

## Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 1 do SWZ  
PN 08/24

Zadanie 1												
L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Aciclovir**	tabl	200mg	30	50							
2	Aciclovir	tabl	800mg	30	50							
3	Amoxicillin	tabl rozp / nie zamieniać/	1g	20	60							
4	Azithromycin	tabl powl	250mg	6	3							
5	Azithromycin	tabl powl	500mg	3	250							
6	Cefuroxime	tabl powl	250mg	10	5							
7	Cefuroxime	tabl powl	500mg	10	15							
8	Chlorquinaldol	tabl do ssania	2 MG	40	50							
9	Ciprofloxacyn	tabl powl	250mg	10	4							
10	Ciprofloxacyn	tabl powl	500mg	10	400							
11	Clarithromycin	tabl powl.	250mg	14	20							
12	Clarithromycin	tabl powl.	500mg	14	200							
13	Clindamycin	tabl powl	600mg	30	2							
14	Clindamycin	kaps	150mg	16	5							
15	Clindamycin	tabl powl	300mg	16	25							
16	Doxycycline	tabl rozp /nie zamieniać/	100mg	10	50							
17	Fidaxomicinum	tabl	200mg	20	1							
18	Fluconazole	kaps	50mg	14	90							
19	Fluconazole	kaps	100mg	28	100							
20	Furazidin**	tabl	50mg	30	300							
21	Itraconazolom	kaps	100mg	28	3							
22	Izoniazid	tabl	100mg	250	2							

23	Levofloxacin	tabl.powl	250mg	10	4						
24	Levofloxacin	tabl.powl	500mg	10	200						
25	Lincomycin	kaps	500mg	12	2						
26	Metronidazolium	tabl	0,25g	20	150						
27	Metronidazolium	tabl dopoch.	0,5g	10	1						
28	Moxifloxacin	tabl	0,4 g	7	1						
29	Neomycinum	tabl	250mg	16	2						
30	Nifuroxazidum	tabl.powl.	0,2 g	20	30						
31	Nystatin	<b>t.d. pochwowe</b>	100 000jm	10	2						
32	Nystatin	tabl.dojelit.	500 000jm	16	30						
33	Phenoxymethylpenicillin	tabl powl	1mln jm	12	2						
34	Phenoxymethylpenicillin	tabl powl	1,5mln jm	12	5						
35	Pyrazinamide	tabl	500mg	250	3						
36	Rifampicin	kaps	150mg	100	2						
37	Rifampicin	kaps	300mg	100	3						
38	Rifampicin+Isoniazid	kaps	150mg+ 100mg	100	2						
39	Rifampicin+Isoniazid	kaps	300mg+ 150mg	100	3						
40	Roxithromycin	tabl powl	150mg	10	2						
41	Spiramycin	tabl powl	1,5mln jm	16	2						
42	Spiramycin	tabl powl	3mln jm	10	2						
43	Sulfamethoxazolium+ trimethoprim	tabl	960mg	10	160						
44	Sulfamethoxazolium+ trimethoprim	tabl	480mg	20	40						
suma											

## Zadanie 2

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Amoxicillin+Clavulanic acid	tabl powl	1g	14	500						

2	Amoxicillin+Clavulanic acid	tabl powl	0,625g	14	10						
3	Amoxicillin+Clavulanic acid	fiol	0,6g	1	5 000						
4	Amoxicillin+Clavulanic acid	fiol	1,2g	1	8 500						
5	Cefazolin	fiol	1g	1	2 000						
suma											

### Zadanie 3

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Fosfomicinum	granulat	3g	1	300							
2	Oseltamivir <i>** (lek posiadający rejestrację dla niemowląt i dzieci).</i>	kaps	75mg	10	60							
3	Rifaximin	tabl powl.	200mg	28	350							
suma												

### Zadanie 4 wszystkie\*\* /Nie zamieniać postaci leków/

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
------	--------------------	--------	-------	------------	----------	----------------	---------------	-----	----------------	---------------------------	-----------	---

1	Amoxicillin **	pr./zaw	250mg/5ml 60ml	60ml	<b>20</b>							
2	Amoxicillin **	pr./zaw	500mg/5ml 60ml	60ml	<b>2</b>							
3	Amoxicillin+Clavulanic acid**	pr./zaw	0,457g/5ml 70ml	70ml	<b>70</b>							
4	Azithromycin**	gran./sir	200mg/5ml	20ml	<b>80</b>							
5	Cefaclor**	gran./sir	125mg/5ml 100ml	100ml	<b>2</b>							
6	Cefaclor**	gran./sir	250mg/5ml 75ml	75ml	<b>2</b>							
7	Cefuroxime Axetil**	pr./zaw	125mg/5ml 50ml	50ml	<b>20</b>							
8	Cefuroxime Axetil**	pr./zaw	125mg/5ml 100ml	100ml	<b>10</b>							
9	Clarithromycin**	pr./zaw	125mg/5ml 60ml	60ml	<b>60</b>							
10	Clarithromycin**	pr./zaw	125mg/5ml 100ml	100ml	<b>25</b>							
11	Clarithromycin**	pr./zaw	250mg/5ml 100ml	100ml	<b>150</b>							
12	Fluconazole**	sir	50mg/10ml 150ml	150ml	<b>40</b>							
13	Nifuroxazidum**	zaw	0,22g/5ml	90 ml	<b>1</b>							
14	Nystatin**	zaw	100 000 j.m./ml	Min 24ml	<b>180</b>							
15	Phenoxymethylpenicillin**	zaw	750 000 jm/ 5ml 60ml	60ml	<b>10</b>							
16	Sulfamethoxazolom+ trimethoprim**	zaw	240mg/5ml 100ml	100ml	<b>20</b>							
suma												

### Zadanie 5

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Amikacin	wlew	500mg/100ml	10	100							
2	Ciprofloxacyn	wlew	400mg/200ml	20	400							
3	Ciprofloxacyn	wlew	200mg/100ml	20	100							
4	Clindamycyn**	amp	300mg/2ml	5	200							
5	Clindamycyn	amp	600mg/4ml	5	200							
6	Fluconazole	wlew	2mg/ml 200ml	10	30							
7	Fluconazole	wlew	2mg/ml 100ml	10	250							
8	Fluconazole**	wlew	2mg/ml 50ml	10	120							
9	Imipenem+ Cilastatin**	fiol	0,5g+0,5g	10	50							
10	Levofloxacin	wlew	5mg/ml 50ml	10	40							
11	Levofloxacin	wlew	5mg/ml 100ml	10	400							
12	Linezolid	worek	2mg/ml 300ml	10	180							
suma												

### Zadanie 6

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Amphotericin B **/**	fiol.	50mg	1	120							
2	Fosfomicynum	Proszek do sporz. r-ru do infuzji	4g	10	10							
3	Ganciclovir	fiol	500mg	5	80							
4	Meropenem + Waborbaktam	prosz.do sporz.koncentratu r-ru do inf.	1g/1g	6	20							
suma												

\*\*\* Należy wycenić preparaty lekowe w formie nieliposomalnej.

#### Zadanie 7

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Metronidazolium	wlew	5 mg/ml 100 ml	40	500						
suma											

#### Zadanie 8



**Zadanie 9**

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Ampicillin	fiol	1g	1	4 500						
2	Ampicillin	fiol	2g	1	2 000						
suma											

**Zadanie 10**

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Colistin	fiol	1mln jm	20	300						
suma											

**Zadanie 11**

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Tigecycline	fiol	50mg/5ml	10	150						
suma											

**Zadanie 12**

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Piperacillin+ Tazobactam	fiol	4,5g	10	200							



2	Piperacillin+ Tazobactam**	fiol	2,25g	10	50							
suma												

### Zadanie 13

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	<b>Meropenem**</b> (wymagana stabilność fizyko-chemiczna tak, aby przygotowany roztwór do infuzji z 0,9% NaCl można było przechowywać do 24h w temperaturze 2-8 C)	fiol	500mg	10	200							
suma												

### Zadanie 14

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Meropenem	fiol	1000mg	10	1 200							
suma												

Zadanie 15												
L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Cefepim	fiol	1g	10	2							
2	Cefepim	fiol	2g	10	10							
3	Ceftazidime**	fiol	1g	10	250							
4	Ceftazidime	fiol	2g	10	150							
5	Ceftriaxone	fiol	2g	1	12 000							
6	Ceftriaxone	fiol	1g	1	12 000							
7	Cefuroxime**	fiol	750mg	10	4							
8	Cefuroxime**	fiol	1,5g	10	100							
suma												

Zadanie 16											
L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Cefotaxime sodium	fiol	1g	10	150						
2	Cefotaxime sodium	fiol	2g	10	20						
suma											

**Zadanie 17**

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Vancomycin	pr.do inf, p.o.*	500mg	5	650						
2	Vancomycin	pr.do inf, p.o.*	1g	5	950						
suma											

### Zadanie 18

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Teicoplanin	fiol	0,2g	1	25						
suma											

### Zadanie 19

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Amphotericin B **/****	fiol.	50mg	1	50							
suma												

\*\*\*\* Należy wycenić preparaty lekowe w formie liposomalnej.

### Zadanie 20

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Ertapenem	fiol	1g	10	10						
suma											

#### Zadanie 21

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	ORYTAWANCYNA	FIOLKA	400 mg	3	5						
suma											

#### Zadanie 22

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Ceftazidimum + Avibactam	FIOLKA	2 G + 0,5 G	10	40							
suma												

#### Zadanie 23

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1.	Aztreonam	fiolka	1g	1	600							
suma												
**Dopuszcza się lek dostępny na jednorazowe zezwolenie MZ pod warunkiem przedstawienia dokumentu czasowego dopuszczenia do obrotu wystawionego przez Ministerstwo Zdrowi oraz ULOTKI												

#### Zadanie 24

L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent	** Podać rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku
1	Aciclovir 3%	ung opht.	30MG/G	4,5G	5							
2	Azithromycin	gtt opht	1,50%	6 minims	1							
3	Gentamycin	gtt opht	0,3% 5ml	1	15							
4	Levofloxacin 0,5%	gtt opht	5MG/ML	5ML	1							
5	Neomycinum+ Gramacidinum+ Fludrocortisoni acetat	gtt opht	(2500 j.m+25 j.m+1mg)/1ml 15 ml	1	400							
6	Neomycinum	ung opht.	0,5% 3g	1	40							
7	Norfloxacin	gtt opht	3mg/ml, 0,3%	5ML	1							
8	Ofloxacin 0,3%	ung opht.	3MG/G	3G	30							
9	Ofloxacin 0,3%	gtt opht	3MG/ML	5ML	400							

10	Sulfacetamide	gtt opht	10,00%	12 X 0,5ML	<b>100</b>							
11	Sulfacetamide + Hydroxyetylocelulose	gtt opht	10,00%	2X5ML	<b>5</b>							
12	Tobramycin	ung opht.	0,30%	3,5G	<b>4</b>							
13	Tobramycin**	gtt opht	0,3% 5ml	1	<b>2</b>							
suma												

Zadanie 25											
L.p.	Nazwa międzynarod.	Postać	Dawka	Ilość w op	Ilość op	Cena jed.netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Pełna nazwa handlowa, EAN	Producent
1	Aciclovir	krem	5,00%	5g	<b>5</b>						
2	Betamethasone + Gentamycin+Clotrimazole	ung		15G	<b>10</b>						
3	Chloramphenicol	ung	1,00%	5g	<b>10</b>						
4	Chloramphenicol	ung	2,00%	5g	<b>30</b>						
5	Clotrimazole	krem	1,00%	20G	<b>270</b>						
6	Clotrimazole	Tabl. dopochw.	100 MG	6	<b>40</b>						
7	Denotivir	krem	3,00%	3G	<b>2</b>						
8	Hydrocortisone + Oxytetracycline	ung	3,00%	10G	<b>20</b>						
9	Hydrocortisone + Oxytetracycline	aerosol		55ML	<b>10</b>						
10	Natamycin + Neomycin+ Hydrocortisone	krem		15G	<b>2</b>						
11	Natamycin + Neomycin+ Hydrocortisone	maść		15G	<b>2</b>						
12	Metronidazole	Żel	1,00%	15G	<b>10</b>						
13	Mupirocin	ung	2,00%	15G	<b>100</b>						
14	Natamycin	krem	2,00%	30G	<b>5</b>						
15	Neomycinum	aerosol	32g	55ML	<b>17</b>						

suma					
------	--	--	--	--	--

**\* Sposób podania również per os**

**\*\* Należy wycenić preparaty lekowe posiadające rejestrację w najniższej grupie wiekowej dla danego leku.**

**\*\*\* Należy wycenić preparaty lekowe w formie nieliposomalnej.**

**\*\*\*\* Należy wycenić preparaty lekowe w formie liposomalnej.**

1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)

2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

