**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 1: Leki różne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Przewidywana ilość** | **Nazwa handlowa, producent, dawka,** **wielkość opakowania** | **EAN** | **Cena netto za jedn. miary w złotych** | **Wartość netto ogółem w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto za jedn. miary w złotych** | **Wartość brutto ogółem w złotych** |
| 1. | Płyn wieloelektrolitowy nie zawierający mleczanów oraz jonów Ca, izotoniczny, zbilansowany, osmolarność ok. 295 mOsm/l pH około 7,4 – op. 500ml, worek z dwoma portami | fl. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Zabezpieczenie portu do dostrzyknięć w worku do żywienia pozajelitowego RTU, przed nieautoryzowanymi manipulacjami, kompatybilny z workami Baxter. Op. a 300szt | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Płyn wieloelektrolitowy przeznaczony dla pacjentów pediatrycznych, zawierający w swoim składzie glukozę o stężeniu 1% w opakowaniu z dwoma różnej wielkości jałowymi portami zabezpieczonymi zatyczkami. Op. butelka stojąca 100ml x 40fl. | op. | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Płyn wieloelektrolitowy przeznaczony dla pacjentów pediatrycznych, zawierający w swoim składzie glukozę o stężeniu 1% w opakowaniu z dwoma różnej wielkości jałowymi portami zabezpieczonymi zatyczkami. Op. butelka stojąca 250ml x 20fl. | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Hydroethylstrach 6% 130/04 + 0,9% NaCl 500ml. Op. 10fl. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Glucosa 10% 500ML | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  Worek ochronny do osłony przed światłem worka do żywienia pozajelitowego, zielony o wymiarach 350 x 450 mm | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 8% roztwór aminokwasów dla pacjentów  z niewydolnością wątroby. Zawartość azotu 12,9 g/l. Poj.500 ml x 10 fl. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 10% roztwór aminokwasów dla pacjentów z niewydolnością nerek z dwupeptydem tyrozyny. Zawartość azotu 16,3g/l. Poj.500 ml x 10 fl. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | 10% emulsja wysoko oczyszczonego oleju rybiego  100 ml op. x 10fl. | op. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Dieta bogatoresztkowa co najmniej 1,5g/100ml; normokaloryczna (1 kcal/ml) Zawartość białka 3,8-4g/100; zawartość DHA+EPA 30- 33,5 mg/100 ml. Op. 1000ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Płynny preparat żywieniowy do podaży przez zgłębnik, kompletny pod względem odżywczym, normalizujący glikemię, o niskim indeksie glikemicznym, hiperkaloryczny (1,5 kcal/1ml), bogatobiałkowy (powyżej 20% energii z białka), oparty na mieszaninie białek sojowego 40% i kazeiny 60%, zawartość białka 7,7g/ 100 ml, zawierający 6 rodzajów błonnika rozpuszczalnego i nierozpuszczalnego w proporcjach 80:20, zawartość błonnika 1,5g/100ml, obniżony współczynnik oddechowy ( powyżej 46% energii z tłuszczu), dieta z zawartością oleju rybiego, klinicznie wolna od laktozy, bez zawartości fruktozy, która jest niekorzystna u diabetyków, o osmolarności 395 mOsmol/l, pojemności 1000 ml | fl. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Płynny preparat żywieniowy do podaży przez zgłębnik dla krytycznie chorych, kompletny pod względem odżywczym, wysokobiałkowy, zawartość białka 10g/100ml (serwatka, kazeina, groch, soja), węglowodany 10,4g/100ml, tłuszcze 4,9g/100ml, hiperkaloryczny (1,26 kcal/ml), bezresztkowy, bez zawartości laktozy (<0,025g/100ml), % energii z białka 32%, węglowodanów 33%, tłuszczu 35%, o osmolarności 275 mOsmol/l, pojemność 500 ml | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Clindamycinum 600mg/4ml x 5amp. | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Erythromycinum 0,3g | fiol. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Preparat do dezynfekcji wyrobów medycznych, w tym zewnętrznych elementów centralnych i obwodowych cewników dożylnych, takich jak wejścia do kanału wkłucia, części kanałów, korki, kraniki itp. Na bazie alkoholu izopropylowego (max. 70%) i chlorheksydyny (max.2%). Bezpieczny dla skóry. Spektrum działania: B, Tbc, F (C. albicans), V (HIV, HBV, HCV, Rota) do 1min. Wyrób medyczny. Op. 250ml ze spryskiwaczem | op. | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Jednorazowe gaziki do dezynfekcji zewnętrznych elementów centralnych i obwodowych cewników dożylnych takich jak wejścia do kanałów wkłucia, części kanałów, korki, kraniki itp. Skład: 2% diglukonian chlorheksy dyny i 70% alkohol izopropylo wy. Materiał gazika 25 g / m2 100 % PP (hydrofilny nie zawierający jonów). E. hirae, S. aureus, E. coli, P. aeruginosa EN 13727 15 sekund czyste i brudne warunki C. albicans EN 13624 15 sekund czyste i brudne warunki – 15 sekund. Op. a 100szt. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ OGÓŁEM W ZŁOTYCH: |  |  |  |

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inną wielkość opakowań niż określona w Załączniku nr 1 do SWZ. W takim przypadku ilość należy przeliczyć do ilości podanej przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do SWZ.**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Pakiet nr 2: Immunoglobulina ludzka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Przewidywana ilość** | **Nazwa handlowa, producent, dawka,** **wielkość opakowania** | **EAN** | **Cena netto za jedn. miary w złotych** | **Wartość netto ogółem w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto za jedn. miary w złotych** | **Wartość brutto ogółem w złotych** |
|  | Pentaglobulin 50mg/ml (2,5g/50ml) r-r do infuzji fiol. 50ml | fiol. | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pentaglobulin 50mg/ml (5g/100ml) r-r do infuzji fiol. 100ml |  fiol. | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ OGÓŁEM W ZŁOTYCH: |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Pakiet nr 3: Żywienie pozajelitowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Przewidywana ilość** | **Nazwa handlowa, producent, dawka,** **wielkość opakowania** | **EAN** | **Cena netto za jedn. miary w złotych** | **Wartość netto ogółem w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto za jedn. miary w złotych** | **Wartość brutto ogółem w złotych** |
| 1. | Izotoniczny płyn elektrolitowy o osmolalności rzeczywistej 290 mOsmol/kg H2O,w pełni zbilansowany, tj. zawierający optymalnie dobrane wszystkie z czterech najważniejszych kationów (Na, K, Mg, Ca)ń, buforowany octanami i jabłczanami wolny od mleczanów i cytrynianów. Opakowanie stojące z dwoma równymi portami a 500 ml.Op. 10fl. | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Worek dwukomorowy do żywienia pozajelitowego do podania drogą żył centralnych o poj. 1500 ml zawierający: aminokwasy 105 g , glukozę 360g. Energia całkowita 1860 kcal. Op. 5szt. | op. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podania drogą żył centralnych o poj. 1250 ml zawierający: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT ) oraz triglicerydy kwasów Omega 3 (10%) wg. monografii nr 1352. Zawierający aminokwasy 70,1g , glukozę 180g. Energia całkowita 1475 kcal. Bez elektrolitów.Op.5szt. | op. | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podania drogą żył centralnych o poj. 625ml zawierający: średniołańcuchowe triglicerydy (50%MCT), olej sojowy (40%LCT ) oraz triglicerydy kwasów Omega 3 (10%) wg. monografii nr 1352 . Zawierający aminokwasy 35g , glukozę 90g. Energia całkowita 740 kcal. Bez elektrolitów. Op. 5szt. | op. | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zabezpieczenie portu do dostrzyknięć w worku do żywienia pozajelitowego RTU, przed nieautoryzowanymi manipulacjami , kompatybilny z workami BBraun, koloru czerwonego. Op. a 10szt | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ OGÓŁEM W ZŁOTYCH: |  |  |  |

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inną wielkość opakowań niż określona w Załączniku nr 1 do SWZ. W takim przypadku ilość należy przeliczyć do ilości podanej przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do SWZ.**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Pakiet nr 4: Leki różne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Przewidywana ilość** | **Nazwa handlowa, producent, dawka,** **wielkość opakowania** | **EAN** | **Cena netto za jedn. miary w złotych** | **Wartość netto ogółem w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto za jedn. miary w złotych** | **Wartość brutto ogółem w złotych** |
| 1. | Albuminum humanum 20% 50 ml | fiol. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Tigecycline 50mg x 10fiol. | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ OGÓŁEM W ZŁOTYCH: |  |  |  |

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inną wielkość opakowań niż określona w Załączniku nr 1 do SWZ. W takim przypadku ilość należy przeliczyć do ilości podanej przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do SWZ.**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Pakiet nr 5: Żel do masek krtaniowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Przewidywana ilość** | **Nazwa handlowa, producent, dawka,** **wielkość opakowania** | **EAN** | **Cena netto za jedn. miary w złotych** | **Wartość netto ogółem w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto za jedn. miary w złotych** | **Wartość brutto ogółem w złotych** |
| 1. | Nawilżający żel do masek krtaniowych na bazie wody, op.jednorazowe do 8,5g sterylizowany parą wodną. Op. 25szt. | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ OGÓŁEM W ZŁOTYCH: |  |  |  |

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inną wielkość opakowań niż określona w Załączniku nr 1 do SWZ. W takim przypadku ilość należy przeliczyć do ilości podanej przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do SWZ.**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Pakiet nr 6: Leki różne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Przewidywana ilość** | **Nazwa handlowa, producent, dawka,** **wielkość opakowania** | **EAN** | **Cena netto za jedn. miary w złotych** | **Wartość netto ogółem w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto za jedn. miary w złotych** | **Wartość brutto ogółem w złotych** |
| 1. | Ac. Acetylsalicylicum 0,3g x 20tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ac. Ascorbicum+ rutosidum 0,1g+0,025g x 125szt. | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Acetazolamid 250mg x 30tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Acetylocysteina 600mg x 10 tabl. musuj. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Aciclovir 400mg x 30tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Allantoinum maść 2%30g | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Allantoinum/dexpanthenolum (0,02+0,05g)/g 30g maść | op. | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Allantoinum+Ac boric+ Zinci oxidum puder leczniczy 50g | op. | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Betahistyna 16mg x 30tabl. | op. | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Calcium panthot. 0,1gx50tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Carbetocin 100µg/ml 1ml x 5fiol.. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Polyacrylic acid żel do oczu 2mg/g a 10g | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Carvedilol 12,5mgx30tabl./tabl.powl. | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Clarytromycyna 500mg x 14tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Clonazepamum 1mg/mlx10amp. | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Epinephrinum h/chl. 0,1% 1mg/ml a 1ml x10amp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Ferri hydroxydi saccharum 0,02g/ml 5ml x 5amp. | op. | 75 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Filgastrim 48mln j.m. x 1amp/strz. | szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Hydroxyzyna 10mg x 30tabl powl. | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Ibuprofen 125 mg x 10supp. | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Ibuprofen 200 mg x 5supp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Ibuprofenum 100mg/5ml 100ml | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Ketamina 0,2g/20ml x 5fiol | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Methylprednisolon 500mg/8ml liofil.+rozp do wstrz. | fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Metoclopramidi h/chl 10mgx50tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Natamycin, hydrocortison, Neomycyna (0,01g+0,01g+3,5tju)/g maść 15g | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Natamycinum 0,1g x 6 glob.vag | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Oseltamivir 30mg x 10szt. | op. | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Oseltamivir 45mg x 10szt. | op.  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Oseltamivir 75mg x 10szt. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Pancreatyna 25t.j. x 50kaps. | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Phenobarbital 0,1g x 10tabl. | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Pyridoxine 50MGx50szt. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Rifampicyna 0,3gx100kaps. | op. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Rifaxymina 200mg x 28 tabl.powl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Sotalolum 80mgx30tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Thiamine 25mgx50tabl. | op. | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Tolperisoni h/chl 150mgx30tabl.powl. | op. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Trimetoprim/Sulfametoxazol (0,08g+0,016g)/ml x10amp.a 5ml | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Ferrosi sulfas 80mg+Acidum folicum 0,35mg x 30 tabl.o przedł/ zmodyfik. uwalnianiu | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ OGÓŁEM W ZŁOTYCH: |  |  |  |

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inną wielkość opakowań niż określona w Załączniku nr 1 do SWZ. W takim przypadku ilość należy przeliczyć do ilości podanej przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do SWZ.**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Pakiet nr 7: Witaminy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn. miary** | **Przewidywana ilość** | **Nazwa handlowa, producent, dawka,** **wielkość opakowania** | **EAN** | **Cena netto za jedn. miary w złotych** | **Wartość netto ogółem w złotych** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto za jedn. miary w złotych** | **Wartość brutto ogółem w złotych** |
| 1. | Thiamine 100mg/2ml. Op. 100amp. | op. | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ OGÓŁEM W ZŁOTYCH: |  |  |  |

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na inną wielkość opakowań niż określona w Załączniku nr 1 do SWZ. W takim przypadku ilość należy przeliczyć do ilości podanej przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do SWZ.**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**