

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIADostawa produktów leczniczych

CPV: 33690000-3

Grupa 1 – Żywnienie pozajelitowe CPV: 33692200-9

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	8-10% roztwór aminokwasów do stosowania w schorzeniach wątroby – 500 ml fl.	fl.	400

Grupa 2 – Roztwory do wlewów dożylnych – roztwory do żywienia pozajelitowego CPV: 33692200-9

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Emulsja tłuszczowa 20% do żywienia pozajelit. (1000 ml zawiera: 60 g oleju sojowego, 60 g triglicerydów o średniej długości łańcucha, 50 g oleju z oliwek, 30 g oleju rybnego) 100 ml, energia całkowita 200 kcal/100 ml, osmolarność 380 mOsmol/L H ₂ O) – 100 ml fl. szklany	fl.	600

Grupa 3 – Żywnienie pozajelitowe CPV: 33692200-9

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Koncentrat 9 niezbędnych pierwiastków śladowych do pokrycia podstawowego lub umiarkowanie zwiększonego zapotrzebowania podczas żywienia pozajelitowego wyłącznie dorosłych. <u>Skład preparatu (μmol/amp.):</u> żelazo 18 μmol, miedź 4,7 μmol, mangan 1,0 μmol, cynk 153 μmol, fluor 50 μmol, jod 1,0 μmol, selen 0,9 μmol, chrom 0,19 μmol i molibden 0,21 μmol, osmolarność od 60 do 100 mOsm/L – 10 ml amp. x 10	op.	180

Grupa 4 – Witaminy CPV: 33616000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Colecalciferol 400 j.m. x 90 kps. „twist-off”	op.	80

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

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Hyoscine butylbromide 20 mg/1ml x 10 amp.	op.	750

Grupa 6 – Leki przeciwzakrzepowe hamujące agregację płytek CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Rivaroxaban 10 mg x 10 tbl. powlekane	op.	300

Grupa 7 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Apixaban 2,5mg x 60 tbl. powlekane	op.	20
2.	Apixaban 5mg x 60 tbl. powlekane	op.	60

Grupa 8 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ferrosi sulfas 105 mg Fe ⁺⁺ x 30 tbl. drażowanych o przedłużonym działaniu	op.	90

Grupa 9 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Isosorbide mononitrate 50 mg x 30 tbl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	80

Grupa 10 – Antagoniści angiotensyny II CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Valsartan 80 mg x 28 tbl. powlekane	op.	300
2.	Valsartan 160 mg x 28 tbl. powlekane	op.	65

Grupa 11 – Antagoniści wapnia CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Nimodipine 10 mg/50 ml fl.	fl.	350

Grupa 12 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Heparin 30.000 jm. / 100 g – 20 g krem	op.	300

Grupa 13 – Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi CPV: 33622400-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Rosuvastatin 10 mg x 28 tbl. powlekane	op.	120
2.	Rosuvastatin 20 mg x 28 tbl. powlekane	op.	200
3.	Rosuvastatin 40 mg x 28 tbl. powlekane	op.	80

Grupa 14 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie) CPV: 33642000-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Methylprednisolone acetate 40 mg/1 ml x 1 fiol.	op.	550
2.	Methylprednisolone 500 mg fiol. s. subst.+ rozp.	op.	2 100
3.	Methylprednisolone 250 mg fiol. s. subst.+ rozp.	op.	800

Grupa 15 – Leki inne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Somatostatin 3 mg amp. + 1 amp 1 ml. rozp.	op.	120

Grupa 16 – Terapia chorób tarczycy CPV: 33642300-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Thiamazole 5 mg x 50 tbl. powlekane	op.	30
2.	Thiamazole 20 mg x 50 tbl. powlekane	op.	20

Grupa 17 – Terapia chorób tarczycy CPV: 33642300-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Levothyroxine 50 µg x 50 tbl.	op.	100
2.	Levothyroxine 75 µg x 50 tbl.	op.	100
3.	Levothyroxine 100 µg x 50 tbl.	op.	100

Grupa 18 – Hormony płciowe CPV: 33641300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dinoprostone 0,5 mg/3 g x 1 amp. – strz.	op.	50

Grupa 19 – Penicyliny + inhibitory B-laktamaz CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Piperacillin + Tazobactam) 2,25g x 10 fiol.	op.	350
2.	Prep. złożony (Piperacillin + Tazobactam) 4,5g x 10 fiol.	op.	1 200

Grupa 20 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Cefepime 1000 mg x 10 fiol.	op.	150

Grupa 21 – Chinolony przeciwbakteryjne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Levofloxacin 500 mg/100 ml fiol.	fiol.	750

Grupa 22 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny CPV: 33651500-3

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	5 % roztwór immunoglobuliny ludzkiej zawierającej w 1 mililitrze minimum 6 mg immunoglobulin klasy IgM – 50 ml fiol.	fiol.	200

Grupa 23 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Doxorubicin 10 mg/5 ml fiol.	fiol.	180
2.	Doxorubicin 50 mg/25 ml fiol.	fiol.	200

Grupa 24 – Leki przeciwbólowe – opioidy (pochodne morfinanu) CPV: 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Nalbuphine 20 mg/2 ml x 10 amp.	op.	650

Grupa 25 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Pregabalin 75 mg x 56 kps. twarde	op.	100

Grupa 26 – Leki psychostymulujące i nootropowe CPV: 33661600-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Caffeine 20 mg/1 ml x 10 amp.	op.	50

Grupa 27 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Quetiapine 25 mg x 30 tbl. powlekane	op.	350

Grupa 28 – Leki przeciwhistaminowe działające ogólnie CPV: 33675000-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Antazoline 100 mg/2 ml x 10 amp.	op.	50

Grupa 29 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dexamethasone 0,1% – 5 ml zawiesina	op.	250
2.	Ofloxacin 0,3% – 5 ml krople do oczu	op.	250

Grupa 30 – Leki otologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Natrii tetraboras 200 mg/g + 86% Glycerolum 8g) – 10 g płyn	op.	1 000

Grupa 31 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	3% Sol. Hydrogenii peroxydati a 500 g	op.	300

Grupa 32 – Preparaty dietetyczne i odżywki (Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego) CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa opisowa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. dietetyczny klinicznie wolny od laktozy, bezglutenowy, stosowany w zapobieganiu niedożywieniu lub jego leczeniu u pacjentów ze zwiększonym zapotrzebowaniem na białko np. w urazach wielonarządowych, okresie pooperacyjnym przebiegającym z hiperkatabolizmem, w chorobach nowotworowych, oparzeniach, niewydolności oddechowo – krążeniowej, infekcjach o ciężkim przebiegu. Osmolarność mieszanki 270 mOsmol/l, wartość energetyczna 540/128 kJ/kcal/100 ml, skład: białko 7,5%, tłuszcze 3,7%, węglowodany 15,4%, skl. mineralne, witaminy – op. a 500 ml worek	op.	200

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

Grupa 33 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa opisowa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dietetyczny środek spożywczy dla niemowląt przedwcześnie urodzonych z ekstremalnie małą masą ciała < 1000g. Wartość energetyczna 1435 kJ (338 kcal) /100 g proszku, skład: białko 82,1%, tłuszcze 0,1%, węglowodany 2,2%, skl. mineralne.– op. a 1g x 50 sasz.	op.	40

Termin ważności oferowanych produktów powinien wynosić minimum 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

Grupa 34 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa opisowa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	<i>Prep. dietetyczny, hipoalergiczny do żywienia niemowląt od 1 do 6 mż (uczulonych na białko mleka krowiego i białko soi, z częściową nietolerancją laktozy i sacharozy, z długotrwałą biegunką, chorobą trzewną i koliką jelitową), pozbawiony glutenu. Osmolarność mieszanki 240 mOsm/L wody, wartość energetyczna 2050 kJ (491 kcal)/100 g proszku, skład: białko 11,6%, tłuszcze 26,9%, węglowodany 50,6%, skl. mineralne, witaminy – op. a 400 g</i>	<i>op.</i>	<i>40</i>
2.	<i>Preparat mlekozastępczy, hipoalergiczny, dietetyczno-leczniczy, pozbawiony glutenu, do podawania per os lub przez zgłębnik. Osmolarność mieszanki 180 mOsm/L, osmotyczne obciążenie nerek 108 mOsm/L, wartość energetyczna 2190 kJ (523 kcal /100 g proszku, skład: białko 13,9%, tłuszcze 28,2%, węglowodany 53,5%, skl. mineralne, witaminy – op. a 450 g</i>	<i>op.</i>	<i>60</i>

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

Oferowane preparaty w różnych dawkach dotyczące tej samej nazwy międzynarodowej muszą pochodzić od tego samego producenta. Dotyczy tej samej postaci leku tzn. np. form iniekcyjnych, doustnych w zakresie grup nr. 7, 10, 13, 14 (poz. 2,3), 16, 17, 19, 23.