

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet I**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Kwas borny 3% 500ml BORASOL	op.	5
2	Acidum boricum borasol 3% liq. X 1000 ml	op.	100
3	Acidum folicum tab 0,015g x 30 tab	op.	8
4	Acidum folicum tab 0,005g x 30 tab	op.	8
5	Aethylum chloratum 70g spray	op.	80
6	Alantan maść 30g	op.	5
7	Alantan zasyпка 100g	op.	5
8	Alax x 20 draż	op.	5
9	Alcaine krople oczne 15 ml	op.	5
10	Alugastrin zaw. 250 ml	op.	15
11	Aphtin 10 g	op.	170
12	Ascofer x50 draż	op.	5
13	Aspargin x 50 tab	op.	20
14	Atrovent N aerozol (200 dawek) poj.10 ml	op.	10
15	Atrovent 0,25mg/1ml płyn 20 ml	op.	25
16	Bellergot x 30	op.	5
17	Benzyna apteczna 1000 ml	op.	20
18	Berodual inhal. 20 ml	op.	170
19	Berodual N aerozol 10 ml 200 dawek	op.	5
20	Berotec N aerozol 10 ml 200 dawek	op.	5
21	Calcium sir 150 ml	op.	5
22	Metindol retard 75mg x 25 tabl	op.	5
23	Cloranxen 5 mg x 30 tabl.	op.	6
24	Buscolysin 20mg/ml x 10 amp.	op.	70
25	Citra Fleet x 50 sasz.	op.	15
26	Crotamiton płyn 10 % 100g	op.	7
27	Cloranxen 10 mg x 30 tabl.	op.	6
28	Crotamiton maść 10 % 40 g	op.	5
29	Cyclonamine tab. 0,25 g x 30	op.	15
30	Sora forte szamp.	op.	5
31	Pabi-Dexamethason 1 mg tab x 20	op.	5
32	Maść cholesterolowa x 500g	op.	50
33	Dopegyt tab 0,25 x 50	op.	2
34	Dormicum 7,5 mg tabl. X 10 szt.	op.	85
35	Effox long tab 50 mg x 30	op.	7
36	Effox long tab 75 mg x 30	op.	5
37	Encorton tab 0,005 g x 20 tab	op.	4
38	Encorton tab 0,010 g x 20 tab	op.	15
39	Encorton tab 0,020 g x 20 tab	op.	10
40	Esputicon krople 5 g	op.	20

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

41	Espuicon kaps 0,05 g x 100 szt	op.	15
42	Estrofem tab 2 mg x 28	op.	2
43	Euthyrox N 100, 100 mcg, tabl.,100szt	op.	5
44	Euthyrox N 50, 50 mcg, tabl.,100szt	op.	20
45	Trifas 0,02g/4ml x 5 amp.	op.	250
46	Gelatium aluminii phosphorici 250 g	op.	5
47	Gencjana 1% roztwór wodny 20ml	op.	2
48	Gencjana 1% roztwór alkoholowy 20ml	op.	2
49	Glucagen 1 mg Hypokit 1 fiolka	op.	10
50	Multivitamina tab x 50	op.	5
51	Piperacilin+Tazobactam 4g+0,5g x 10 fiol.	op.	400
52	Mucosolvan roz. do inh. 100 ml	op.	3
53	Kidofen zaw. doustna 100 mg/5 ml 100 ml	op.	50
54	Plantaginis 100 ml sir	op.	5
55	Althaeae 125 g sir	op.	5
56	Jodyna 3% 800 ml	op.	5
57	Jodyna płyn 10 ml	op.	10
58	Kalium sir 150 ml	op.	10
59	Kalium hypermanganicum tab 0,1 g x 30	op.	2
60	Krople miętowe 35 g	op.	4
61	Krople żółdkowe 35 g	op.	4
62	Kaldyum 600mg x 100 kaps.	op.	10
63	Lactulosum sir 150 ml	op.	200
64	Linomag maść 20 % 30g	op.	5
65	Flixotide0,125mg x 120 dawek	op.	10
66	Flixotide0,250mg x 120 dawek	op.	10
67	Luteina 50 mg x 30 tab pod język	op.	2
68	Mentho-parafinol 125 g	op.	2
69	Metformax tab 0,85 g x 60	op.	20
70	Metformax tab 0,5g x 60	op.	25
71	Ventolin aer 0,1mg/dawkę 200 dawek	op.	35
72	Allupol tab 0,1x 50	op.	30
73	Milurit tab 0,3x 30	op.	50
74	Vit.B1 50mg/ml x 10 amp	op.	10
75	Tolperis 50 mg 30	op.	5
76	No-spa tab 0,04 g x 20	op.	100
77	Nootropil płyn 20 % 150 ml	op.	2
78	Nutramigen 1 LGG proszek 425 g	op.	2
79	Otinum krople 10 g	op.	5
80	Lactosum sub.1 kg	op.	2
81	Parafina płyn 800 g	op.	2
82	Perazin tab 0,025 x 20	op.	75
83	Perazin tab 0,1 x 30	op.	20
84	Nitromint aerozol 0,4 mg 200 dawek	op.	15
85	Prepidil żel 500 mg/3g	op.	2

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

86	Pudroderm 140 g	op.	10
87	Pyrantelum zaw x 15	op.	20
88	Wegiel aktywowany 100 g	op.	5
89	Rivanol 0,1% 100 g roztwór	op.	2
90	Isoptin SR 120 mg x 40 tab.	op.	5
91	Imipenen 500+500 fiole 20ml	szt.	100
92	Nutramigen 2 LGG proszek 425 g	op.	2
93	Mucosolvan syr. 30mg/5ml 100 ml	op.	10
94	Toramide 0,0025g x 30 tabl.	op.	20
95	Dobutamina fiole.250mg	szt.	300
96	Insulatard penfil 3 ml x 10 szt.	op.	10

**Poz.37 , 57 nie sumować opakowań**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet II**

<i><b>Lp</b></i>	<i><b>Nazwa artykułu</b></i>	<i><b>J.m.</b></i>	<i><b>Ilość</b></i>
1	Rectanal 150 ml x 50 szt.	op.	5
2	Scopolan draż 0,01 x 30	op.	5
3	Scopolan czopki 0,01 x 6	op.	5
4	Sectral 0,2 x 30	op.	2
5	Omnipaque 350 / 500 ml. X 6	op.	30
6	Toramide 0,01g x 30 tabl.	op.	150
7	Smecta saszetki x 30	op.	6
8	Spironol 0,1x 20 tab	op.	15
9	Spironol tab 0,025 x 20	op.	50
10	Steri-Neb Salamol 2,5 mg/ 2,5 ml x20 amp.	op.	10
11	Sulfasalazin tab 0,5 x 50	op.	2
12	Sylimarol 35 mgx 60	op.	10
13	Talk 1 kg	op.	1
14	Thiocodin tab x 10	op.	75
15	Tinc. Valeriane 35 g	op.	4
16	Ins.Novomix 30 penfil 3 ml x10	op.	10
17	Torecan amp. X 5	op.	10
18	Tussipect 140 g sir	op.	5
19	Wazelina biała 1 kg	op.	2
21	Wazelina biała tuba 20g	op.	50
22	Devikap płyn doust. 15 000 j.m. 10 ml	op.	35
23	Acenocumarol 4 mg x 60 tabl.	op.	3
24	Ubretid 5 mg tab x 20	op.	2
25	Nitrendypina 10 tab x 30	op.	15
26	Nitrendypina 20 tab x 30	op.	5
27	Gentamycyna 40 mg x 10 amp. 1ml. i.v i.m	op.	5
28	Nasivin soft 0,01% kr. 5 ml	op.	50
29	Paracetamol 0,125 g czopki x 10 szt	op.	5
30	Paracetamol 0,500 g czopki x 10 szt	op.	5
31	Paracetamol zaw. 120 mg/5 ml x 100 ml	op.	10
32	Paracetamol 0,5 g tabl. X 50 tabl	op.	50
33	Woda utleniona 1 kg	op.	35
34	Vicebrol, 5 mg, tabl., 100 szt, blistry	op.	10
35	Zentel 0,4/20ml	op.	20
36	Alermed tab 0,01 g x 20	op.	20
37	Metronidazol 0,5 g x 28 tabl.	op.	45
38	Maść pięciornikowa 20 g	op.	25
39	Thyrozol 10 mg tabl. X 50	op.	5
40	Thyrozol 20 mg tabl. X 50	op.	2
41	Warfin 3 mg x 100 tabl	op	5
42	Warfin 5 mg x 100 tabl	op.	5

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

43	Carvetrend 3,125 mg x 30 tab	op.	10
44	Carvetrend 6,25 mg x 30 tab	op.	30
45	Depakine Chrono 500 mg x 30 tabl.	op.	35
46	Depakine Chrono 300 mg x 30 tabl.	op.	60
47	Diflucan 2 mg/ml inj.i.v. roztw. 100 ml x 10 but.	op.	25
48	Zomiren tab. 0,25 mg x30 mg	op.	5
49	Zomiren tab. 0,5 mg x30 mg	op.	5
50	Histigen 24 mg x 50 tabl	op.	30
51	Clonazepam 2 mg x 30	op.	5
52	Lekoklar forte 500mg x 14	op	75
53	Neopankreatyna Forte x50	op.	20
54	Formalina 10% 1000 ml	op.	75
55	Formaldehyd 4% 1kg	op.	5
56	Spir Vini 70% 0,5 L	op.	2
57	Spir Vini 90% 0,5 L	op.	2
58	Spir Vini 70% skażony 1 L	op.	75
59	Clopidogrel 75 mg x 28	op.	20
60	Avedol 12,5 mg x 30	op.	6
61	Preductal MR 35 mg x 60	op.	10
62	Indapen SR 1,5 mg x 30	op.	20
63	Prestarium 5 mg x 30	op.	10
64	Diaprel MR 60 mg x 30 tabl. o zmod. uw.	op.	10
65	Lacidofil x 60 kaps.	op	200
66	Levofloxacin 0,5 g/100 ml.x 10	op.	20
67	Equispon żelatynowa gąbka 8 x 5 x 1 cm 10szt.	op.	3
68	Cyclonamine amp 0,25 x 50	op.	40
69	Budesonid zaw.do nebulizacji 0,5 x 20 poj.	op.	300
70	Vicebrol forte 10 mg x30	op.	10
71	Zafiron x 60 kaps.	op.	5
72	Ins. Actrapid x 5 100 j/ml penf. 3Ml	op.	25
73	Staveran tabl 0,04 x 20	op.	5
74	Staveran tabl 0,08 x 20	op.	5
75	Staveran tabl 0,12 x 20	op.	10
76	Mediderm krem 100 g	op.	10
77	Hydroxyzinum 50 mg/ml x 5 amp. 2 ml	op.	50
78	Miflonide 400 x 60 kaps.	op.	6
79	Wapno sodowane x 5,5 kg	op.	8
80	Carvetrend 25 mg x 30 tab	op.	5
81	Proctamina czopki x 10 szt.	op.	5
82	Thyrosan 50mg x 20 tabl.	op.	3
83	Pantoprazol 40 mg x 28 tabl.	op.	10
84	Pantoprazol 20 mg x 28 tabl.	op.	10
85	Ins.Mixtard 30 HM Penfil 100j/ ml; 5 x 3 ml	op.	5
86	Omnipaque 350 / 50 ml x 10 but.	op.	20
87	Prestarium 10 mg x 30	op.	10

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

88	Pulmicort 0,5 /1 ml x 20 poj. Zaw do nebulizacji	op.	10
89	Omnipaque 350 / 100 ml x 10 but.	op.	50
90	lisiprol 10mg x30 tab.	op.	10

**UWAGA ! - w poz. 71 , 85 i 88 nie można zaoferować zamienników**

**Poz.65 – lek /nie suplement/**

**Poz.9 nie sumować opakowań**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet III**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Aflegan 15 mg/2 ml x 10 amp.	op.	15
2	Captopril tab 12,5 mg x 30	op.	25
3	Captopril tab 0,025 x 30	op.	45
4	Carbo medicinalis tab 0,2 x 20	op.	10
5	Chlorsuccilin fiol 0,2 g x 10	op.	30
6	Metizol tab 0,005 x 50	op.	5
7	Dexaven amp. 0,004 g/1 ml x 10	op.	300
8	Dexaven amp. 0,008g/2 ml x 10	op.	300
9	Diphergan 5 mg/ 5 ml sir	op.	5
10	Diphergan draż 0,01 g x 20	op.	5
11	Diphergan draż 0,025 g x 20	op.	5
12	Bisacodyl tab 5 mg x 30 tabl	op.	10
13	Corhydron 0,025 amp x 5	op.	5
14	Corhydron 0,100 amp x 5	op.	200
15	Lignocainum hydr. Typ A 30 g - żel 2 %	op.	175
16	Foradil 0,012 mg x 60 kaps.	op.	5
17	Lorinden A maść 15 g	op.	5
18	Bioxetin 20 mg x30	op.	10
19	Bisocard 10mgx30 tabl	op.	10
20	Promazin draż 0,025 g x 60	op.	5
21	Promazin draż 0,050 g x 60	op.	5
22	Pancuronium 4 mg/2ml 10 amp.	op.	5
23	Hydroxyzinum tab. Powl, 0,01 x 30	op.	25
24	Hydroxyzinum tab. Pow. 0,025 x 30	op.	75
25	Morphini sulfas WZF spinal 1mg/ml amp.2ml.x 10	op.	20
26	Bisoprolol fumaras 5mg x 30 tabl.	op.	75
27	Lignocainum hydrochloricum 2% 5ml x 10 amp.	op.	5
28	Meropenem 1 g fiol. X 10 fiol.	op.	300
29	Fentanyl 0,5/10ml x 50 amp.	op.	20
30	Fentanyl 0,1/2ml x 50 amp.	op.	50
31	Morphini sulfas amp. 0,01/1ml x 10	op.	150
32	Metamizol 2,5g/5ml x 5	op.	500

Poz. 32 nie zamieniać

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet IV**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
2	Atropinum sulfur. amp. 0,5 mg/1ml x10	op.	120
3	Atropinum sulfur. amp 1 mg/1 ml x 10	op.	25
4	Cinnarizinum tab 0,025 x 50	op.	5
5	Clemastin amp. 0,002g/2 ml x 5	op.	80
6	Clemastin tab 0,001 g x 30	op.	15
7	Digoxin amp 0,5 mg/2 ml x 5	op.	30
8	Digoxin tab 0,25 mg x 30	op.	10
9	Digoxin tab 0,10 mg x 30	op.	25
10	Ephedrinum hydrochl. amp 0,025 x 10	op.	75
11	Adrenalina inj.0,1% x 10 amp. 1 ml	op.	100
12	Polprazol 40 mg x 1 fiol.	szt.	10
13	Haloperidol amp. 0,005 x 10	op.	20
14	Haloperidol tab 5 mg x 30	op.	15
15	Haloperidol tab 1 mg x 40	op.	40
16	Kalium chloratum amp 15 % x 50 amp.	op.	75
17	Levonor amp 0,001 g x 10	op.	30
18	Sinora 4 mg/4ml x 10 amp	op.	500
19	Loperamid tab 2 mg x 30	op.	55
20	Linezolid 600 mg/300 ml x10	op.	50
21	Molsidomina tab 0,002 x 30	szt.	5
22	Molsidomina tab 0,004 x 30	op.	5
23	Zyrtec krople 10 ml	op.	5
24	Naloxon hydrochloricum amp 0,4 mg x 10	op.	10
25	Papaverinum hydrochloricum amp 0,04 x 10	op.	10
26	Biseptol 480 mg/5 ml x 10 amp.	op.	75
27	Propranolol tab 0,01 x 50	op.	15
28	Propranolol tab 0,04 x 50	op.	15
29	Relanium amp 0,01 g x 50 szt.	op.	15
30	Diazepam Desitin 5 mg/2,5 ml x 5 amp.	op.	8
31	Salbutamol amp. 0,5 mg/1 ml x 10	op.	10
32	Tropicamid 1% kr. Oczne 2 x 5 ml	op.	5
33	Kanavit 10 mg/ml x 5 amp.	op.	120
34	Vitacon tab 10 mg x 30	op.	15
35	Vit. B12 amp 1000 x 5	op.	10
36	Xylometazolin kr 0,05 % 10 ml	op.	5
37	Xylometazolin kr 0,1% 10 ml	op.	5
38	Dopaminum hydroch amp 1% x 10	op.	50
39	Calcium Chloratum 67mg /ml 10 ml x10 amp	op.	85
40	Midanium amp. 50 mg/10 ml x 5 amp.	op.	150
41	Midanium amp. 0,005 g/5 ml x 10 amp.	op.	200
42	Midanium amp. 0,005 g/1 ml x 10 amp.	op.	20



**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

43	Olfen 75 mg. Amp.5x 2ml	op.	10
44	Madopar 100+25 x 100	op.	20

**UWAGA**

**Poz.40,41,42- leki z edetynianem sodu**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet V**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Aqua pro iniectio amp 10 ml x 100 szt polietyl	op.	15
2	Amizepin tab x 50 200 mg prol.	op.	5
3	Baclofen tab 0,025 x 50	op.	5
4	Cipronex tab 0,5 g x 10	op.	200
5	Glibetic 3 mg x 30 tabl	op.	5
6	Propofol 1% 10mg/ 20 ml x 5 fiol.	op.	500
7	Biotum 2g x 1fiol	fiol.	50
8	Furosemid tab 0,04 x 30	op.	120
9	Bupivacaium hydrochloricum 0,5 mg amp x 10	op.	10
10	Furosemid amp. 20 mg x 50 szt.	op.	250
11	Hydrochlorothiazidum tab 0,025 g x 30 szt.	op.	15
12	Hydrochlorothiazidum tab 12,5 mg x 30 szt.	op.	25
13	Magnesium sulfuricum amp 20%x 10	op.	50
14	Majamil prol 0,1 tab x 20	op.	5
15	Biosotal 40 mg x60	op.	5
16	Majamil 0,05 x 30 tab. Powlekane dojelitowe	op.	5
17	Metocard 50 mg x 30 tab. Powlekane	op.	20
18	Metocard 100 mg x 30 tab. Powlekane	op.	10
19	Metoclopramid amp. 0,01 g x 5	op.	350
20	Metoclopramid tab 0,01 g x 50	op.	10
21	Metronidazol amp. 0,5 % 20 ml x 10	op.	5
22	Metronidazol 0,5% 100 ml	szt.	2000
23	Metronidazol tab. 0,25 x 20	op.	35
24	Natrium bicarbonicum 8,4 % 20 ml x 10amp.	op.	40
25	Natrium chlor. amp. 0,9% 10 ml x 100 polietyen	op.	200
26	Natrium chlor. amp. 10% 10 ml x 100 polietyen	op.	20
27	Opacorden tab. 0,2 x 60	op.	15
28	Polfenon tab 0,15 x 20	op.	75
29	Polfenon tab 0,3 x 20	op.	15
30	Pofilin 0,4 x 20 tab. pow.	op.	30
31	Baclofen 10 mg x 50 tabl.	op.	15
32	Polopiryna S 0,3 x 20	op.	15
33	Polprazol 20 mg x 28 kaps	op.	15
34	Pyralgina amp.1 g / 2 ml x 5	op.	250
35	Pyralgina amp. 2,5 g/5 ml x 5	op.	850
36	Pyralgina tab 0,5 x 6	op.	350
37	Sulfacetamid Natr. 10 % 0,5 ml x 12	op.	10
38	Tialorid mite tab x 50	op.	3
39	Poltram kaps. 0,05 x 20	op.	7
40	Poltram amp. 0,05/1 ml x 5	op.	50
41	Poltram amp. 0,1/2 ml x 5	op.	300

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

42	Poltram krople 0,1./1 ml 10 ml	op.	5
43	Poltram tab.0,1 retard x 30 tabl	op.	20
44	Memotropil 20% 12g/60 ml x20	op.	10
45	Memotropil tabl. 0,8 x 60 szt.	op.	5
46	Memotropil tabl. 1,2 x 60 szt.	op.	10
47	Bupivacaina 0,5 % x 5 fiol. 20 ml	op.	35
48	Polocard tab. dojelitowe 75 mg x 60	op.	75
49	Polocard tab.dojelitowe 150 mg x 30	op.	5
50	Indapen 2,5 tab x 20 tab	op.	10
51	Polfilin 0,3g/15 ml amp x 10amp	op.	35
52	Cipronex 2mg/ml inj. lv. 100 ml x 40 szt. w postaci monowodzianu chlorowodorku ciprofloksacyny	op.	125
53	Glibetic 4 mg x 30 tabl	op.	5
54	Simvasterol 20mg x 28 tablpowl.	op.	10
55	Lignocainum hydrochl. 2 % fiol 20 ml x 5 400mg/20ml	op.	350
56	Paracetamol 1g/100 ml x 10 fiol.	op.	450
57	Atorvasterol 0,02g x 30	op.	5
58	Atorvasterol 0,04g x 30	op.	5
59	Glibetic 2 mg x 30 tabl	op.	5
60	Memotropil 20% inj. 3g/15ml * 4amp	op.	5
61	Biodacyna f 0,25	fiol.	50
62	Biodacyna f 0,5	fiol.	100
63	Biofuroksym f 0,75	fiol.	450
64	Biofuroksym f 1,5	fiol.	2 000
65	Biotum 1g x 1fiol	fiol.	100
66	Lignocainum hydrochl 2% amp 2 ml x 10 20 mg/ml	op	250
67	Heparinum 25 000 jm. 5 ml x 10 amp	op	15
68	Bupivacaina spinal haevy 0,5 % x 5 amp	op	150
69	Imipenem+cilastatin 500+500 mg x 10 fiol.	op	5
70	Biosotal 80 mg x 30	op	5

**UWAGA !**

**Poz 65 możliwość stosowania u dzieci poniżej 3 miesiąca trwałość po rozpuszczeniu 24 h w temp 2-8C**

**Poz.63 i 64 trwałość 24 h w temp 2-8 C**

**Poz. 30 nie sumować opakowań**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet VI**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Biseptol 480 x 20	op.	10
2	Biseptol 960 x 10	op.	35
3	Duomox 0,5 g x 16	op.	5
4	Duomox 1,0 g x16	op.	20
5	Furagin tab x 30 50mg	op.	100
6	Gentamycyna 80 amp. lv. lm. X 10	op.	25
7	Nifuroksazyd tab 0,2 g x 12	op.	15
8	Zamur 0,5 x 10 tabl	op.	35
9	Naproxen 0,25 g x 50 tabl.	op.	5
10	Naproxen 0,5 g x 20 tabl.	op.	10
11	Betadine 200 mg x 14 glob.	op.	5
12	Sebidin x 20 tabl.	op.	25
13	Betadine maść 30g	szt.	10
14	Ampicylina inj. fiol 1,0 x 1 fiolek	fiol.	100
15	Doxycyclium 0,1 g/5 ml x 10 amp	fiol.	5
16	Doxycyclinum kap 0,1 g x 10	op.	5
17	Neomycyna areozol 55ml	op.	20
18	Taromentin 1,2 g x 1 f.	fiol.	250
19	Ampicilina inj.fiol. 0,5g x 1 fiol.	fiol.	350
20	Fromilid zaw.250/5ml 60 ml	op	50
21	Ceroxim zaw.250 mg/5ml 50ml	op.	20
22	Biseptol zaw.240mg/5ml 100 ml	op	10
23	Biotaksym, 1 g, prosz d/sp.roztw.d./wstrz., 1 fiolka	fiol.	500
24	Biotrakson, 1 g, prosz d/sp.roztw.d./wstrz., 1 fiolka	fiol.	2 000
25	Biotrakson, 2 g, prosz d/sp.roztw.d./wstrz., inf.1 fiolka	fiol.	1 500
26	Biofazolin, 1 g, prosz d/sp.roztw.d./wstrz., 1 fiolka	fiol.	2000
27	Biotaksym , 2g prosz.d/sp.roztw.d./wstrz.1 fiolka	fiol.	500

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet VII**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Calcium gluconicum amp 10 % 10 ml x 10	op.	20
2	Calcium tab. mus. X 12	op.	15
3	Doxepin 25 mg kaps x 30	op.	2
4	Doxepin 10 mg kaps x 30	op.	2
5	Albumina ludzka 20 % 50 ml.	op.	1 100
6	Flegamina mitte sir 40 mg/100 ml 120 ml	op.	5
7	Flegamina sir 80 mg/100 ml 120 ml	op.	50
8	Flegamina tab 0,008 x 40	op.	5
9	Glucosum inj. 20 % 10 ml x 10 amp.	op.	10
10	Glucosum inj. 40 % 10 ml x 10 amp.	op.	10
11	Nystatyna zaw. 100 000 j/ml 30ml	op.	100
12	Nystatyna tab 500.000 x 16 draż.	op.	10
13	Polstigminum inj. 0,5 mg/1ml x 10 amp.	op.	25
14	ACMEL 0,5/5ml amp x 10	op.	100
15	Hepatil x 40 tabl.	op.	75
16	Spasmalgon 10 amp. x 5 ml	op.	50
18	Rocuronium KABI 10mg/ml 10ml x 10 fiol.	op.	50
19	Fortrans 74 g saszetki x 48 szt.	op.	7
20	Gastrografin 760 mg jodu/ml 10 x 100 ml	op.	2

**Poz.9 i 10 nie sumować**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet VIII**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Ferrum lek i.m. 100 mg/2ml x 50	op.	1
2	Ketonal amp. 100 mg x 10	op.	500
3	Ketonal forte 100 mg tab x 30	op.	120
4	Ketonal kaps 50 mg x 20	op.	10
5	IPP fiol. 40 mg x 10 fiol.	op.	350
6	Piperacylina+tazobaktam fiol. X10	op.	400
7	Altacet żel 1% 75 g	op.	10
8	Amoksiklav 1 g x14 tabl.	op.	35
9	Amoksiklav 625 mg x 14 tabl.	op.	10
11	Amoksiklav 1,2g x 5 fiol	op.	450
13	Amlodipinum 5 mg x 30 tabl.	op.	25
14	Amlodipinum 10 mg x 30 tabl.	op.	50
15	Tulip 20 mg. X 30 szt.	op.	50
16	Tulip 40 mgx 30szt.	op.	50
17	Cefazolin 1g x 10	op.	10
18	IPP 20 mg x56	op	100
19	IPP 40 mg x 56	op.	75
21	Edicin fiol.0,5g	fiol.	50
22	Edicin fiol. 1G	fiol.	500
23	Piramil 10mg x 28	op	75
24	Piramil 5 mg x 28	op	50
25	Beto ZK 50 x 28	op	50
26	Beto ZK 100 x 28	op	25
27	Acetylocysteina 100 mg/ ml x 5 amp. /3ml	op	200
28	Bibloc 2,5 mg x 30 tabl.	op	50

**UWAGA: W poz. 2-4 należy złożyć ofertę na lek tego samego producenta (wymóg)!**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet IX**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Dulcobis czopki x 6	op.	20
2	Exacyl 100mg/ml x amp. 5 ml	op.	150
3	No-spa amp. 5x2 ml	op.	500
4	Clotrimazol krem 1 % 20 g	op.	50
5	Diclofenac czopki 0,1 g x 10	op.	35
6	Heparin 1000 j.m./1g żel x50g	op.	50
7	Kalipoz prolongatum tab x 30	op.	250
8	Oxazepam tab 0,01 x 20	op.	5
9	Relanium tab 2 mg x 20	op.	30
10	Relanium tab 5 mg x 20	op.	40
11	Tracrium 50 mg/5ml x 5	op.	2
12	Theovent 300 tabl x 50	op.	5
13	Formetic 1 g x 30 tabl.	op.	25
14	Apo-Doxan 0,004 x 30 tabl.	op.	20
15	Czopki glicerynowe 1g x 10 szt	op.	5
16	Czopki glicerynowe 2g x 10 szt	op.	5

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet X**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Szczepionka tężcowa 0,5 ml ,1doza,inj,x1szt.	op.	200
2	Ebrantil amp 0,025/5 ml x 5	op.	15
3	Ventolin 0,2% płyn do inh. X 20	op.	25
4	Protaminum sulfuricum 0,05g/5ml	fiol.	5
5	Glypressin 1mg/8,5 ml x 5 amp	op.	20
6	Mixtard 50 penfil 3 ml x 5	op.	5
7	Betaloc amp. 5 mg x 5 szt.	op.	35
8	Etomidate - Lipuro amp. 20 mg/10 ml x 10	op.	10
9	Soluvit N x 10 amp.	op.	15
10	Perlinganit 10 mg/10 ml amp x 10	op.	15
11	Ultravist 300 20ml X 10 fiol.	op.	2
12	Theospirex 20 mg/ml inj 5 amp. X 10 ml	op.	350
13	Sevorane 100% płyn do wziew ,250ml	op.	45
14	SoluMedrol inj.40 mg x 1 amp	op.	150
15	Hypnomidate 20mg/10 ml x 5 amp.	op.	10
16	Clonazepam 1 mg/ml x 10 amp.	op.	15
17	Estazolam tab 0,002 g x 20	op.	200
18	Lorafen 2,5 mg tab x 25	op.	5
19	Plaster steri-strip 6x3,8 x 6 szt.	op.	200
20	Sinlac proszek 500 g od 4 miesiąca	op.	5
21	Neosine syr	op	35
22	Neosine tabl. x 50	op	35
23	Hipp ORS 200 but.200 ml	op	36
24	Bebilon pepti 1 syneo 400 g	op	5
25	Bebilon pepti 2 syneo 400 g	op	5
26	Fenistil krople 20 ml	op	5
27	Hydroxizinum syr.200 ml	op	45
28	Probiotyk krople 5 ml	op	100
29	Mucofluid aer.do nosa	op	15
30	Jovesto 0,5 mg/ml syr. 150 ml	op	15
31	Nurofen Junior syr. 50 ml. 40 mg/ml	op	75
32	Ibuprofen 200 x 60 tabl	op	40
33	Xarelto 20 mg x 100 tabl.	op	15
34	Transtec 35mg/h x 5 plastrów	op	100
35	Transtec 52,5 mg/h x 5 plastrów	op	5
36	Transtec 70 mg/h x 5 plastrów	op	30

**UWAGA! - w poz. 13 nie można zaoferować zamienników**

**Poz.28 możliwość przechowywania w temp.pokojowej**



**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ****Pakiet XI**

<i><b>Lp</b></i>	<i><b>Nazwa artykułu</b></i>	<i><b>J.m.</b></i>	<i><b>Ilość</b></i>
1	Enoksparyna sodowa 40 mg/0,4 ml x 10 amp. strzyk	op.	700
2	Enoksparyna sodowa 60mg/0,6 ml x 10 amp. strzyk	op.	200
3	Enoksparyna sodowa 80mg/ 0,8 ml x 10 amp. Strzyk	op.	100
4	Enoksparyna sodowa100 mg/1 ml x 10 amp. strzyk	op.	10

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet XII**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Aqua pro iniectione 250 ml	szt.	200
2	Aqua pro iniectione 500 ml	szt.	2 000
3	Gelofuzin 500 ml x10	szt.	10
4	Glucosum 10 % 500 ml	szt.	100
5	Glucosum 5 % 250 ml	szt.	750
6	Glucosum 5% 500 ml	szt.	2 000
7	Glukosól 2:1 250	szt.	200
8	Glukosól 2:1 500	szt.	250
9	Hydroxyetyloskrobie 6% 500 ml x10	szt.	10
10	Natrium chloratum 0,9% 250ml	szt.	4 500
11	Natrium chloratum 0,9% 500 ml	szt.	8 000
12	Natrium chloratum 0,9 % 100 ml	szt.	15 000
13	Natrium chloratum 0,9% 1l	szt.	150
14	Woda do wstrzykiwań 3l	szt.	10
15	Pł. Ringeri 500	szt.	600
16	Pł wieloelektrolitowy 500	szt.	13 500
17	Pł wieloelektrolitowy 250	szt.	600
18	Optilyte 1 l	szt.	300
19	Smofkabiven 986 ml x 4 worki	szt.	50
20	Glucosum 5% 100 ml	szt.	40
21	Glucosum 20% 500 ml	szt.	20
22	Theospirex 20 mg/ml inj 5 amp. X 10 ml	szt.	100
23	Manitol 15% 100ml	szt.	200
24	0,9% NaCl Roztwór do przepłukiwania 500mlx10	szt.	50
25	0,9% NaCl worki 3L	szt.	300
26	Glucosum 10% 100ml	szt.	80
27	Natrium chloratum 0,9% 500 ml worek	szt.	200
28	Smofkabiven 493 ml x6	szt.	40
29	Smofkabiven 1477 ml x4	szt.	10
30	Smofkabiven peripheral 1448 ml x 4	szt.	10
31	Smofkabiven peripheral 1904 x 4	szt.	5
32	Smofkabiven extra nitrogen 1518 mlx4	szt.	10
33	Smoflipid 500ml x 10	op.	5
34	Woda do wstrzykiwań 1 l	szt.	20
35	Bebiko 1 350 g	op.	5
35	Bebiko 2 350 g	op.	5
37	Paski - paski do glukometru opak. 50 szt możliwość pobrania kropli krwi na całej długości paska	op.	500
38	Glycophos 216mg/ml 10 amp. x20ml	op	5
39	Cernevit fiol. X 10	op.	20
40	Supliven 10 ml x 20 fiol.	op.	15
41	Levofloxacin amp. 5Mg/ml fiol. 50 ml x 10	op.	100

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

42	Neocate LCP proszek 400 g	op.	5
43	Protifar proszk 225 g	op.	10
44	Addiphos fiol.20 ml x 10 fiol.	op.	10

**UWAGA: W poz. 1-12,17-18, opakowanie stojące z dwoma różnymi portami. (wymóg)**

**W poz. 24 z odkręcanym motylkiem. (wymóg)**

**Poz.37 Paski do glukometru pakowane pojedynczo oferent dostarcza razem z paskami bezpłatne glukometry 15 sz.**

**Pakiet XIII**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Mononit 10 mg x 60 tab	op.	5
2	Mononit 20mg x 60 tab	op.	5
3	Mononit retard 60mg x 30 tab	op.	5
4	Mononit retard 100 mgx 30 tab	op.	5
5	Cordarone 50 mg/1 ml inj. X 6 amp.	op.	150
6	Adenocor fiol. 3 mg/ml 2 ml x 6 fiol.	op.	25
7	Tritace 2,5 mg x28 tabl.	op.	50
8	Tritace 5 mg x 28 tabl	op.	10
9	Tritace 10 mg x 28 tabl	op.	10

**Pakiet XIV**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Klimicin kaps. 300 mgx16 szt.	op.	10
2	Amoksiklav zaw.457 mg/70 ml	op.	20
3	Cefepime 1 g proszek 20ml x 10 fioł.	op.	4
4	Amoksiklav tabl. 375 mg x 21 tabl.	op.	4
5	Clindamycin 0,6 /4 ml x 5 fioł	op.	200
6	Penicill. Crist.TZF 1 mln. j.m x 1fioł.	fioł.	20
7	Penicill. Crist.TZF 3 mln. j.m x 1fioł.	fioł.	20
8	Penicill. Crist.TZF 5 mln. j.m x 1fioł.	fioł.	20
9	Xorimax 250 mg x 14 tabl.	op.	15
10	Ceclor gran. 125Mg/5ml 75 ml	op.	4
11	Rovamycine 3 mln.j.m. x 10 tabl.	op.	10
12	Clindamycin 0,3 /2 ml x 5 fioł	op.	25
13	Gentamycin WZF 0,3% krople do oczu 5 ml	op.	25
14	Neomycinum 250 mg x 16 tabl.	op.	5
15	Norsept 400 mg x 20 tabl.powl	op.	15
16	Mycosyst 200 mg x 14 kaps.	op.	30
17	Hascovir 200 x 30 tabl.	op.	10
18	Hascovir 800 x 30 tabl.	op.	25
19	Nifuroksazyd 220 mg /5ml zaw. 90 ml	op.	5
20	Clotrimazol 100 mg x 6 tabl.vag.	op.	2
21	Taconal 20 mg/g maść 15 g	op.	5
22	Detreomycyna maść 2 % 5g	op.	5
23	Oxycort aer. 55 ml	op.	5
24	Ebilfumin 75 mg. X 10 tabl.	op.	50
25	Klacid 500 mg.roztw.do inf. x 1 fioł.	szt.	50

**Pakiet XV**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Tardyferon 80 mg x 30 tabl.	op.	20
2	Xarelto 15 mg x 100 tabl.	op.	15
3	Nonpres 50 mg x 30 tabl.	op.	20
4	Palgotal 650 mg+75 mg x 30 tabl.	op.	45
5	Nebivolol 5 mg x 28 tabl.	op.	80
6	Nan OPTI PRO 1 HA 90 ml	op.	320
7	NAN OPTI PRO PLUS 90 ml	op.	320
8	Nonpres 25 mg x 30 tabl.	op.	45
9	Glukoza 75 g proszek	op.	50
10	Glycerolum 86% płyn 30 g	op.	5
11	Juvit C 0,1 g /ml 40 ml	op.	10
12	Metformax SR 500 x 30 tabl.	op.	35
13	Rulid 50 mg x 10 tabl. do przyg zaw.	op.	20

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet XVI**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Iprixon neb 0,5mg+2,5mg/2,5ml	op.	15
2	Depo-Medrol fiol. 40Mg	op	1200
3	Calcium resonium proszek 300 g	op	5
5	Hemineurin 300 mg x 100	op	15
6	Ondasetron amp.4mg x 5 amp.	op	85
7	Acetylcysteina 300mg/3ml x 5 amp.	op.	10
8	Coaxil 12,5 mg x 30 tabl.	op.	10
9	Tazocin 4,5 g 50 ml x 10 fiol.	op.	10
10	Immunoglobulina Anty-D 300 mcg. amp.	op.	50
11	Lignocaina 1% 20 ml x 5 fiol.	op.	50
12	Anoro proszek do inhalacji 55/22mcg x 30	op.	5
13	Ultibro x 30 kaps.	op.	5
14	Lidocaina 10 % aerozol 38 g	op.	10

**Pakiet XVII**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Distreptaza czopki x 6	op.	5
2	Rytmonorm amp.20 ml x 5	op	15
3	Xifaxan 200 mg x 28 tabl.	op	55
5	Oxynorm 10mg/ml x 10 amp.	op	200
6	Metypred 4 mg x 30 tabl	op	20
7	Metypred 16 mg x 30 tabl.	op.	10
8	Dexador 01mg/ml x 5 amp.	op.	30
9	Amantix 200 mg/500 ml x 10 but.	op.	3
10	Acyclovir 250 mg proszek do sporz.zawiesiny x 5	op.	75
11	Ketalar 10 mg/ml x 5 fiol.	op.	15
12	Ropimol 0,05g/10ml x 5	op.	10
13	Duloxetine 60 mg x 28 tabl.	op.	10
14	Aldactone 20 mg/ml x 10 amp.	op.	75

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet XVIII**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Ibuprofen 200mg/50 ml x 20 but	op.	20
2	Pedacetamol 100mg/ml 30 ml	op.	5
3	Ibum czopki 125 mg x 10 szt	op.	5
4	Hascovir 200 mg/ 5ml 150 ml	op.	5
5	Rectodelt czopki 100 mg x 2 szt.	op.	5
6	Uniben aerozol do gardła	op.	50
7	Telmizek 80 mg x 28	op.	30
8	Primacor 10 mg x 28	op.	15
9	Witamina B12 1000 mcg x 50 tabl.	op.	10
10	Feroplex 40mg/15ml x 20	op.	35
11	Eliquis 5 mg x 56	op.	45
12	Zahron 5 mg x 28	op.	5
13	Zahron 10 mg x 28	op.	15
14	Zahron 20 mg x 28	op.	20
15	Lerivon 10 mg x 30	op.	30
16	Ketrel 25 mg x 30	op.	250
17	Bioxetin 10 mg x 30	op.	10
18	Amantix 100 mg x 30 tabl.	op.	5
19	Accofil 48 MU 0,5 ml x 5 ampułkostrz.	op.	75
20	Gensulina M30 x 5	op.	5
21	Gensulina R x 5	op.	5
22	Gensulina N x 5	op.	5
23	Gensulina M50 x 5	op.	5
24	Sorbifer durules 100 mg x 50	op.	30
25	Ibuprofen 400mg / 100 ml x 10	op.	20
26	Depakine 400 mg / 4ml x 1	op.	30
27	Ketrel 100 mg x 60	op.	35
28	Prokit 50 mg x 40	op.	25
29	AMINOPLASMAL 500ml. X 10 but.	szt.	6
30	Argipressin 40 j.m. x 5	op.	10
31	Dalacin C 300 mg. X 16	op.	20
32	Escitalopram 10 mg x 28	op.	40
33	Somatostatyna 3 mg x 2 amp.	op.	5
34	Gentanylcyna 360 mg/120ml x 10	op.	15
35	Mapryl 5mg tabl. 60 szt bl(6x10)	op.	10
36	Mapryl 10mg tabl. 60 szt bl(6x10)	op.	10
37	Mapryl 20mg tabl. 60 szt bl(6x10)	op.	10
38	Argosulfan krem 2% 100 g	op.	50
39	Agapurin 100mg x 60 tabl.	op.	5
40	Hydrocortisonum krem 1 % 15 g	op.	15
41	Neomycyna maść oczna 3 g 0,5 %	op.	10
42	Nefopam 30 mg x 20 t	op.	5

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

43	Eliquis 2,5 mg x 60 tabl.	op.	5
----	---------------------------	-----	---

**Pakiet XIX**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Captopril tab 0,050 x 30	op.	5
2	Hepa Merz 5g/10 ml x 10 amp.	op.	150
3	Colistin 1 mln j.m. x 20	op.	5
4	Neurovit tabl. x 20 szt.	op.	75
5	Viantan x10 szt.	op.	35
6	Anaketon krople 30 ml	op.	15
7	Duozinal syr.150 ml	op.	15
8	Rolicyn 150mgx10 tabl	op.	15
9	Igła Novofine 0,8 x 7szt.	op.	750
10	Fragmin 2.500 jm/0,2 ml x10	op.	5
11	Fragmin 5000 jm/0,2 ml x10	op.	5
12	Tanninum albuminatum 0,5 g x 20 tabl..	op.	5
13	Bupivacainum Spinal 20 mg/4mlx5 amp. Izobaryczna	op.	5
14	Azytromycyna 200mg/5 ml 30 ml	op.	25
15	Delicol krople 15 ml	op.	5

Poz.4 nie sumować opakowań

**Pakiet XX**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Jardiance tabl. 10 mg x 28	op.	50
2	Forxiga 5 mg.tabl.x30	op.	15
3	Vit.B complex x 50	op.	10
4	Aquapak 650 ml butelka z adapterem do inhalacji	szt.	80
5	Lonamo 100 mg tabl.x28	op.	10
6	Lonamo duo 50 mg+850 mg tabl.x56	op.	10
7	Lonamo duo 50 mg+1000mg tabl.x56	op.	10
8	Entresto 24mg/26/mg tabl.x28	op.	10
9	Entresto 49mg/51mg tabl.x56	op.	10
10	Rowatinex kaps. X 50	op.	10
11	Ezehron duo 10mg+10mg tabl.x28	op.	10
12	Ezehron duo 20 mg+10mg tabl.x28	op.	10
13	Ezehron duo 5 mg+10mg tabl.	op.	10
14	Ezehron 10 mg tabl.x28x28	op.	15
15	Valsacor 80 mg tabl.x28	op.	20
16	Valsacor 160 mg tabl.x28	op.	35
17	Polsart 40 mg tabl.x28	op.	20
18	Esseliv forte 300 mg kaps.x50	op.	15
19	Iporel 75 mg tabl.x50	op.	15
20	Proursan 250 mg tabl.x90	op.	10
21	Asentra 50 mg tabl.x28	op.	35
22	Tritico CR 150 mg.tabl.x20	op.	35
23	Tiaprid 100 mg tabl.x20	op.	35
24	Biomentin 10 mg tabl.x28	op.	50
25	Cogiton 10 mg tabl.x28	op.	20
26	Cosopt 20+5 krople ocznex5ml	op.	5
27	Silamil 10 mg tabl.x30	op.	20
28	Pridinol alvogen 5 mg tabl.x50	op.	20
29	Madopar 50+12,5 kapsx100	op.	35
30	Symlosin 0,4 mg tabl.x30	op.	25
31	Pradaxa 110 mg kaps.x30	op.	9
32	Hyplafin 5 mg tabl.x 90	op.	15
33	Co-valsacor 160+25 tabl.x28	op.	10
34	Sugammadex 100mg/1ml 2mlx10	op	1
35	Atossa 8 mg.tabl.powl x 10 szt.	op.	5
36	Peritol 4 mg tabl.x20	op.	5
37	Flumazenil 0,1 mg/ml amp.x 5amp. 5 ml	op.	5
38	Levetiracetam 250 mg tabl.x50	op.	10
39	Levetiracetam 500 mg tabl.x50	op.	10
40	Pronasal 50 mcg/dawka x 140 dawek	op.	10
41	Hascovir 400/5ml 150 ml	op.	10
42	Nitrofurazon maść 25 g	op.	50
43	Fastum gel 100 g	op.	35
44	Metformin SR 1000 x 30	op.	15



**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

45	Metformin SR 750 x 60	op.	20
46	Lacipil 2 mg x28	op.	10
47	Lacipil 4 mg x 28	op.	10
48	Diprivan 0,1g/20 ml ampułkostrzykawka	szt.	5
49	Octaplex fiol.	op.	15
50	Diprivan 0,5g/50 ml ampułkostrzykawka	op.	5
51	Nimbex2mg/ml x 5 2,5ml	op	5
53	Marcaine spinal 0,5% x 5 amp	op	5
54	Novistig 0,5mg/ml+2,5mg/ml x 10 1ml	op	5
55	Sinora 0,2mg/ml 50 ml	fiol.	30
56	Pylera tabletki 140 mg	op	5

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>J.m.</i>	<i>Ilość</i>
1	Nutridrink protein 4 x 125 ml różne smaki	op.	50
2	Nutridrink skinrepair 4x 125 ml różne smaki	op.	10
3	Nutridrink dla diabetyków 4 x 125ml różne smaki	op.	30
4	Peptamen 500 ml	szt.	800
5	Peptamen Intense 500 ml	szt.	120
6	Peptamen AF 500 ml	szt.	60
7	Nova source Gi advance	szt.	2400
8	Fresubin HP energy 1000 ml	szt.	20
9	Fresubin HP energy 4x 200 ml	op.	10
10	Nova source Gi balance 500ml.	szt.	120
11	Nutridrink juice style x 4 x125ml różne smaki	op	25
12	Nutridrink standard 4x125 różne smaki	op	30
13	Impact enteral 500 ml.	szt.	180
14	Resource protein 200ml x 4 różne smaki	op.	20
15	Impact oral 3x 237 ml	op.	10
16	Isosource energy 500 ml	szt.	120
17	Isosource protein 500ml	szt.	120
18	Resource instant protein 400 g	op.	10
19	Resource glutamin 20 x 5g	op.	10
20	Rsource 2,0 200 ml x 4 różne smaki	op.	20
21	Resource diabet plus 200 ml x 4	op.	20
22	Zestaw do pompy Ella, sterylny, nie zawiera DEHP	szt.	200
23	Nutrison standard 500 ml	op.	12
24	Diason pack 1000ml	op.	350
25	Nutrison protein plus 1000 ml Pack	szt.	30
26	Nutrison standard 1000 ml Pack	szt.	30
27	Flocare zestaw grawitacyjny do butelek i worków	szt.	1500
28	Flocare zestaw do pompy do butelek i worków	szt.	750
29	Flocare zgłębnik gastrostomijny Ch 20x2	szt.	5
30	Flocare PEG Ch 20 x 5	op	5
31	Flocare zestaw PEG Ch 18x5	szt.	5
32	Flocare zgłębnik gastrostomijny Ch 18x2	szt.	4
33	Nutrison peptisorb 1l	szt.	60
34	Nutrison Advanced Cubison 1000 ml	op.	100
35	Transition Connect ENLock/Funnel x30	szt.	10

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa artykułu</b>	<b>J.m.</b>	<b>Ilość</b>
1	Betaca żel 30 g	op	10
2	Pregabalina 150 mg. Tabl. x 56	op.	30
3	Pulmoterol 50 mcg kaps. X 60	op.	10
4	Depakine syr. 288,2 mg/5ml 150 ml	op.	5
5	Gastrotuss baby syr. 180 ml.	op.	10
6	Bebiko 1 90ml x 24	op.	5
7	Pyralgina 500 mg/ml krople 20 ml	op.	10
8	Solvetussan 60mg/10ml syr. 150 ml	op	10
9	Calperos 400 mg Ca 2+ x 100 kaps.	op.	10
10	Resonium A prosz. do sporz.zaw.doodbyt.454 g	op.	5
11	Veltassa prosz.do sporz.zaw.doustnej 8,4gx30	op.	5
12	Riximyo 500mg/50ml koncent.do sporz.roztwo.	szt.	5
13	Detriol 0,25mcg x 90 kaps.	op.	10
14	Detriol 0,5mcg x 90 kaps.	op.	10
15	Kerendia 10 mg x 14	op.	5
16	Kerendia 20mg x 14	op.	5
17	Evrenzo 70 mg. X 12	op.	10
18	Evrenzo 50 mg. X 12	op,	10
19	Evrenzo 20 mg. X 12	op.	10
20	Monover roztw.do inj.100mg.Fe 3+x5 amp.5ml	op.	10
21	Cosmofer roztw.di inf.50mg.Fe 3+ x 5 amp.2ml	op.	10
22	CellCept 500 mg. X 50 tabl.powl.	op	10
23	CellCept 250 mg. X 50 tabl.powl.	op.	10
24	Trifas 200 roztw.do inf. 10mg/ml x 5 amp. 20 ml	op.	5
25	Telfexo 180 mg. Tabl.powl. X 20	op.	10
26	Prograf kaps.twarde0,5 mg. X 30 szt.	op.	5
27	Prograf kaps.twarde 1 mg. X 30 szt.	op.	5
28	Prograf kaps.twarde 5 mg. X 30 szt.	op.	5
29	Envarsus tabl.0,75 mg.x 30 szt.	op.	5
30	Envarsus tabl.1 mg.x 30 szt.	op.	5
31	Envarsus tabl.4 mg.x 30 szt.	op.	5
32	Duspatalin retard 200 mg x 30 kaps.	op.	5
33	Asamax 500 mg.tabl.x 100 szt.	op.	10
34	Cyclaid 100 mg. Kaps. X 50 szt.	op.	10
35	Cyclaid 50 mg. Kaps. X 50 szt.	op.	10
36	Cyclaid 25 mg. Kaps. X 50 szt.	op.	10
37	Calcium gluconate hameln 95mg/ml x 10 amp.	op.	20
38	Dicopeg Junior x 14 sasz.	op.	20
39	Aranesp roztw.do inf.10mcg/0,4ml amp-strz.	szt.	30
40	Aranesp roztw.do inf.30mcg/0,3ml amp-strz.	szt.	30
41	Aranesp roztw.do inf.20mcg/0,5ml amp-strz.	szt.	30
42	Caspofungin prosz.do roztw. 50 mg. Fiol.	szt.	30

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - załącznik nr 1 do SWZ**

43	Cymevene prosz.do roztw. 500 mg.fiol.	szt.	30
44	Solu Medrol 500 mg. Prosz.do inf.	szt.	150
45	Recenum junior sasz. X 10 szt.	op.	10
46	Tolzurin 4 mg. X 28	op.	25
47	Myfenax tabl.powl 500 mg.x50	op.	10
48	Myfenax tabl.powl 250 mg.x 100	op.	10
49	Alfadiol 0,25 mcg x 100 tabl.	op.	5