol	100	BIOTUM LZ PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 1 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990059218	100,00	4,47	4,83	447,00	8%	35,76	482,76
2	Ceftazydym inj.2g x 1 fiol	200	BIOTUM LZ PROSZ./ROZP.PRZYG.ROZ.DO WSTRZ 2 G 1 FIOŁ.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990999613	200,00	7,43	8,02	1 486,00	8%	118,88	1 604,88
Razem									1 933,00		154,64	2 087,64

Podpis osoby/osób uprawnionych



Pakiet Nr 18

CPV 33 69 00 00 - 3 Różne produkty lecznicze

L. P-	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Metamizol sodu inj.1g/2ml x 1 amp	2500	PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML 5 AMP. A 2ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990205615	500,00	16,97	18,33	8 485,00	8%	678,80	9 163,80
2	Metamizol sodu inj.2,5g/5ml x 1 amp	5000	PYRALGIN ROZT.DO WSTRZ. 0,5 G/1ML 5 AMP.A 5ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990205622	1000,00	22,95	24,79	22 950,00	8%	1 836,00	24 786,00
<b>Razem</b>									<b>31 435,00</b>		<b>2 514,80</b>	<b>33 949,80</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 23

CPV 33 69 00 00 - 3 leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Gąbka Garamycynowa 130mg rozm. 10 x 10 x 0,5cm x 1 szt	8	GARAMYCIN 130MG/ GĄBKA 10X10X0,5 CM 1 SZT.	SYNTACOLL	5055956400409	8,00	270,90	292,57	2 167,20	8%	173,38	2 340,58
Razem									2 167,20		173,38	2 340,58

Wymogi: Zamawiający wymaga, aby oferowany produkt posiadał zarejestrowane wskazania w leczeniu i zapobieganiu zakażeń kości i tkanek miękkich.

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 30

CPV 33 69 00 00 - 3 Immunoglobuliny

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Antytrombina III inj.500j.m. x 1	10	ANBINEX PROSZEK+ROZPUSZCZALNIK DO SPOR 500 J.M. ± 1 FIOL.S.SUBS.+ 10 ML	INSTITUTO GRIFOLS	5909990940516	10,00	300,00	324,00	3 000,00	8%	240,00	3 240,00
2	Antytrombina III inj.1000j.m. x 1	10	ANBINEX PR.+ROZP.DO P.ROZTW.DO INFUZJI 1 000 J.M. 1 FIOL.S.SUBS.+ 20ML	INSTITUTO GRIFOLS	5909990940615	10,00	600,00	648,00	6 000,00	8%	480,00	6 480,00
Razem									9 000,00		720,00	9 720,00

Podpis osoby/osób uprawnionych

## Pakiet Nr 31

## CPV 33 69 00 00 - 3 Różne produkty lecznicze

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk/opakowań z opisu przedmiotu zamówienia	Unit Dose (+)	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
											%	zł.	Kalibracja pojemnika (+)
1	Dihydrocodeine 60mg tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu (DHC CONTINUS) x 1 tabl	100		DHC CONTINUS TABL.O ZMODYF.UWALN. 60 MG 60 TABL.	MUNDIPHARMA	5909990217045	1,67	32,46	35,06	54,21	8%	4,34	58,55
2	Fentanylum inj. 0,1mg/2ml x 1 amp	5000		FENTANYL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,1 MG/2ML 50 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990103911	100,00	59,37	64,12	5 937,00	8%	474,96	6 411,96
3	Morphini sulfas 0,1% Spinal 2ml x 1 amp	40		MORPHINI SULFAS WZF 0,1% SPINAL ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909991040123	4,00	26,43	28,54	105,72	8%	8,46	114,18
4	Morphini sulfas inj.10mg/1ml x 1 amp	500		MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990404919	50,00	11,28	12,18	564,00	8%	45,12	609,12
5	Morphini sulfas inj.20mg/1ml x 1 amp	1000		MORPHINI SULFAS WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990405015	100,00	15,20	16,42	1 520,00	8%	121,60	1 641,60
6	Pethidine inj.100mg/2ml x 1 amp	100		DOLCONTRAL ROZT.DO WSTRZ.PODSK/DOM/DOŻ 0,1 G/2ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990354627	10,00	20,35	21,98	203,50	8%	16,28	219,78
7	Pethidine inj.50mg/1ml x 1 amp	20		DOLCONTRAL ROZT.DO WSTRZ.PODSK/DOM/DOŻ 0,05 G/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990354610	2,00	19,77	21,35	39,54	8%	3,16	42,70
8	Sufentanyl inj.50mcg/10ml x 1 amp	30		SUFENTANIL CHIESI ROZT.DO WSTRZ. 5 MCG/1ML 5 AMP.A 10ML	TORREX PHARMA GMBH	5909991024512	6,00	54,43	58,78	326,58	8%	26,13	352,71
9	Buprenorphinum plastry do terapii przezskórnej 35pg/h x 1 szt	180		MELODYN (BUPRENDAL) SYST.TRANSDERM.,PLAST. 0,035 MG/H (20 MG) 5 SZT.	G.L.PHARMA GMBH	5909990938056	36,00	43,05	46,49	1 549,80	8%	123,98	1 673,78
10	Buprenorphinum plastry do terapii przezskórnej 52,5pg/h x 1 szt	100		MELODYN (BUPRENDAL) SYST.TRANSDERM.,PLAST. 0,0525 MG/H (30 MG) 5 SZT.	G.L.PHARMA GMBH	5909990938087	20,00	64,51	69,67	1 290,20	8%	103,22	1 393,42
11	Buprenorphinum plastry do terapii przezskórnej 70pg/h x 1 szt	20		MELODYN (BUPRENDAL) SYST.TRANSDERM.,PLAST. 0,07 MG/H (40 MG) 5 SZT.	G.L.PHARMA GMBH	5909990938131	4,00	86,10	92,99	344,40	8%	27,55	371,95
12	Clonazepamum inj. 1mg/ml x 1 amp	350		CLONAZEPAMUM TZF ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990166411	35,00	34,68	37,45	1 213,80	8%	97,10	1 310,90
13	<b>Clonazepamum 2mg x 1 tabl (Clonazepamum TZF 5909990135516)</b>	120	(+)	CLONAZEPAMUM TZF TABL. 2 MG 30 TABL.(1 BLIST.A 30 SZT.)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990135516	4,00	7,73	8,35	30,92	8%	2,47	33,39
14	Diazepamum inj. 5mg/ml a 2ml x 50 amp	50		RELANIUM ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/1ML 50 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990093724	50,00	118,66	128,15	5 933,00	8%	474,64	6 407,64
15	Diazepamum inj. 5mg/ml a 2ml x 5 amp NIE ZAMENIAĆ WIELKOŚCI OPAKOWANIA !	250		RELANIUM ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/1ML 5 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990093717	250,00	20,94	22,62	5 235,00	8%	418,80	5 653,80
16	Diazepamum wlewki 5mg/2,5ml x 5 wlewek	6		RELSED MIKROWL.DOODBYT. 2 MG/1ML 5 WLEW.A 2,5ML	POLFA WARSZAWA	5909990751518	6,00	15,35	16,58	92,10	8%	7,37	99,47
17	Diazepamum wlewki 10mg/2,5ml x 5 wlewek	2		RELSED MIKROWL.DOODBYT. 4 MG/1ML 5 WLEW.A 2,5ML	POLFA WARSZAWA	5909990751617	2,00	17,72	19,14	35,44	8%	2,84	38,28
18	Fentanylum 25ug/h x 5 plastrów Zawartość fentanylu w 1 plastrze 4,2mg	5		DUROGESIC SYST.TRANSDERM. 0,025 MG/H 5 SZT.	JANSSEN - CILAG N.V.	5909990765416	5,00	31,04	33,52	155,20	8%	12,42	167,62
19	Fentanyl 50ug/h x 5 plastrów Zawartość fentanylu w 1 plastrze 8,4mg	5		DUROGESIC SYST.TRANSDERM. 0,05 MG/H 5 SZT.	JANSSEN - CILAG N.V.	5909990765515	5,00	64,83	70,02	324,15	8%	25,93	350,08
20	Oxycodoni hydrochloridum inj.10mg/1ml x 1 amp	3000		OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 0,01 G/ML 5 AMP.A 1ML	MOLTENI FARMACEUTICI	5909991292126	600,00	14,18	15,31	8 508,00	8%	680,64	9 188,64
21	Oxycodoni hydrochloridum inj.20mg/2ml x 1 amp	500		OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.LUB INF. 0,01 G/ML 5 AMP.A 2ML	MOLTENI FARMACEUTICI	5909991292133	100,00	20,91	22,58	2 091,00	8%	167,28	2 258,28
22	Oxycodoni hydrochloridum 5mg x 1 tabl	100		ACCORDEON TABL.O PRZEDL.UWALN. 5 MG 100 TABL. (BLISTER)	ACCORD HEALTHCARE LTD	5909990940233	1,00	28,60	30,89	28,60	8%	2,29	30,89
23	Oxycodoni hydrochloridum 10mg x 1 tabl	200		ACCORDEON TABL.O PRZEDL.UWALN. 0,01 G 100 TABL. (BLISTER)	ACCORD HEALTHCARE LTD	5909990940769	2,00	56,65	61,18	113,30	8%	9,06	122,36

24	Oxycodoni hydrochloridum 20mg x 1 tabl	200		ACCORDEON TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 0,02 G 100 TABL. (BLISTER)	ACCORD HEALTHCARE LTD	5909990941247	2,00	113,30	122,36	226,60	8%	18,13	244,73
25	Morphini sulfas 10mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 1 tabl	50		MST CONTINUS TABL.POWL.O ZMOD.UWAL. 10 MG 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	MUNDIPHARMA	5909990476237	0,84	13,13	14,18	11,03	8%	0,88	11,91
26	Morphini sulfas 30mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 1 tabl	50		MST CONTINUS TABL.POWL.O ZMOD.UWAL. 30 MG 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	MUNDIPHARMA	5909990476336	0,84	37,12	40,09	31,18	8%	2,49	33,67
27	Morphini sulfas 60mg tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu x 1 tabl	50		MST CONTINUS TABL.POWL.O ZMOD.UWAL. 60 MG 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	MUNDIPHARMA	5909990476435	0,84	72,28	78,06	60,72	8%	4,86	65,58
28	Morphini sulfas 20mg x 1 tabl	50		SEVREDOL TABL.POWL. 20 MG 60 TABL.(6 BLIST.PO 10 SZT.)	NORPHARMA A/S	5909990336425	0,84	54,60	58,97	45,86	8%	3,67	49,53
29	Dexmedetomidyna 100mcg/1ml amp 2ml x 1 amp	1500		DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 100 MCG / 1ML 25 AMP.A 2ML	ORION CORPORATION	5909990904549	60,00	183,60	198,29	11 016,00	8%	881,28	11 897,28
30	Dexmedetomidyna 100mcg/1ml amp 4ml x 1 amp	20		DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,1 MG/ML 4 FIOL.A 4ML (OMNIFLEX)	ORION CORPORATION	5909990904563	5,00	58,75	63,45	293,75	8%	23,50	317,25
31	Dexmedetomidyna 100mcg/1ml amp 10ml x 1 amp	10		DEXDOR KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 0,1 MG/ML 4 FIOL.A 10ML (OMNIFLEX)	ORION CORPORATION	5909990904587	2,50	146,88	158,63	367,20	8%	29,38	396,58
32	Estazolamum 2mg x 1 tabl.	120		ESTAZOLAM TZF TABL. 2 MG 20 TABL.(1 BLIST.A 20 SZT.)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990135714	6,00	6,70	7,24	40,20	8%	3,22	43,42
33	Luminal 15mg x 1 supp	50		LUMINALUM CZOP.DOODYT. 0,015 G 10 CZOP.(2 BLIST.PO 5 SZT.)	GLAXO SMITH KLINE PHARM.S.A.	5909990148813	5,00	3,29	3,55	16,45	8%	1,32	17,77
34	Luminal 15mg x 1 tabl	70		LUMINALUM TABL. 0,015 G 10 TABL.	UNIA SPÓŁDZIELNIA PRACY WARSZAWA	5909990239818	7,00	3,09	3,34	21,63	8%	1,73	23,36
35	Luminal 100mg x 1 tabl	20		LUMINALUM TABL. 0,1 G 10 TABL.	UNIA SPÓŁDZIELNIA PRACY WARSZAWA	5909990812615	2,00	4,20	4,54	8,40	8%	0,67	9,07
36	Opipramol draż. 50mg x 1	120		PRAMOLAN TABL. POWLEKANE 0,05 G * 20 TABL.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990205813	6,00	10,65	11,50	63,90	8%	5,11	69,01
37	Bunondol inj. 0,3mg/ml x 1amp	10		BUNONDOL ROZT.DO WSTRZ. 0,3 MG/1ML 5 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990351619	2,00	28,10	30,35	56,20	8%	4,50	60,70
38	Olanzapina 5mg x 1tabl	30		ZOLAFREN TABL.POWL. 5 MG 30 TABL. (1 BLIST.PO 30 SZT.)	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990916917	1,00	12,36	13,35	12,36	8%	0,99	13,35
39	<b>Quetiapinum 25mg x 1 tabl (Kventiax 25mg Krka 5909990074068)</b>	5500	(+)	KVENTIAX 25 TABL.POWL. 0,025 G 30 TABL.	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	5909990074068	183,34	5,14	5,55	942,37	8%	75,39	1 017,76
40	Quetiapinum 50mg x 1 tabl	200		KWETAPLEX XR TABL.O PRZEDŁ.UWALN. 50 MG 30 TABL.	PHARMACHEMIE B.V.	5909990965335	6,67	8,91	9,62	59,43	8%	4,75	64,18
41	Quetiapinum 100mg x 1 tabl	600		KWETAPLEX TABL.POWL. 100 MG 60 TABL.	GENEPHARM S.A.	5909990688234	10,00	30,90	33,37	309,00	8%	24,72	333,72
42	Oxycodoni hydrochloridum inj.50mg/1ml x 1 amp	1200		OXYCODONE MOLTENI ROZT.DO WSTRZ.I INFUZIJI 0,05 G/ML 5 AMP.A 1ML	MOLTENI FARMACEUTICI	5909991292140	240,00	55,59	60,04	13 341,60	8%	1 067,33	14 408,93
43	Remifentanylum inj. 1mg x 1 fiol	50		ULTIVA LIOF.DO INJ.DOŻ. 1 MG 5 FIOL.	GLAXO SMITH KLINE EXPORT LTD	5909990458011	10,00	51,50	55,62	515,00	8%	41,20	556,20
44	Remifentanylum inj. 2mg x 1 fiol	10		ULTIVA LIOF.DO INJ.DOŻ. 2 MG 5 FIOL.	GLAXO SMITH KLINE EXPORT LTD	5909990458110	2,00	82,40	88,99	164,80	8%	13,18	177,98
45	Remifentanylum inj. 5mg x 1 fiol	250		ULTIVA LIOF.DO INJ.DOŻ. 5 MG 5 FIOL.	GLAXO SMITH KLINE EXPORT LTD	5909990458219	50,00	163,20	176,26	8 160,00	8%	652,80	8 812,80
<b>Razem</b>										<b>71 459,14</b>		<b>5 716,74</b>	<b>77 175,88</b>

Uwaga: poz.33 - Brak produkcji, podano ostatnią cenę sprzedaży.

Wymogi: Produkty lecznicze posiadające w opisie przedmiotu zamówienia dane identyfikujące konkretny lek oraz oznaczone w kolumnie „Unit Dose” znakiem „+”, są stosowane w szpitalu w systemie Unit Dose. Dyspensowanie tych leków odbywa się na podstawie korzystania ze skalibrowanych pojemników. Kalibracja jest wykonana do produktu leczniczego o podanych cechach w opisie przedmiotu zamówienia.

Oferent może zaproponować ten sam produkt leczniczy w innym opakowaniu (ten sam producent/wytwórca, inne opakowanie, inny kod EAN) jeśli ma pewność, że podczas produkcji została użyta taka sama tabletki/drażetki/kapsułka itp.. W przypadku wystąpienia niezgodności (tj. gdy oferowany produkt leczniczy nie będzie kompatybilny ze skalibrowanym na określony produkt leczniczy pojemnikiem), koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Oferent.

Szacunkowy koszt kalibracji jednego pojemnika wynosi 450,00 zł brutto.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje produkt leczniczy innego producenta/wytwórcy, wówczas koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Wykonawca.

Oferent może również wykonać kalibrację pojemnika we własnym zakresie, w takim przypadku skalibrowany pojemnik dostarczy do Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej w ciągu 2 tygodni od daty podpisania umowy przetargowej. Kontakt w celu kalibracji: Alteris SA, ul. PCK 6/3, 40 -057 Katowice, tel. 32 609 32 40.

Dostarczone, skalibrowane pojemniki nie podlegają zwrotowi.

Podpis osoby/osób uprawnionych

## Pakiet Nr 35

## CPV 33 69 00 00 - 3 Różne produkty lecznicze

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk/opakowań z opisu przedmiotu zamówienia	Unit Dose (+)	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
											%	zł.	Kalibracja pojemnika (+)
1	Acenocumarol 4mg x 1tabl (Acenocumarol WZF Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne POLFA S.A. 5909990055715)	500	(+)	ACENOCUMAROL WZF TABLETKI 4 MG 60 SZT.	POLFA WARSZAWA	5909990055715	8,34	7,93	8,56	66,14	8%	5,29	71,43
2	Adrenalin i n j. 1mg/ml x 1 amp	1000		ADRENALINA WZF 0,1% ROZT.DO WSTRZ. 1 MG/ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990182510	100,00	13,36	14,43	1 336,00	8%	106,88	1 442,88
3	Atropinum sulfuricum inj. 0,5mg/1ml x 1 amp	20		ATROPINUM SULF. WZF INJ. 0,5 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	POLFA WARSZAWA	5909990860012	2,00	25,49	27,53	50,98	8%	4,08	55,06
4	Atropinum sulfuricum inj. 1mg/ml x 1 amp	2500		ATROPINUM SULF. WZF INJ. 1 MG/1ML * 10 AMP. A 1 ML	POLFA WARSZAWA	5909990860111	250,00	27,81	30,03	6 952,50	8%	556,20	7 508,70
5	Bupivacaine spinal 0,5% inj. a 4ml x 1 amp	1500		BUPIVACAINE WZF SPINAL 0.5% HEAVY ROZT.DO WSTRZ. 5MG/ML 5 AMP.A 4ML	POLFA WARSZAWA	5909990634491	300,00	24,24	26,18	7 272,00	8%	581,76	7 853,76
6	Bupivacainum h/chlor. 0,5% 10ml x 1 amp	200		BUPIVACAINUM HYDROCH. WZF 0.5% ROZT.DO WSTRZ. 5MG/ML 10 AMP.A 10ML	POLFA WARSZAWA	5909990279616	20,00	44,98	48,58	899,60	8%	71,97	971,57
7	Calcium chloratum 10% 10ml x 1 amp	2500		CALCIUM CHLORATUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 67 MG/ML 10 AMP.A 10ML	POLFA WARSZAWA	5909990477111	250,00	72,69	78,51	18 172,50	8%	1 453,80	19 626,30
8	Calcium 114mg Ca/5ml syrop poj.150ml x 1 fl	10		CALCIUM HASCO SMAK BANANOWY SYROP 0,114 G CA2+/5ML 150 ML	HASCO-LEK, WROCLAW	5909990261413	10,00	7,07	7,64	70,70	8%	5,66	76,36
9	Calcio gluconato inj. 10% 10ml x 1 amp	1500		CALCIOSEL AMPULKI SZKLANE ROZT.DO WSTRZ. 10 % 5 AMP.A 10ML	HAVER FARMA	8680400770509	300,00	12,10	13,07	3 630,00	8%	290,40	3 920,40
10	Calcium dobesilate 0,25 x 1 tabl	30		CALCIUM DOBESILATE HASCO TABL. 0,25 G 30 TABL. (2X15)	HASCO-LEK, WROCLAW	5909990814213	1,00	5,62	6,07	5,62	8%	0,45	6,07
11	Calcium lactogluconicum x 1 tabl musująca	30		CALCIUM TEVA KRAKÓW TABLETKI MUSUJACE 0,177 G CA2+ 12 TABL.	POLFA ŁÓDŹ S.A.	5900160500080	2,50	3,20	3,46	8,00	8%	0,64	8,64
12	Citalopram 10mg x 1 tabl	200		CITRONIL TABL.POWL. 0,01 G 28 TABL. (2 BLIST. PO 14 SZT.)	ORION CORPORATION	5909990025336	7,15	8,84	9,55	63,21	8%	5,06	68,27
13	Citalopram 20mg x 1 tabl	30		CITRONIL TABL.POWL. 0,02 G 28 TABL. (2 BLIST.PO 14 SZT.)	ORION CORPORATION	5909990025367	1,08	12,48	13,48	13,48	8%	1,08	14,56
14	Clemastinum inj. 2mg/2ml x 1 amp	300		CLEMASTINUM WZF INJ. 2 MG/2ML 5 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990091812	60,00	34,99	37,79	2 099,40	8%	167,95	2 267,35
15	Clemastinum syrop 10mg/100ml x 1 fl	50		CLEMASTINUM WZF SYROP 1 MG/10 ML 100 ML	POLFA WARSZAWA	5909990091713	50,00	4,04	4,36	202,00	8%	16,16	218,16
16	Clemastinum 1mg x 1 tabl (Clemastin Hasco 5909991107437)	900	+	CLEMASTINUM TABL. 1 MG * 30 TABL.	HASCO-LEK, WROCLAW	5909991107437	30,00	4,17	4,50	125,10	8%	10,01	135,11
18	Collagenasum maść 1,2/g; 20g x 1 op	100		IRUXOL MONO MAŚĆ 1,2 J.M./G 20 G	TJ SMITH & NEPHEW LTD	5909990015412	100,00	30,66	33,11	3 066,00	8%	245,28	3 311,28
19	Diosmina 500mg x 1 tabl	200		DIH TABL.POWL. 0,5 G 60 TABL.	HASCO-LEK, WROCLAW	5909990723195	3,34	23,18	25,03	77,42	8%	6,19	83,61
20	Dicortineff krople do oczu i uszu 5 ml x 1 fl	25		DICORTINEFF ZAW.DO OCZU 1 USZU - 5 ML (BUT.)	POLFA WARSZAWA	5909990221868	25,00	13,70	14,80	342,50	8%	27,40	369,90
21	Digoxinum inj.0,5mg/2ml x 1 amp	700		DIGOXIN WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5 MG/2ML 5 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990320813	140,00	18,14	19,59	2 539,60	8%	203,17	2 742,77
22	Digoxinum 0,25mg x 1 tabl (Digoxin WZF Polpharma 5909990037711)	60	+	DIGOXIN WZF TABL. 250 MCG 30 TABL.(2 BLIST.PO 15SZT.)	POLFA WARSZAWA	5909990037711	2,00	2,19	2,37	4,38	8%	0,35	4,73
23	Dopaminum h/chlor. 1% inj. 10mg5ml a 5ml x 1 amp	10		DOPAMINUM HYDROCHL. WZF 1% ROZT.DO INFUZIJI 10MG/ML 10 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	5909990125418	1,00	34,26	37,00	34,26	8%	2,74	37,00
24	Dopaminum h/chlor. 4% inj. 40mg/ml a 5ml x 1 amp	300		DOPAMINUM HYDROCHL. WZF 4% ROZT.DO INFUZIJI 40 MG/1ML 10 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	5909990111718	30,00	46,92	50,67	1 407,60	8%	112,61	1 520,21
25	Enalaprilum maleas 10mg x 1 tabl (Enarenal Polpharma 5909990015054)	200	+	ENARENAL TABL. 0,01 G 60 TABL. (6 BLIST.PO 10 SZT.)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990015054	3,34	7,98	8,62	26,65	8%	2,13	28,78
26	Enalaprilum maleas 20mg x 1 tabl	100		ENARENAL TABL. 20 MG * 60 TABL.	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990020829	1,67	13,91	15,02	23,23	8%	1,86	25,09
27	Enalaprilum maleas 5mg x 1 tabl (Enarenal Polpharma 5909990014958)	120	+	ENARENAL TABL. 5 MG 60 TABL.(3X20)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990014958	2,00	5,07	5,48	10,14	8%	0,81	10,95

28	Ephedrine h/chlor. inj. 25mg/ml x 1 amp	1500		EPHEDRINUM HYDROCHL. WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,025 G/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990872312	150,00	37,12	40,09	5 568,00	8%	445,44	6 013,44
29	Fenactil inj.25mg/5ml x 1 amp	100		FENACTIL INJ.DOM. 0,025 G/5ML 5 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	5909990243310	20,00	29,21	31,55	584,20	8%	46,74	630,94
30	Fenactil inj.50mg/2ml x 1 amp	150		FENACTIL INJ.DOM. 0,05 G/2ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990243419	15,00	30,23	32,65	453,45	8%	36,28	489,73
31	Fluconazolum 50mg x 1tabl	50		FLUCONAZOLE POLFARMEX TABL. 0,05 G 14 TABL.	POLFARMEX S.A. KUTNO	5909990859610	3,58	5,63	6,08	20,16	8%	1,61	21,77
32	Fluconazolum 100mg x 1tabl	500		FLUCONAZOLE POLFARMEX TABL. 0,1 G 28 TABL.	POLFARMEX S.A. KUTNO	5909990780181	17,86	19,29	20,83	344,52	8%	27,56	372,08
33	Haloperidolum 0,2% krople 10ml x 1 fl	5		HALOPERIDOL WZF 0,2% KROP.DOUSTNE 2 MG/ML 10 ML	POLFA WARSZAWA	5909990969319	5,00	4,11	4,44	20,55	8%	1,64	22,19
34	Haloperidolum inj. 5mg/ml x 1 amp	600		HALOPERIDOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990302918	60,00	15,45	16,69	927,00	8%	74,16	1 001,16
35	Haloperidolum krople 100ml x 1 fl	10		HALOPERIDOL KROP.DOUSTNE 2MG/ML 100 ML	UNIA SPÓŁDZIELNIA PRACY WARSZAWA	5909990239429	10,00	5,81	6,27	58,10	8%	4,65	62,75
36	<b>Haloperidolum 1mg x 1 tabl (Haloperidol WZF 5909990104017)</b>	80	+	HALOPERIDOL WZF TABL. 1 MG 40 TABL.(BLIST.)	POLFA WARSZAWA	5909990104017	2,00	3,97	4,29	7,94	8%	0,64	8,58
37	Hemorectal czopki x 10 szt	60		HEMORECTAL CZOP.DOODYBT. - 10 CZOP.	OMEGA PHARMA POLAND	5909990271313	6,00	11,32	12,23	67,92	8%	5,43	73,35
38	Heparinum natr. inj. 25 000j.m/5ml x 1 fiol	400		HEPARINUM WZF ROZT.DO WSTRZ. 25.000 J.M/5ML 10 FIOL.	POLFA WARSZAWA	5909990302369	40,00	146,35	158,06	5 854,00	8%	468,32	6 322,32
39	Kalium chloratum 15% inj. 150/ml a 20ml x 1fiolka W opakowaniu umożliwiającym przechowywanie koncentratu po pobraniu pierwszej dawki do 24godz. (np. Kalium Chloratum WZF 15%)	7000		KALIUM CHLORATUM WZF 15% KONC.DO S.ROZT.INFUZ. 150 MG/ML 10 FIOL.A 20ML	POLFA WARSZAWA	5909990243525	700,00	49,37	53,32	34 559,00	8%	2 764,72	37 323,72
40	Levonor inj. 1mg/ml aa 1ml x 1 amp	100		LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990339419	10,00	71,96	77,72	719,60	8%	57,57	777,17
41	Levonor inj. 1mg/ml aa 4ml x 1 amp	1700		LEVONOR INJ. 1 MG/1ML 5 AMP.A 4ML	POLFA WARSZAWA	5909990339426	340,00	95,01	102,61	32 303,40	8%	2 584,27	34 887,67
42	Lignocainum h/chlor. 1% inj. 10mg/ml aa 20ml x 1fiol	2500		LIGNOC.H/CHL. WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 5 FIOL.A 20ML	POLFA WARSZAWA	5909990679119	500,00	20,20	21,82	10 100,00	8%	808,00	10 908,00
43	Lignocainum h/chlor. 1% inj. 10mg/ml aa 2ml x 1 amp	1300		LIGNOC.H/CHL. WZF 1% INJ. 0,01 G/1ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990038312	130,00	9,18	9,91	1 193,40	8%	95,47	1 288,87
44	Lignocainum h/chlor. 2% inj. 20mg/ml aa 20ml x 1 fiol	300		LIGNOC.HYDROCHL. WZF 2% INJ. 0,02 G/1ML 5 FIOL.A 20ML	POLFA WARSZAWA	5909990679218	60,00	20,91	22,58	1 254,60	8%	100,37	1 354,97
45	Lignocainum h/chlor. 2% inj. 20mg/ml aa 2ml x 1 amp	150		LIGNOC.HYDROCHL. WZF 2% INJ. 0,02 G/1ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990038411	15,00	9,58	10,35	143,70	8%	11,50	155,20
46	<b>Loperamid 2mg x 1 tabl (Loperamid WZF 5909990038220)</b>	3000	+	LOPERAMID WZF TABL. 2 MG * 30 TABL.	POLFA WARSZAWA	5909990038220	100,00	4,92	5,31	492,00	8%	39,36	531,36
47	Metildigoxinum 0,1 x 1 tabl	60		MEDIGOX 0,1 MG 30 TABL.(BLIST.)	POLFA WARSZAWA	5909990823116	2,00	4,40	4,75	8,80	8%	0,70	9,50
48	Molsidominum 2mg x 1 tabl	60		MOLSIDOMINA WZF TABL. 2 MG 30 TABL.(BLIST.)	POLFA WARSZAWA	5909990111824	2,00	7,52	8,12	15,04	8%	1,20	16,24
49	Molsidominum 4mg x 1 tabl	60		MOLSIDOMINA WZF TABL. 4 MG 30 TABL.(BLIST.)	POLFA WARSZAWA	5909990111923	2,00	8,65	9,34	17,30	8%	1,38	18,68
50	Naloxonum h/chlor. inj. 400mcg/ml x 1 amp	200		NALOXONUM HYDROCHLOR. WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,4 MG/1ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990104215	20,00	55,18	59,59	1 103,60	8%	88,29	1 191,89
51	Omitini aspartas inj. 100mg/ml; 5ml x 1 amp	100		ORNITHINE PLIVA 0,5 G/5ML 10 AMP.	TEVA PHARMACEUTICAL WORKS PRIVATE LTD.	5909990652518	10,00	49,97	53,97	499,70	8%	39,98	539,68
52	<b>Pancreatinum 16000j.m. x 1 kaps (Pangrol 10 000 Berlin-Chemie 5909990943425)</b>	3500	+	PANGROL 10 000 KAPS. 10 000 J. PHEUR. 50 KAPS. (BUTELKA)	BERLIN CHEMIE AG	5909990943425	70,00	31,47	33,99	2 202,90	8%	176,23	2 379,13
53	Papaverinum h/chlor. inj.20mg/ml a 2ml x 1 amp	400		PAPAVERINUM HYDROCHL. WZF INJ. 20MG/1ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990243815	40,00	23,08	24,93	923,20	8%	73,86	997,06
54	Phenazolinum inj. 50mg/ml a 2ml x 1 amp	150		PHENAZOLINUM ROZT.DO WSTRZ. 0,1 G/2ML 10 AMP.A 2ML	POLFA WARSZAWA	5909990093410	15,00	36,63	39,56	549,45	8%	43,96	593,41
55	Phenytouinum natricum inj. 50mg/1ml; 5ml x 1 amp	30		EPANUTIN PARENTERAL ROZT.DO WSTRZ. 0,05 G/ML 5 FIOL.A 5ML	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV	5415062340226	6,00	41,51	44,83	249,06	8%	19,92	268,98
56	Phenytoinum 100mg x 1 tabl	20		PHENYTOINUM WZF TABL. 0,1 G * 60 TABL.	POLFA WARSZAWA	5909990093519	0,34	10,30	11,12	3,50	8%	0,28	3,78



57	Propranololum h/chlor. inj.1mg/ml x 1 amp	2500		PROPRANOLOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 1MG/ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990093021	250,00	17,03	18,39	4 257,50	8%	340,60	4 598,10
58	Propranololum h/chlor. 10mg x 1 tabl (Propranolol WZF 10mg 5909990112111)	1000	(+)	PROPRANOLOL WZF TABL. 0,01 G 50 TABL.	POLFA WARSZAWA	5909990112111	20,00	3,09	3,34	61,80	8%	4,94	66,74
59	Propranololum h/chlor. 40mg x 1 tabl (Propranolol WZF 40mg 5909990112210)	100	(+)	PROPRANOLOL WZF TABL. 0,04 G 50 TABL.	POLFA WARSZAWA	5909990112210	2,00	4,84	5,23	9,68	8%	0,77	10,45
60	Ropivacaini hydrochloridum 2mg/ml; amp a 10ml x 1	150		ROPIMOL ROZT.DO WSTRZ. 2 MG/ML 5 AMP.A 10ML	MOLTENI FARMACEUTICI	5909990723324	30,00	30,64	33,09	919,20	8%	73,54	992,74
61	Ropivacaini hydrochloridum 5mg/ml; amp a 10ml x 1	50		ROPIMOL ROZT.DO WSTRZ. 5 MG/ML 5 AMP.A 10ML	MOLTENI FARMACEUTICI	5909991088064	10,00	36,05	38,93	360,50	8%	28,84	389,34
62	Ropivacaini hydrochloridum 10mg/ml; amp a 10ml x 1	300		ROPIMOL ROZT.DO WSTRZ. 0,01 G/1ML 5 AMP.A 10ML	MOLTENI FARMACEUTICI	5909990723362	60,00	85,68	92,53	5 140,80	8%	411,26	5 552,06
63	Salbutamolum inj. 0,5mg/ml x 1 amp	250		SALBUTAMOL WZF ROZT.DO WSTRZ. 0,5MG/ML 10 AMP.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909990094011	25,00	20,02	21,62	500,50	8%	40,04	540,54
64	Tropicamidum 0,5% krople do oczu 2 x 5ml x 1 op	35		TROPICAMIDUM WZF 0.5% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 5MG/ML 10 ML (2X5ML)	POLFA WARSZAWA	5909990125524	35,00	6,18	6,67	216,30	8%	17,30	233,60
65	Tropicamidum 1% krople do oczu 2 x 5ml x 1 op	35		TROPICAMIDUM WZF 1% KROP.DO OCZU, ROZTWÓR 10MG/1ML 10 ML (2X5ML)	POLFA WARSZAWA	5909990125623	35,00	9,27	10,01	324,45	8%	25,96	350,41
66	Warfarinum natricum 3mg x 1 tabl (Warfin 3mg Orion 5909990622368)	350	+	WARFIN TABL. 3 MG 100 TABL.(SŁOIK)	ORION CORPORATION	5909990622368	3,50	14,06	15,18	49,21	8%	3,94	53,15
67	Warfarinum natricum 5mg x 1 tabl (Warfin 5mg Orion 5909990622382)	300	+	WARFIN 5 MG 100 TABL.(SŁOIK)	ORION CORPORATION	5909990622382	3,00	22,68	24,49	68,04	8%	5,44	73,48
68	Xylometazolinum 0,05% krople do nosa 10ml x 1 fl	45		XYLOMETAZOLIN WZF 0.05% KROP.DO NOSA 0,5 MG/ML 10 ML (BUTELKA)	POLFA WARSZAWA	5909990182312	45,00	5,68	6,13	255,60	8%	20,45	276,05
69	Xylometazolinum 0,1% krople do nosa 10ml x 1 fl	20		XYLOMETAZOLIN WZF 0.1% KROP.DO NOSA,ROZTWÓR 1MG/ML 10 ML	POLFA WARSZAWA	5909990182411	20,00	5,68	6,13	113,60	8%	9,09	122,69
70	Zuclopenthixol depo 200mg/ml inj. x 1 amp	5		CLOPIXOL DEPOT ROZT.DO WSTRZ. 0,2 G/1ML 10 AMP.A 1ML	LUNDBECK	5909990189229	0,50	116,48	125,80	58,24	8%	4,66	62,90
71	Tamsulosin 0,4mg x 1 kaps/tabli	1500		FOKUSIN KAPS.O ZMOD.UWAL.TWARDE 0,4 MG 30 KAPS. (3 BLIST.PO 10 S	ZENTIVA A.S.	5909990573585	50,00	5,67	6,12	283,50	8%	22,68	306,18
72	Sildenafil 25mg x 1 tabl	50		MAXON ACTIVE TABL.POWL. 0,025 G 2 TABL.	ADAMED PHARMA	5909991204617	25,00	22,66	24,47	566,50	8%	45,32	611,82
73	Sildenafil 50mg x 1 tabl	100		MAXIGRA TABL.POWL. 0,05 G 4 TABL.(BLISTER)	ZAKŁADY FARM.POLPHARMA S.A.	5909991030926	25,00	74,05	79,97	1 851,25	8%	148,10	1 999,35
74	Formaldehyd z buforem fosforanowym 10% x 1 kg	250		RP.FORMALDEHYD 10% STABILIZOWANY Z BUFOREM FOSFORANOWYM PŁYN - 1 KG	MAGA-HERBA	5904741027386	250,00	9,79	10,57	2 447,50	8%	195,80	2 643,30
75	Adrenalini inj.0,3mg/3ml x 1 amp/stryk	30		ADRENALINA WZF ROZT.DO WSTRZ. 300 MCG/0,3 ML 1 AMP.-STRZ.A 1ML	POLFA WARSZAWA	5909991069711	30,00	41,82	45,17	1 254,60	8%	100,37	1 354,97
<b>Razem</b>										<b>167 481,87</b>		<b>13 398,56</b>	<b>180 880,43</b>

Uwaga: poz.22,37,47,51 - Brak produkcji, podano ostatnią cenę sprzedaży.  
poz. 9 - Lek na import dopuszczony przez MZ.

Wymogi: Produkty lecznicze posiadające w opisie przedmiotu zamówienia dane identyfikujące konkretny lek oraz oznaczone w kolumnie „Unit Dose” znakiem „+”, są stosowane w szpitalu w systemie Unit Dose. Dyspensowanie tych leków odbywa się na podstawie korzystania ze skalibrowanych pojemników. Kalibracja jest wyk onana do produktu leczniczego o podanych cechach w opisie przedmiotu zamówienia.

Oferent może zaproponować ten sam produkt leczniczy w innym opakowaniu (ten sam producent/wytwórca, inne opakowanie, inny kod EAN) jeśli ma pewność, że podczas produkcji została użyta taka sama tabletki/drażetki/kapsułka itp.. W przypadku wystąpienia niezgodności (tj. gdy oferowany pr odukt leczniczy nie będzie kompatybilny ze skalibrowanym na określony produkt leczniczy pojemnikiem), koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Oferent.

Szacunkowy koszt kalibracji jednego pojemnika wynosi 450,00 zł brutto.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje produkt leczniczy innego producenta/wytwórcy, wówczas koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Wykonawca.

Oferent może również wykonać kalibrację pojemnika we własnym zakresie, w takim przypadku skalibrowany pojemnik dostarczy do A pteki Szpitalnej SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej w ciągu 2 tygodni od daty podpisania umowy przetargowej. Kontakt w celu kalibracji: Alteris SA, ul. PCK 6/3, 40 -057 Katowice, tel. 32 609 32 40.

Dostarczone, skalibrowane pojemniki nie podlegają zwrotowi.

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 54

CPV 33 69 00 00 - 3 Różne produkty lecznicze

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk/opakowań z opisu przedmiotu zamówienia	Unit Dose(+)	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
											%	zł	
1	Atorvastatyna 10mg x 1 tabl (Atoris Krka 5909990991815)	1000	(+)	ATORIS TABL.POWL. 0,01 G 30 TABL. (3 BLIST.PO 10 SZT.)	KRKA POLSKA SP. Z O.O.	5909990991815	33,34	7,61	8,22	253,72	8%	20,30	274,02
2	Atorvastatyna 20mg x 1 tabl (Atoris Krka 5909990991914)	5500	(+)	ATORIS TABL.POWL. 0,02 G 30 TABL.(3X10)	KRKA POLSKA SP. Z O.O.	5909990991914	183,34	10,50	11,34	1 925,07	8%	154,01	2 079,08
3	Atorvastatyna 40mg x 1 tabl (Atoris Krka 5909990623464)	1300	(+)	ATORIS 0,04 G * 30 TABL.	KRKA POLSKA SP. Z O.O.	5909990623464	43,34	20,79	22,45	901,04	8%	72,08	973,12
4	Rosuvastatyna 5mg x 1tabl (Zahron Adamed 5909990802562)	250	(+)	ZAHRON TABL.POWL. 5 MG 28 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990802562	8,93	2,68	2,89	23,93	8%	1,91	25,84
6	Rosuvastatyna 10mg x 1 tabl (Zahron Adamed 5909990802623)	1300		ZAHRON TABL.POWL. 0,01 G 28 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990802623	46,43	5,15	5,56	239,11	8%	19,13	258,24
7	Rosuvastatyna 20mg x 1 tabl (Zahron Adamed 5909990802685)	1300	(+)	ZAHRON TABL.POWL. 0,02 G 28 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990802685	46,43	11,33	12,24	526,05	8%	42,08	568,13
8	Rosuvastatyna 40mg x 1 tabl (Zahron Adamed 5909990802753)	130	(+)	ZAHRON TABL.POWL. 0,04 G 28 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990802753	4,65	20,60	22,25	95,79	8%	7,66	103,45
9	Simvastatyna 10mg x 1 tabl (Simvastrol Polpharma 5909990927616)	300	(+)	SIMVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,01 G 28 TABL.(BLIST.)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990927616	10,72	1,24	1,34	13,29	8%	1,06	14,35
10	Simvastatyna 20mg x 1 tabl (Simvastrol Polpharma 5909990927715)	500	(+)	SIMVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,02 G 28 TABL.(BLIST.)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990927715	17,86	1,65	1,78	29,47	8%	2,36	31,83
11	Simvastatyna 40mg x 1 tabl (Simvastrol Polpharma 5909990927838)	150	(+)	SIMVASTEROL TABL. POWLEKANE 0,04 G 28 TABL.(BLIST.)	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990927838	5,36	2,99	3,23	16,03	8%	1,28	17,31
Razem										4 023,50		321,87	4 345,37

Wymogi: Produkty lecznicze posiadające w opisie przedmiotu zamówienia dane identyfikujące konkretny lek oraz oznaczone w kolumnie „Unit Dose” znakiem „+”, są stosowane w szpitalu w systemie Unit Dose. Dyspensowanie tych leków odbywa się na podstawie korzystania ze skalibrowanych pojemników. Kalibracja jest wykonana do produktu leczniczego o podanych cechach w opisie przedmiotu zamówienia.

Oferent może zaproponować ten sam produkt leczniczy w innym opakowaniu (ten sam producent/wytwórca, inne opakowanie, inny kod EAN) jeśli ma pewność, że podczas produkcji została użyta taka sama tabletki/drażetki/kapsułka itp.. W przypadku wystąpienia niezgodności (tj. gdy oferowany produkt leczniczy nie będzie kompatybilny ze skalibrowanym na określony produkt leczniczy pojemnikiem), koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Oferent.

Szacunkowy koszt kalibracji jednego pojemnika wynosi 450,00 zł brutto.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje produkt leczniczy innego producenta/wytwórcy, wówczas koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Wykonawca.

Oferent może również wykonać kalibrację pojemnika we własnym zakresie, w takim przypadku skalibrowany pojemnik dostarczy do A pteki Szpitalnej SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej w ciągu 2 tygodni od daty podpisania umowy przetargowej. Kontakt w celu kalibracji: Alteris SA, ul. PCK 6/3, 40 -057 Katowice, tel. 32 609 32 40.

Dostarczone, skalibrowane pojemniki nie podlegają zwrotowi

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 56

CPV 33 69 00 00 - 3 Leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Ciprofloxacin 200mg/100ml x 1 op.	200	CIPRONEX 200MG ROZT.DO INFUZJI 2MG/1ML 100 ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990948826	200,00	1,79	1,93	358,00	8%	28,64	386,64
2	Ciprofloxacin 400mg/200ml x 1 op	700	CIPRONEX 400MG ROZT.DO INFUZJI 2MG/1ML 200 ML	POLPHARMA S.A. STAROGARD GDAŃSKI	5909990948833	700,00	2,22	2,40	1 554,00	8%	124,32	1 678,32
<b>Razem</b>									<b>1 912,00</b>		<b>152,96</b>	<b>2 064,96</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 62

CPV 33 69 0 00 - 3 Immunoglobuliny

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1	Albumina ludzka 20% inj. 50ml x 1 szt	300	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% ROZTWÓR DO INFUZJI 200MG/1ML 50 ML	INSTITUTO GRIFOLS	5909990468928	300,00	97,00	104,76	29 100,00	8%	2 328,00	31 428,00
2	Albumina ludzka 20% inj.100ml x 1 szt	800	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20% ROZT.DO INFUZJI 200MG/1ML 100 ML	INSTITUTO GRIFOLS	5909990468935	800,00	194,00	209,52	155 200,00	8%	12 416,00	167 616,00
Razem									184 300,00		14 744,00	199 044,00

Podpis osoby/osób uprawnionych

## Pakiet Nr 65

## CPV 33 69 00 00 - 3 Różne produkty lecznicze

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk/opakowań z opisu przedmiotu zamówienia	Unit Dose (+)	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
											%	zł.	Kalibracja pojemnika (+)
1	Amlodipinum 5mg x 1 tabl (Amlozek 5mg Adamed 5909990799718)	2500	+	AMLOZEK TABL. 5 MG * 30 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990799718	83,34	3,09	3,34	257,52	8%	20,60	278,12
2	Amlodipinum 10mg x 1 tabl (Amlozek 10mg Adamed 5909990799817)	1500	+	AMLOZEK TABL. 10 MG * 30 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990799817	50,00	4,02	4,34	201,00	8%	16,08	217,08
3	Pantoprazolum 20mg x 1tabl (Anesteloc 20mg Adamed 5906414000245)	15000	+	ANESTELOK 20 MG TABL.DOJELITOWE 20 MG 56 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5906414000245	267,86	10,61	11,46	2 841,99	8%	227,36	3 069,35
4	Pantoprazolum 40mg x 1 tabl (Anesteloc 40mg Adamed 5906414000252)	13000	+	ANESTELOK 40 MG TABL.DOJELITOWE 40 MG 56 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5906414000252	232,15	19,97	21,57	4 636,04	8%	370,88	5 006,92
5	Clopidogrelum 75mg x 1 tabl (Areplex 75mg Adamed 5909990881536)	2500	+	AREPLEX TABL.POWL. 0,075 G 84 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990881536	29,77	20,60	22,25	613,26	8%	49,06	662,32
6	Azithromycinum 250mg x 1 tabl. powł.	50		AZYCYNA TABL.POWL. 0,25 G 6 TABL.	POLFA PABIANICE	5909991098421	8,34	10,30	11,12	85,90	8%	6,87	92,77
7	Azithromycinum 500mg x 1 tabl	1000		AZYCYNA TABL.POWL. 500 MG 12 TABL.	POLFA PABIANICE	5909991063665	83,34	17,34	18,73	1 445,12	8%	115,61	1 560,73
8	Sulfamethoxazolum, Trimethoprimum 480mg x 1 tabl	50		BISEPTOL 480 TABL. 400 MG + 80 MG * 20 TABL.	POLFA PABIANICE	5909990117611	2,50	15,45	16,69	38,63	8%	3,09	41,72
9	Sulfamethoxazolum, Trimethoprimum 960mg x 1 tabl	300		BISEPTOL 960 TABL. 800MG+160MG 10 TABL.(BLISTRY)	POLFA PABIANICE	5909990117710	30,00	15,45	16,69	463,50	8%	37,08	500,58
10	Mianserinum 10mg x 1 tabl.powl (Deprexolet 10mg Polfa Pabianice 5909991120948)	200	+	DEPREXOLET TABL.POWL. 0,01 G 30 TABL. (BLISTER)	POLFA PABIANICE	5909991120948	6,67	6,24	6,74	41,62	8%	3,33	44,95
11	Mianserinum 30mg x 1 tabl.powl (Deprexolet 30mg Polfa Pabianice 5909991121051)	60	+	DEPREXOLET TABL.POWL. 0,03 G 30 TABL.(BLISTRY)	POLFA PABIANICE	5909991121051	2,00	10,30	11,12	20,60	8%	1,65	22,25
12	Prednisonum 5mg x 1 tabl (Encorton 5mg Polfa Pabianice 5909990297023)	700	+	ENCORTON TABL. 5 MG 100 TABL. (BLISTRY)	POLFA PABIANICE	5909990641192	7,00	21,41	23,12	149,87	8%	11,99	161,86
13	Prednisonum 10mg x 1 tabl (Encorton 10mg Polfa Pabianice 5909990405329)	900	+	ENCORTON TABL. 0,01 G 20 TABL. (BLISTER)	POLFA PABIANICE	5909990405312	45,00	15,45	16,69	695,25	8%	55,62	750,87
14	Prednisonum 20mg x 1 tabl (Encorton 20mg Polfa Pabianice 5909990405428)	1000	+	ENCORTON TABL. 0,02 G 20 TABL. (BLISTER)	POLFA PABIANICE	5909990405411	50,00	20,40	22,03	1 020,00	8%	81,60	1 101,60
15	Venlafaxinum 75mg x 1 kaps. o przedl. uwalnianiu	50		FAXOLET ER KAPS.O PRZ.UWAL.TWARDE 0,075 G 28 KAPS.	POLFA PABIANICE	5909990691906	1,79	12,36	13,35	22,12	8%	1,77	23,89
16	Venlafaxinum 37,5mg x 1 kaps. o przedl. uwalnianiu	30		FAXOLET ER KAPS.O PRZ.UWAL.TWARDE 0,0375 G 28 KAPS.	POLFA PABIANICE	5909990691760	1,08	7,21	7,79	7,79	8%	0,62	8,41
17	Furaginum 50mg x 1 tabl (Furaginum Adamed 5909990357215)	2000	+	FURAGINUM ADAMED TABL. 50 MG 30 SZT. (BLISTER)	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990357215	66,67	3,09	3,34	206,01	8%	16,48	222,49
18	Ibuprofenum 200mg x 1 tabl.draż (Ibuprofen-Pabi Polfa Pabianice 5909990132928)	4500	+	IBUPROFEN -PABI TABL.DRAŻOW. 0,2 G 60 TABL.(3 BLIST.X20SZT.)	POLFA PABIANICE	5909990132928	75,00	4,84	5,23	363,00	8%	29,04	392,04
19	Ticlodipinum 250mg x 1tabl.powl.	30		ACLOTIN TABL. POWLEKANE 0,25 G * 20 TABL.(1X20)	ICN POLFA RZESZÓW S.A.	5909990667116	1,50	8,79	9,49	13,19	8%	1,06	14,25
20	Progesteronum 50mg x 1 tabl.dopoch. (Luteina Adamed 5909990569380)	1500	+	LUTEINA TABL.DOPOCH. 0,05 G 30 TABL.(2X15)	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990569380	50,00	20,40	22,03	1 020,00	8%	81,60	1 101,60

21	Progesteronum 50mg x 1tabl.podjęzyk. (Luteina 50 Adamed 5909990267422)	1500	+	LUTEINA 50 TABL.PODJ. 0,05 G * 30 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990267422	50,00	11,04	11,92	552,00	8%	44,16	596,16
22	Nebivololum 5mg x 1 tabl. (Nebilenin Adamed 5909990689774)	3000	+	NEBILENIN TABL. 5 MG 28 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990689774	107,15	8,24	8,90	882,92	8%	70,63	953,55
23	Nicergolinum 10mg x 1 tabl	100		NILOGRIN TABL.POWL. 0,01 G 50 TABL. (BLISTER)	POLFA PABIANICE	5909990883660	2,00	26,78	28,92	53,56	8%	4,28	57,84
24	Nicergolinum 30mg x 1 tabl	500		NILOGRIN TABL. POWLEKANE 0,03 G 30 TABL.(BLISTRY)	POLFA PABIANICE	5909990049240	16,67	31,93	34,48	532,27	8%	42,58	574,85
25	Dexamethasonum 0,5mg x 1 tabl	100		PABI-DEXAMETHASON TABL. 0,5 MG 20 TABL.	POLFA PABIANICE	5909990170418	5,00	8,13	8,78	40,65	8%	3,25	43,90
26	Dexamethasonum 4mg x 1 tabl	300		DEMEZON TABL. 4 MG * 20 SZT.	SUN-FARM SP. Z O.O.	5909991389208	15,00	42,23	45,61	633,45	8%	50,68	684,13
27	Dexamethasonum 8mg x 1 tabl	60		DEXAMETHASONE KRKA TABL. 8 MG 20 TABL. (BLISTRY)	KRKA PHARM.D.D. NOVO MESTO	5909991297633	3,00	98,28	106,14	294,84	8%	23,59	318,43
28	Dexamethasonum 1mg x 1 tabl (Pabi-Dexamethason 1mg Polfa Pabianice 5909990170517)	600	+	PABI-DEXAMETHASON TABL. 1 MG 20 TABL.(FIOL.)	POLFA PABIANICE	5909990170517	30,00	16,26	17,56	487,80	8%	39,02	526,82
29	Naproxenum 250mg x 1 tabl	100		ANAPRAN EC TABL.DOJELIT. 250 MG 20 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909991054984	5,00	6,18	6,67	30,90	8%	2,47	33,37
30	Naproxenum 500mg x 1 tabl.dojelit. (Anapran EC Adamed 5909991055059)	300	+	ANAPRAN EC TABL.DOJELIT. 500 MG 20 TABL.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909991055059	15,00	11,33	12,24	169,95	8%	13,60	183,55
31	Losartanum kalium 50mg x 1 tabl.powl (Xartan Adamed 5909990481118)	250	+	XARTAN TABL.POWL. 0,05 G 30 TABL.(1 BLIST.A 30 SZT.)	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990481118	8,34	6,18	6,67	51,54	8%	4,12	55,66
32	Formoteroli fumaras 12mcg x 60 kaps + inhalator	1000		ZAFIRON PROSZ.DO INH.W KAPS. + INH. 0,012 MG 60 KAPS.	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990975914	1000,00	16,32	17,63	16 320,00	8%	1 305,60	17 625,60
33	Dodatkowy inhalator do produktu leczniczego oferowanego w poz. 32	50		INHALATOR DO ZAFIRONU	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990975914	50,00	16,32	17,63	816,00	8%	65,28	881,28
34	Kalii chloridum 600mg x 1 kaps. (Kaldyum Egis 5909990822126)	13000	+	KALDYUM 600 MG 100 KAPS.	EGIS PHARMACEUTICALIS LTD.	5909990822126	130,00	29,77	32,15	3 870,10	8%	309,61	4 179,71
35	Eplerenon 25mg x 1 tabl (Nonpres Polfa Pabianice 5909991014728)	2000	+	NONPRES TABL.POWL. 25 MG 30 TABL.	POLFA PABIANICE	5909991014728	66,67	23,46	25,34	1 564,08	8%	125,13	1 689,21
36	Eplerenon 50mg x 1 tabl (Nonpres Polfa Pabianice 5909991014759)	500	+	NONPRES TABL.POWL. 50 MG 30 TABL.	POLFA PABIANICE	5909991014759	16,67	30,90	33,37	515,10	8%	41,21	556,31
37	Escitalopram 10mg x 1 tabl.powl. (Mozarin Adamed 5909990733859)	300	+	MOZARIN TABL.POWL. 10 MG 28 TABL.(2 BLIST.PO 14 SZT.)	ADAMED SP.Z O.O. PIENKÓW 149, CZOSNÓW K/WA	5909990733859	10,72	11,33	12,24	121,46	8%	9,72	131,18
<b>Razem</b>										<b>41 079,03</b>		<b>3 286,32</b>	<b>44 365,35</b>

Uwaga: poz. 12,13,14 - Wyceniono lek z kodami EAN zgodnie z odpowiedzią nr 6 z dnia 03.09.2020r.

Wymogi: Produkty lecznicze posiadające w opisie przedmiotu zamówienia dane identyfikujące konkretny lek oraz oznaczone w kolumnie „Unit Dose” znakiem „+”, są stosowane w szpitalu w systemie Unit Dose. Dyspensowanie tych leków odbywa się na podstawie korzystania ze skalibrowanych poj emników. Kalibracja jest wykonana do produktu leczniczego o podanych cechach w opisie przedmiotu zamówienia.

Oferent może zaproponować ten sam produkt leczniczy w innym opakowaniu (ten sam producent/wytwórca, inne opakowanie, inny kod EAN) jeśli ma pewność, że podczas produkcji została użyta taka sama tabletki/drażetki/kapsułka itp.. W przypadku wystąpienia niezgodności (tj. gdy oferowany produkt leczniczy nie będzie kompatybilny ze skalibrowanym na określony produkt leczniczy pojemnikiem), koszty kalibracji no wego pojemnika ponosi Oferent.

Szacunkowy koszt kalibracji jednego pojemnika wynosi 450,00 zł brutto.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje produkt leczniczy innego producenta/wytwórcy, wówczas koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Wy konawca.

Oferent może również wykonać kalibrację pojemnika we własnym zakresie, w takim przypadku skalibrowany pojemnik dostarczy do Apteki Szpitalnej SP ZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej w ciągu 2 tygodni od daty podpisania umowy przetargowej. Kontakt w celu kalibracji: Alteris SA, ul. PCK 6/3, 40-057 Katowice, tel. 32 609 32 40.

Dostarczone, skalibrowane pojemniki nie podlegają zwrotowi.

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 70

CPV 3 69 00 00 - 3 leki p/bakteryjne o działaniu ogólnoustrojowym

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Voriconazolum inj. 200mg x 1	12	VORICONAZOLE ACCORDPHARMA PR.DO SP.ROZTW.DO INFUZH 0,2 G 1 FIOLA 0,2G	ACCORD HEALTHCARE POLSKA SP. Z O.O.	5055565759929	12,00	49,44	53,40	593,28	8%	47,46	640,74
2	Voriconazolum 200mg x 1 tabl	50	VORICONAZOLE ACCORD TABL.POWL. 0,2 G 20 TABL. (BLISTRY)	ACCORD HEALTHCARE LTD	5909991095840	2,50	114,40	123,55	286,00	8%	22,88	308,88
Razem									879,28		70,34	949,62

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 71

CPV 33 69 0 0 - 3 Różne prprodukty lecznicze

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Unit Dose (+)	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
											%	zł	
1	Midazolamum inj.15mg/3ml x 1amp	25		MIDANIUM ROZT.DO INJ. 0,015 G/3ML 5 AMP.A 3ML	POLFA WARSZAWA	5909990424818	5,00	22,61	24,42	113,05	8%	9,04	122,09
2	Midazolamum inj.50mg/10ml x 1amp	2000		MIDANIUM ROZT.DO INJ. 0,05 G/10ML 5 AMP.A 10ML	POLFA WARSZAWA	5909990424832	400,00	70,24	75,86	28 096,00	8%	2 247,68	30 343,68
3	Midazolamum inj.5mg/5ml x 1amp	1000		MIDANIUM ROZT.DO INJ. 1 MG/1ML 10 AMP.A 5ML	POLFA WARSZAWA	5909990424917	100,00	23,72	25,62	2 372,00	8%	189,76	2 561,76
4	Midazolamum 7,5mg x 1 tabl (Dormicum 7,5mg Roche 5909990094219)	1500	(+)	DORMICUM TABL.POWL. 7,5 MG 10 TABL.	ROCHE POLSKA	5909990094219	150,00	6,94	7,50	1 041,00	8%	83,28	1 124,28
5	Midazolamum 15mg x 1 tabl	30		DORMICUM TABL.POWL. 0,015 G 100 TABL.	ROCHE POLSKA	5909990094318	0,30	91,80	99,14	27,54	8%	2,20	29,74
Razem										31 649,59		2 531,96	34 181,55

Wymogi: Produkty lecznicze posiadające w opisie przedmiotu zamówienia dane identyfikujące konkretny lek oraz oznaczone w kolumnie „Unit Dose” znakiem „+”, są stosowane w szpitalu w systemie Unit Dose. Dyspensowanie tych leków odbywa się na podstawie korzystania ze skalibrowanych pojemników. Kalibracja jest wykonana do produktu leczniczego o podanych cechach w opisie przedmiotu zamówienia.

Oferent może zaproponować ten sam produkt leczniczy w innym opakowaniu (ten sam producent/wytwórca, inne opakowanie, inny kod EAN) jeśli ma pewność, że podczas produkcji została użyta taka sama tabletki/drażetki/kapsulki itp.. W przypadku wystąpienia niezgodności (tj. gdy oferowany produkt leczniczy nie będzie kompatybilny ze skalibrowanym na określony produkt leczniczy pojemnikiem), koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Oferent.

Szacunkowy koszt kalibracji jednego pojemnika wynosi 450,00 zł brutto.

Jeżeli Wykonawca zaoferuje produkt leczniczy innego producenta/wytwórcy, wówczas koszty kalibracji nowego pojemnika ponosi Wykonawca.

Oferent może również wykonać kalibrację pojemnika we własnym zakresie, w takim przypadku skalibrowany pojemnik dostarczy do Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej w ciągu 2 tygodni od daty podpisania umowy przetargowej. Kontakt w celu kalibracji: Alteris SA, ul. PCK 6/3, 40-057 Katowice, tel. 32 609 32 40.

Dostarczone, skalibrowane pojemniki nie podlegają zwrotowi.

Podpis osoby/osób uprawnionych



Pakiet Nr 73

CPV 33 69 00 00 - 3 Produkty farmaceutyczne

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Amoksycylina+ kwas klav. inj. 1,2 x 1 fiol	8000	TAROMENTIN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 1,2 G 1 FIOL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990055937	8000,00	5,81	6,27	46 480,00	8%	3 718,40	50 198,40
2	Amoksycylina+ kwas klav. 1g x 1 tabl	1200	TAROMENTIN TABL. POWLEKANE 1 G 14 TABL.(2 X 7)	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909991087715	85,72	15,01	16,21	1 286,66	8%	102,93	1 389,59
3	Amoksycylina+ kwas klav. inj. 0,6 x 1 fiol	600	TAROMENTIN PR.DO SP.ROZTW.DO WSTRZ.LUB IN 0,6 G 1 FIOL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990086795	600,00	3,81	4,11	2 286,00	8%	182,88	2 468,88
4	Amoksycylina+ kwas klav. 0,625 x 1 tabl	20	TAROMENTIN 625 MG 21 TABL.	POLFA TARCHOMIN S.A.	5909990430611	0,96	11,01	11,89	10,57	8%	0,85	11,42
<b>Razem</b>									<b>50 063,23</b>		<b>4 005,06</b>	<b>54 068,29</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 74

CPV 33 69 00 0 - 3 Produkty farmaceutyczne

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Levosimendan koncentrat do infuzji 2,5mg/1ml x 1fiol a 3ml	6	SIMDAX KONC.DO SPORZ.ROZT.INFUZ. 2,5 MG/ML 1 FIOLA 5ML	ORION CORPORATION	5909991279486	6,00	3 280,00	3 542,40	19 680,00	8%	1 574,40	21 254,40
<b>Razem</b>									<b>19 680,00</b>		<b>1 574,40</b>	<b>21 254,40</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 78

CPV 33 69 00 0 -3 Produkty farmaceutyczne

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Caspofunginum inj. 70mg x lfiol	1	CASPOFUNGIN ZENTIVA PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 0,07 G 1 FIOL.PR.	ZENTIVA A.S.	5909991325527	1,00	185,40	200,23	185,40	8%	14,83	200,23
2	Caspofunginum inj. 50mg x lfiol	120	CASPOFUNGIN ZENTIVA PR.DO SP.KONCENTR.ROZT.DO INFU 0,05 G 1 FIOL.PR.	ZENTIVA A.S.	5909991325510	120,00	158,10	170,75	18 972,00	8%	1 517,76	20 489,76
<b>Razem</b>									<b>19 157,40</b>		<b>1 532,59</b>	<b>20 689,99</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 80

CPV 33 69 0 0 -3 Produkty farmaceutyczne

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Dexamethasone sodium phosphate inj.4mg/ml x 1 fiol	3500	DEMEZON ROZT.DO WSTRZ. 4 MG/ML 10 AMP.A 1ML	SUN-FARM SP. Z O.O.	5909991187309	350,00	18,87	20,38	6 604,50	8%	528,36	7 132,86
2	Dexamethasone sodium phosphate inj.8mg/2ml x 1 fiol	1500	DEMEZON ROZT.DO WSTRZ. 4 MG/ML 10 AMP.A 2ML	SUN-FARM SP. Z O.O.	5909991187330	150,00	22,95	24,79	3 442,50	8%	275,40	3 717,90
<b>Razem</b>									<b>10 047,00</b>		<b>803,76</b>	<b>10 850,76</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 81

CPV 33 69 00 0 - 3 Produkty farmaceutyczne

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowanie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł.	
1	Prednisoloni hemisuccinas inj. 25mg/ml x 1 fiol	150	PREDASOL PR.1 ROZP.DO SP.ROZTW.DO INFUZ 0,025 G 3 AMP. (+ ROZP. 2 ML)	SUN-FARM SP. Z O.O.	5909991296308	50,00	37,03	39,99	1 851,50	8%	148,12	1 999,62
2	Prednisoloni hemisuccinas inj. 50mg/ml x 1 fiol	150	PREDASOL PR.1 ROZP.DO SP.ROZTW.DO INFUZ 0,05 G 3 AMP. (+ ROZP. 2 ML)	SUN-FARM SP. Z O.O.	5909991296322	50,00	60,59	65,44	3 029,50	8%	242,36	3 271,86
3	Prednisoloni hemisuccinas inj. 250mg/ml x 1 fiol	5	PREDASOL PR.1 ROZP.DO SP.ROZTW.DO INFUZ 0,25 G 1 FIOL.PR. (+ ROZP.5ML)	SUN-FARM SP. Z O.O.	5909991296339	5,00	63,86	68,97	319,30	8%	25,54	344,84
4	Prednisoloni hemisuccinas inj. 1000mg/ml x 1 fiol	5	PREDASOL PR.1 ROZP.DO SP.ROZTW.DO INFUZ 1 G 1 FIOL.PR. (+ ROZP.10ML)	SUN-FARM SP. Z O.O.	5909991296353	5,00	73,13	78,98	365,65	8%	29,25	394,90
<b>Razem</b>									<b>5 565,95</b>		<b>445,27</b>	<b>6 011,22</b>

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 83

CPV 33 69 00 0 - 3 Produkty farmaceutyczne

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Immunoglobulina anty - D (Rh) 50mcg x 1 amp	30	GAMMA ANTY D 50 ROZT.DO WSTRZ.DOM. 0,05 MG 1 AMP.A 1ML	BIOMED-LUBLIN	5909990061112	30,00	90,56	97,80	2 716,80	8%	217,34	2 934,14
2	Immunoglobulina anty - D (Rh) 150mcg x 1 amp	70	GAMMA ANTY D 150 0,15 MG 1 AMP.A 1ML	BIOMED-LUBLIN	5909990061211	70,00	188,52	203,60	13 196,40	8%	1 055,71	14 252,11
Razem									15 913,20		1 273,05	17 186,25

Podpis osoby/osób uprawnionych

Pakiet Nr 86

CPV 33 69 0 0 - 3 Produkty farmaceutyczne

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Nazwa handlowa produktu leczniczego, opis opakowania, producent		Kod EAN	Ilość oferowanych opakowań	Cena netto za opakowanie	Cena brutto za opakowa nie	Wartość netto	Podatek VAT		Wartość brutto
										%	zł	
1	Actilyse 50mg x 1 fiol	4	ACTILYSE 50 PR.+ROZP.DO P.ROZTW.DO INFUZJI 1 MG/ML (50MG) 1FIOL.Z PR+1FIOL.Z ROZP.A 50ML	BOEHRINGER INGELHEIM INTERN.GMBH	5909990024810	4,00	2 287,86	2 470,89	9 151,44	8%	732,12	9 883,56
Razem									9 151,44		732,12	9 883,56

Podpis osoby/osób uprawnionych