**PAKIET NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | CellCept 500 mg x 4 fiolki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pulmozyme 1mg/ml 2,5 ml x 30 amp. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Mitotanum 500 mg x 100 tabletek | 20 opak. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia **.**

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Tezepelumab 210 mg/1,91 ml amp.-strzyk. | 10 amp-strz. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**PAKIET NR 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cannabidiolum 100mg/ml 100 ml roztwór doustny | 20 opak. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Lek stosowany w procedurze B.154**

**PAKIET NR 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Sekukinumab 75 mg / 0,5 ml amp-strzykawka |  10 amp-strz. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Lek stosowany w procedurze B.33 Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów**

 **PAKIET NR 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Adalimumab 20 mg / 0,4 ml amp.-strzykawka | 180 amp.-strz. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Lek stosowany w procedurze B.33 Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów**

**PAKIET NR 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Darbepoetinum alfa; roztwór do wstrzykiwań, 20 μg/0,5 ml | 280 amp.-strz. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Darbepoetinum alfa; roztwór do wstrzykiwań, 30 μg/0,3 ml | 80 amp.-strz. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Darbepoetinum alfa; roztwór do wstrzykiwań, 40 μg/0,4 ml | 60 amp.-strz. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**PAKIET NR 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Dupilumabum 200 mg / 1,14ml x 2 amp.-strz. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dupilumabum 300 mg /2 ml x 2 amp.-strz. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Produkt stosowany w procedurze B.124**

**PAKIET NR 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Etanercept 50mg x 4 amp.-strzyk. lub wstrzykiwacze |  20 op. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**PAKIET NR 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Synagis 100 mg/ ml roztwór do wstrzykiwań |  50 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Synagis 50 mg/0,5ml roztwór do wstrzykiwań | 150 op. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Lek stosowany w procedurze B.40**

 **PAKIET NR 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Foscarnet 24mg/ml 250 ml |  70 flak. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Szczepionka prz. grypie na sezon 2024/2025 |   |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Buprenophinum 300 mcg/ml x 5 ampułek | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Buprenorpine 0,2 mg x 60 tabletek | 2 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Matrifen 0,025mg/h x 5 plastrów | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Matrifen 50 mcg/h x 5 plastrów |  5 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Metadone hch. 0,1% **20 ml** | 40 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Morphini 10mg/ml x 10 ampułek | 100 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Oxycodon 10mg/ml x 10 ampułek | 100 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Buprenorphine 35 mcg/h x 5 plastrów | 5 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Buprenorphine 52,5 mcg/h x 5 plastrów | 3 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Midazolam 2,5mg/0,5ml x 4 strzykawki | 5 op. |  |  |  |  |  |  |  |

 **PAKIET NR 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Sildenafil 20mg x 90 tabletek |  100 op. |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**PAKIET NR 15**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Spray do usuwania opatrunków samoprzylepnych, 100% disiloksanu, bez substancji zapachowych, bez propanu i butanu, bez alkoholu.Opakowanie a 50 ml |  1000 op. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Medikinet CR 10mg x 30 kapsułek |  20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Medikinet CR 20mg x 30 kapsułek | 20 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Mirtazapinum 30 mg tabletka x 30 | 50 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Paroxetinum 20 mg x 30 tabletek | 50 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Risperidonum 1mg/ml 100 ml płyn | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Risperidonum 3 mg x 20 tabletek | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Risperidonum 4 mg x 20 tabletek | 10 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Tranxene 5mg x 30 kapsułek | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 17**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Amlodipinum 5mg x 30 tabletek | 100 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Claritromycin 500 mg inj. | 100 fiol. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Encorton 5 mg x 20 tabletek |  100 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Encorton 1 mg x 20 tabletek | 100 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Kwetaplex XR 150 mg x 60 tabl. | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Kwetaplex XR 200mg x 60 tabletek | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Penicillinum cryst. 1 mln.j. | 500 fiol. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Penicillinum cryst. 3 mln  | 500 fiol. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Penicillinum cryst 5 mln j | 500 fiol. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Vetira 250 mg x 50 tabletek | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Xartan 50 mg x 30 tabletek | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Zahron 20 mg x 28 tabletek | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Barium sulfuricum 1g/ml 200 ml | 50 opak.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Biodacin 125mg/ml 2 ml inj. i.v. i.m. | 400 fiolek |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Biodacin 250mg/ml 2 ml inj. i.v. i.m | 1000 fiolek |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Bupivacainum hch. 0,5%x 10 amp.10ml | 100 opak. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Clemastin 2 mg / 2 ml x 5 amp. | 300 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Devicap 10 ml | 200 opak. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Lignocainum hch 2% 20 ml x 5 fiolek | 100 opak. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Metoclopramidum 0,5% ampułka x 5  | 100 opak. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Pyralgina 0,5 tabletka x 6 | 50 opak. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Pyralgin 0,5g/ml 20 ml | 10 opak. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Vitaminum E liq 10 ml 0,3 g / ml | 30 opak. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 19**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Metamizolum 0,5g/ml 2 ml x 10 ampułek | 800 opak.  |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 20**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cerebrolysin 215,2mg/ml 10 ml x 5 ampułek | 50 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | GlucaGen 1mg HypoKit | 100 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Sandimmun 50mg/ml x 10 amp. | 80 op, |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Sinecod 5mg/ml 20 ml krople | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Tachyben 25 mg/5 ml x 5 ampułek | 60 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Zyprexa 10 mg inj. | 300 fiol. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 21**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Zypadhera 210 mg inj. | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Zypadhera 300 mg inj. | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Zypadhera 405 mg inj. | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 22**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cetaphil emulsja do mycia 250 ml | 70 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cetaphil balsam do twarzy i ciała 250 ml | 130 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Clarithromycin 500mg x 14 tabl. | 10 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Cyclonamine 12,5% x 5 ampułek | 40 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Cyclonamine 12,5% x 50 ampułek | 200 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Emofix 30g ung | 40 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Entresto 24mg/26mg x 28 tabletek | 3 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Entresto 49mg/51mg x 56 tabletek | 2 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Flecainid 50 mg x 30 tabletek | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Flecainid 100 mg x 30 tabletek | 5 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Flixotide 125 0,125mg/dawka x 60 dawek AE | 100 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Gasprid 5mg x 30 tabletek | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Glucophage XR 500mg x 30 tabl. | 50 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Glucosum 40% 10 ml x 10 ampułek | 50 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Lacto Dr 5 ml krople | 300 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Perindopril 5 mg x 30 tabletek | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Polstygmin 0,5mg/ml x 10 ampułek | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Rinopanteina maść do nosa 10g | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Spironol 25 mg tabletka x 100 | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Ventolin 100 mcg 200 dawek AE | 100 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Voriconazole 200mg inj. | 300 fiol. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 23**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Linezolid 2mg/ml 100ml x 10 | 70 op. |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 24**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość  | Cena jedn. netto  | Cena jedn. brutto  | VATw % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Microdacin Wudner Care 100 ml | opak | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Silverlon Lifesaver**-** opatrunek do zabezpieczenia wkłuć centralnych średnica opatrunku 25 mm, otwór wewnętrzny 1,5mm , 4 mmlub  7mm (do wyboru przez zamawiającego ) | sztuk | 1400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Aqua gel 6 x 12 cm x 5 sztuk | Opak. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Aqua gel 10 x 12 cm x 5 sztuk | Opak. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 25**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Carbo activates 250 g | opakowanie | 10 |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 26**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość  | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Argenti nitras 25 g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Euceryna apteczna 1000 g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Ethanolum 70% 800 g | Op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ethanolum 96% 800 g | Op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Fenobarbital 5 g | Op | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Lactosum monohydricum 250 g | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Lanolinum anhydricum 1000g | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Maść cholesterolowa 1000g | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Natrium bicarbonicum 100 g | Op | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Natrium chloratum 100 g | Op | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Paraffinum liquidum 100g | Op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Saccharum 250 g | Op | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Spirytus skażony hibitanem 0,5% 1000 ml | Op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Vaselinum flavum 1000g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Zincum oxydatum 1000 g | op. | 6 |  |  |  |  |  |  |  |

 **PAKIET NR 27**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Kapsułki skrobiowe nr 3 x 250 sztuk | opakowanie | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kapsułki skrobiowe nr 4 x 250 sztuk | opakowanie | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Kapsułki skrobiowe nr 5 x 250 sztuk | opakowanie | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Kapsułki skrobiowe nr 6 x 250 sztuk | opakowanie | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 28**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Xolair 150 mg /ml inj. | 20 fiolek |  |  |  |  |  |  |  |

 **PAKIET NR 29**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | 4% sukcynylowana żelatyna w zbilansowanym roztworze elektrolitów 500 ml x 10 butelek | 15 op. x 10 butelek  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Glukoza 40% 500 ml x 10  | 500 op. x 10 butelek |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | NaCl 0,9% 250 ml roztwór do płukania opakowanie typu ECOLAV z odkręcanym motylkiem x 20 | 350 op. x 20 butelek |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | NaCl 0,9% 500 ml  roztwór do płukania , butelka z odkręcanym motylkiem x 10 | 200 op. x 10 butelek |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Płyn wieloelektrolitowy 250 ml (sodu chlorek , potasu chlorek , magnezu chlorek sześciowodny, wapnia chlorek dwuwodny, sodu octan trójwodny, kwas jabłkowy)  | 20 op. x 10 butelek |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Płyn wieloelektrolitowy 500 ml (sodu chlorek , potasu chlorek , magnezu chlorek sześciowodny, wapnia chlorek dwuwodny, sodu octan trójwodny, kwas jabłkowy)  | 120 op. x 10 butelek |  |  |  |  |  |  |  |

**PAKIET NR 30**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Fenobarbital natrium 100mg/2ml x 5 ampułek  | 300 op. |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany.

**PAKIET NR 31**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | **Ilość mg** | **Cena netto miligrama** | **Cena brutto miligrama** | VATw % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Treprostinil inj. | 750 mg |  |  |  |  |  |  |  |

**Zamawiający wymaga posiadania dawek : 1mg/ml fiolka ; 2,5mg/ml fiolka ; 5mg/ml fiolka do wyboru przez Zamawiającego**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Lek stosowany w procedurze B.31 Leczenie chorych z tętniczym nadciśnieniem płucnym**

**PAKIET NR 32**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | jednostka miary | ilość | cena jednostkowa netto | VATw % | wartość netto zamówienia | wartość brutto zamówienia |
| 1. | Tlen medyczny ciekły razem z dostawą do zbiornika  | kg | 270.000 |  |  |  |  |
| 2. | Dzierżawa zbiornika zapasowego na wypadek awarii | Szt./dzień | 1 |  |  |  |  |

Dane zbiornika: typ: STANDTANK T 18 S 120 C STORAGE VESSEL, nr fabryczny SCH15133, pojemność 12 646 litrów, rok produkcji 1993 ; producent : LINDE AG Niemcy w posiadaniu Zamawiającego

Lokalizacja : Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ; ul. Szpitalna 27/33 ; 60-572 Poznań

**W pozycji nr 2 Wykonawca poda wartość jednego dnia dzierżawy. Ewentualne faktury za dzierżawę zbiornika będą liczone wg. rzeczywistego czasu posiadania urządzenia.**

**(dokumenty wymagane przez Zamawiającego - Kierownika Apteki przed zawarciem umowy)**

Wymagane pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego na terenie Unii Europejskiej.

Aktualne zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego (gazu medycznego) wytwarzanego przez producenta, wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiające sprzedaż gazu medycznego spoza miejsc wytwarzania, wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

Dla produktów kwalifikowanych jako produkt leczniczy charakterystyki produktu leczniczego.

**Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania zasad Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 22.07.2002 (Dz.U.2002 nr 144 poz. 1216.), zasad Dobrej Praktyki Wytwarzania zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 01.10.2008 (Dz. U. nr 184,poz. 1143 z późn.zm.) / jeśli dotyczy.**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Dostawę dokumentuje się pisemnie. Zapisy muszą obejmować szczegółową specyfikację dostarczanego i odbieranego towaru i być potwierdzone pieczątką oraz podpisem osób uczestniczących w przekazywaniu.

**PAKIET nr 32** Dostawa gazów medycznych - ciekły tlen medyczny do zbiornika.

Przedmiotem zamówienia jest:

1. systematyczna dostawa transportem specjalistycznym tlenu medycznego w stanie ciekłym do siedziby Zamawiającego wraz z niezbędnym dostosowaniem krućca do tankowania;
2. dostarczenie i podłączenie do centralnej sieci Szpitala zbiornika zapasowego ( po zgłoszeniu potrzeby ) co pozwoli zachować ciągłości pracy szpitala w czasie napraw, przełączeń, przeglądów i innych operacji wymagających wyłączenia zbiornika lub parownic: na czas wynikający z niemożliwości korzystania ze zbiornika lub parownic montaż/demontaż przegląd, awaria itp. Możliwości techniczne zabezpieczenia: zasilenie z rampy awaryjnej tlen sprężony w butlach 6,4 m3, orientacyjne zużycie tlenu około 18 butli na 4 godziny, lub zasilanie z palet tanku lub dowolna kombinacja obu metod.

**Osobą odpowiedzialną ze strony Szpitala za nadzór nad realizacją postanowień umowy dotyczących dostaw tlenu ciekłego do zbiornika, zapasu minimalnego, kontroli, przeglądów technicznych i innych zapisów objętych umową jest: Dyrektor ds. Eksploatacyjno-Inwestycyjnych lub wyznaczona przez niego osoba**

Wykonawca zobowiązany jest:

1. dostarczać przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego według bieżących potrzeb Zamawiającego – zgodnie z terminem z oferty wg zapotrzebowania a (faksem lub e-mailem) złożonego przez Zamawiającego,
2. zapewnić zgodność i jakość dostarczanych gazów zgodnie z normami,
3. specjalistyczny transport,

**WYMAGANIA OGÓLNE DOSTAWY GAZU**

**I PRZEBIEGU TRANSAKCJI**

Oferowany przedmiot zamówienia powinien spełniać odpowiednie warunki wprowadzenia go do obrotu medycznego i używania, co należy odpowiednio udokumentować.

Odpowiednie dokumenty (świadectwa, certyfikaty) dopuszczające oferowane gazy medyczne do obrotu i stosowania medycznego wydane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Przed wprowadzeniem pierwszej dostawy należy przedstawić Zamawiającemu dokumenty upoważniające do wprowadzenia do obrotu poszczególnych gazów (w przypadku zmiany ich treści, utraty ważności lub jej przedłużenia należy każdorazowo zaktualizować przedstawioną dokumentację i dostarczyć do siedziby Zamawiającego).

Do każdej dostawy należy załączyć dokumenty potwierdzające badanie jakości dotyczące dostarczonej dostawy (serii) gazów.

**Wymagany termin ważności towarów – minimum 12 miesięcy od daty dostawy .**

1. **Wykonawca odpowiada za rodzaj, jakość, ilość oraz termin przydatności do użycia dostarczonego towaru objętego każdym jednostkowym zamówieniem.**
2. **W przypadku ujawnienia braków ilościowych lub wad jakościowych towaru, Zamawiający w terminie 2 dni roboczych od daty danej dostawy towaru zawiadamia Wykonawcę o wadach i brakach ilościowych.**
3. **W przypadku wad jakościowych dostarczonego towaru Wykonawca zobowiązuje się do jego wymiany, a w przypadku braków ilościowych – uzupełnienia ilości, w terminie 2 dni roboczych od otrzymania zawiadomienia na piśmie.**
4. **W przypadku niezgodności dostarczanego przedmiotu zamówienia z zaoferowanym w ofercie, Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy i wezwać Wykonawcę do ponownej realizacji złożonego zamówienia .**
5. **Ilości asortymentu podane w załącznikach są szacunkowe. Zamawiający zastrzega sobie zamówienie jedynie ilości zgodnych z faktycznymi potrzebami Szpitala.**
6. **Wykonawca ma obowiązek posiadać i dostarczyć Kierownikowi Apteki wraz z pierwszą dostawą:**

**Dla produktów kwalifikowanych jako produkt leczniczy - Charakterystykę produktu leczniczego oraz dokument wprowadzający do obrotu produkt leczniczy, wydany przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.**

1. **Na fakturze lub dołączonym do niej dokumencie dostawca umieści serię i datę ważności dostarczonych produktów.**
2. **Faktury za dzierżawę oraz faktury za dostawę przedmiotu zamówienia muszą być wystawiane osobno. Na fakturze lub dołączonym do niej dokumencie dostawca umieści serię i datę ważności dostarczonych produktów.**
3. **Zapłata przez Zamawiającego za przedmiot dzierżawy będzie następować w terminie do 30 dni od otrzymania faktury i liczona będzie za każdy dzień kalendarzowy posiadania zbiornika dodatkowego. Cena dzierżawy nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.**
4. **Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie dostawy gazu od Dostawcy jest: osoba wyznaczona przez Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Inwestycyjnych.**
5. **Osobą odpowiedzialną merytorycznie za realizację umowy przetargowej jest: Kierownik Apteki lub wyznaczona przez niego osoba.**