

Z/ZZP-2375-7/11

***SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA***

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

***DOSTAWĘ LEKÓW RÓŻNYCH
DO APTEKI ZAKŁADOWEJ
ZOZ MSWiA W RZESZOWIE***

CENA: 35 zł z VAT

1. Zamawiający: Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16.

Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja oznaczone jest znakiem:
Z/ZZP-2375-7/11

Wykonawcy w kontaktach z zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.

Uwaga: Zamawiający pracuje od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.35.

2. Tryb postępowania:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego**

ROZDZIAŁ I

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawca winien zapoznać się z niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej SIWZ, przed przystąpieniem do sporządzania oferty.
2. Oferty składane przez Wykonawców powinny odpowiadać postanowieniom SIWZ.
3. Wszystkie formularze zawarte w SIWZ Wykonawca winien wypełnić ściśle według wskazówek zawartych w niniejszej specyfikacji. W przypadku, gdy jakkolwiek część dokumentu nie dotyczy Wykonawcy – należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Wielkość załączonych do SIWZ wzorów formularzy może zostać przez Wykonawcę zmieniona, jednak układ graficzny i opis poszczególnych kolumn i wierszy musi pozostać nie zmieniony (za wyjątkiem „Formularzy cenowych” w przypadku zaoferowania zamiennika).
5. SIWZ można wykorzystać wyłącznie zgodnie z jej przeznaczeniem, nie można udostępniać jej osobom trzecim, chyba, że jest to konieczne dla prawidłowego przygotowania oferty.
6. Oferty niezgodne z Ustawą Prawo zamówień publicznych lub takie, których treść nie odpowiada treści SIWZ zostaną odrzucone, a spośród tych, które nie podlegają odrzuceniu, w tym Wykonawca nie został wykluczony, zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

ROZDZIAŁ II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo przedstawiony w Załączniku Nr 6 do SIWZ.
2. Wymagania dotyczące dostaw:
Dostawca dostarczy zamówiony towar do Apteki Szpitalnej w ciągu 2 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.

Rozdział III

Warunki uczestnictwa

W postępowaniu mogą uczestniczyć Wykonawcy, którzy:

1. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Posiadają zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym - o ile jego posiadanie jest wymagane prawem.
3. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 oraz spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych. Dopuszcza się wspólne ubieganie się przez Wykonawców o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 23 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
4. Posiadają środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości minimum 50 000 PLN.
5. Wykonali lub wykonują co najmniej dwie dostawy leków do aptek zakładowych (szpitalnych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, o podobnej rocznej wartości. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Rozdział IV

Wykaz oświadczeń i dokumentów:

Stan prawny - wymagane dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych **wg Załącznika nr 2.**
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych **wg Załącznika nr 3.**
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4—8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1

pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8. Aktualny dokument zezwalający na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym (koncesja, zezwolenie lub licencja) - o ile jego posiadanie jest wymagane prawem.

Zdolność ekonomiczna i finansowa - wymagane dokumenty:

1. Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Zdolność techniczna - wymagane dokumenty:

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Pozostałe oświadczenia i dokumenty, które należy załączyć do oferty:

1. Formularz oferty *wg Załącznika nr 1*,
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli upoważnienie do jej złożenia nie wynika z przepisów bądź z zapisów właściwego rejestru – KRS,
3. Informacja o Wykonawcy *wg Załącznika nr 4*,
4. Parafowany wzór umowy *wg Załącznika nr 5*,
5. Formularz cenowy *wg Załącznika nr 6*,
6. Dowód wniesienia wadium,
7. Oświadczenie dostawcy, że zaoferowany przez Dostawcę asortyment w wybranym przez niego zadaniu spełnia warunek, że wszystkie środki farmaceutyczne będące przedmiotem postępowania powinny być dopuszczone do obrotu zgodnie z przepisami określonymi w Ustawie z dnia 10.10.1991 r. o środkach farmaceutycznych, materiałach medycznych, aptekach, hurtowniach i nadzorze farmaceutycznym (Dz. U. Nr 105 z 1991 r. poz. 452 z późn. zm.),
8. W przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia, listę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia.

Rozdział V

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCY

1. Oferty częściowe i wariantowe.

1. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych: **19** części.
2. Dopuszcza się możliwość składania ofert równoważnych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych, przewidujących odmienny niż opisany w niniejszej specyfikacji sposób wykonania zamówienia.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

2 .Okres trwania umowy.

Zamawiający informuje, że umowa zostanie podpisana na okres 12 miesięcy.

3. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.

- 1 Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert -
– pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 2 W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.
- 3 Zamawiający nie zamierza organizować zebrania Wykonawców.
4. Osobami uprawnionymi do składania wyjaśnień Wykonawcom są ze strony Zamawiającego:
 - kwestie merytoryczne: mgr farm. Wojciech Nerc od poniedziałku do piątku w godz. 10⁰⁰ – 12⁰⁰, tel. 86-43-246,
 - kwestie proceduralne: mgr Marek Pytel od poniedziałku do piątku w godz. 10⁰⁰ – 12⁰⁰, tel. 86-43-215.

4. Wymagania dotyczące wadium.

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
 - **Pakiet Nr 1** - 4430 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 2** - 690 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 3** - 70 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 4** - 450 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 5** - 790 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 6** - 690 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 7** - 800 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 8** - 1690 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 9** - 20 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 10** - 670 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 11** - 660 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 12** - 550 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 13** - 40 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 14** - 300 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 15** - 70 zł (PLN),
 - **Pakiet Nr 16** - 590 zł (PLN)
 - **Pakiet Nr 17** - 60 zł (PLN)
 - **Pakiet Nr 18** - 20 zł (PLN)
 - **Pakiet Nr 19** - 10 zł (PLN)
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z późn. zm.).

W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowej, bądź ubezpieczeniowej, koniecznym jest, aby gwarancja obejmowała odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych. Koniecznym jest również, aby gwarancja obejmowała cały okres związania ofertą określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. W przypadku, gdy gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa nie spełni któregokolwiek ze wskazanych powyżej wymogów, Zamawiający potraktuje to jako nie wniesienie wadium i wykluczy Wykonawcę, na mocy przepisu art. 24 ust. 2 pkt. 4 ustawy.

W przypadku wniesienia przez Wykonawcę wadium w postaci gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej, Zamawiający wymaga załączenia do oferty kopii gwarancji poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Koniecznym jest zdeponowanie oryginału gwarancji w kasie Zamawiającego - w nieprzekraczalnym terminie do godz. 8:00 w dniu przetargu.

3. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu, wpłaty należy dokonać przelewem na konto 47 1930 1187 2007 3070 2669 0006.
4. Złożenie oferty nie zabezpieczonej akceptowalną formą wadium spowoduje wykluczenie Wykonawcy.
5. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
6. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
7. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.
10. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - b) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

Rozdział IV

TRYB POSTĘPOWANIA Z OFERTA

1. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę wg formularza oferty, który stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.
2. W przypadku, gdyby Wykonawca dołączył do oferty kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem (na każdej stronie kopii dokumentu) przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy lub notariusza.
3. Wykonawca, na żądanie Zamawiającego, ma obowiązek przedstawić oryginały złożonych przez siebie dokumentów, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
4. Wykonawca winien złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne (oferty wariantowej) spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnie, nieścieralnym pismem drukowanym (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego). Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
6. W przypadku załączenia dokumentów w językach obcych, niezbędne jest przedstawienie tłumaczenia dokumentów, przez tłumacza przysięgłego.
7. Wykonawca może wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Pozostała część oferty będzie dopuszczona do wglądu dla wszystkich zainteresowanych. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Pełnomocnictwo do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z przepisów lub innych dokumentów załączonych do oferty (np. odpisu z rejestru sądowego).
9. Oferta winna zawierać spis treści, wraz z wykazem załączników. Oferta winna być podpisana przez upoważnione osoby, a wszystkie strony oferty – w tym wszystkie załączniki – winny być ponumerowane.
10. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany bądź poprawki winny być parafowane przez upoważnione osoby ze strony Wykonawcy oraz dodatkowo opatrzone datą dokonania poprawki.
11. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz napisem:

„Oferta na przetarg nieograniczony na leki do Apteki Zakładowej.

Nie otwierać przed 21.06.2011r. godz. 12:30”

2. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 21.06.2011r. do godz. 12.00** w Kancelarii Zakładu Opieki Zdrowotnej (bud. „C”, pok. 110), ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów.
2. Jeżeli oferta wpłynie do zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania po upływie terminu

przewidzianego na wniesienie odwołania. Na żądanie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.

3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie zamawiającego w bud. „A” (Szpital) w świetlicy **dnia 21.06.2011r. o godz. 12.30.**
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. Wykonawca nie ma obowiązku być obecny przy otwarciu kopert z ofertą. Informacje podawane podczas otwarcia ofert przekazuje się niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.
6. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Ważność i odrzucanie ofert.

1. Oferta zostanie odrzucona w sytuacji, gdy wystąpią okoliczności określone w art. 89 ust.1 Ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. W razie wystąpienia przesłanek ustawowych określonych w art. 24 Ustawy – Prawo zamówień publicznych lub określonych w niniejszej specyfikacji, Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Jeżeli oferta będzie podlegała odrzuceniu lub Wykonawca zostanie wykluczony z postępowania, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę, którego ofertę odrzucił lub którego wykluczył z postępowania, z podaniem uzasadnienia faktycznego i prawnego, a także zawiadomi wszystkich wykonawców o odrzuceniu ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

4. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

1. Cena podana w ofercie winna być wyrażona w walucie polskiej (PLN) i obejmować cały okres świadczenia przedmiotowej usługi.
2. Podana cena powinna obejmować pełen przedmiot i zakres świadczonej usługi.
3. Podana cena ofertowa będzie obowiązująca w całym okresie ważności umowy i nie będzie podlegać zmianom przy realizacji umowy z zastrzeżeniem zapisów umowy.
4. Przy ocenie ofert brana będzie pod uwagę cena brutto.
5. W przypadku pojawienia się obiektywnych trudności w ustaleniu aktualnej ceny dla którejkolwiek z pozycji wymienionych w załączniku nr 6 „Formularze cenowe” (spowodowanych np. brakiem danego towaru na rynku, jego wycofaniem, brakiem zamiennika itp.) – **wyceny takiej pozycji należy dokonać na podstawie ostatnio obowiązującej ceny.**
6. W przypadku zaoferowania zamiennika towaru wymienionego w „Formularzu cenowym” konfekcjonowanego w odmienny sposób – należy dokonać przeliczenia ilości oferowanych opakowań w zaokrągleniu do pełnego opakowania. Stosowne zmiany co do nazwy handlowej oferowanego zamiennika, producenta oraz wielkości opakowania oraz oferowanej ilości należy nanieść we właściwej pozycji „Formularza cenowego”.

7. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

5. Informacja dotycząca walut obcych.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą mogą być prowadzone wyłącznie w walucie polskiej. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty w walucie obcej, a także prowadzenia rozliczeń w walucie innej niż złoty polski.

6. Termin płatności.

Termin płatności wynosi 30 dni.

7. Kryteria oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.

Cena brutto – 100 %

8. Formalności, które powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.
2. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z późn. zm.).
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne - jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę;
 - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
4. Ogłoszenie zawierające informacje wskazane w pkt 3 Zamawiający umieści na stronie internetowej www.szpitalmsw.rzeszow.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
5. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień

Publicznych, albo 15 dni - jeżeli zostanie przesłane w inny sposób. Zawarcie umowy będzie możliwe przed upływem terminów, o których mowa powyżej, jeżeli wystąpią okoliczności wymienione w art. 94 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

6. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

9. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

10. Unieważnienie postępowania.

1. Postępowanie zostanie unieważnione, jeżeli wystąpią przesłanki określone w art. 93 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych:
2. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Rozdział V

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Przedmiot umowy

Zgodnie z treścią Załącznika Nr 5 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Inne postanowienia Umowy.

1. Integralną część Umowy stanowi SIWZ i oferta Wykonawcy.
2. Wzór umowy.

ROZDZIAŁ VI

POSTĘPOWANIE ODWOŁAWCZE

Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcom.

Wykonawcom, których interes prawny doznał lub może doznać uszczerbku, w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w Ustawie - Prawo zamówień publicznych przysługują środki odwoławcze przewidziane w dziale VI -tym Ustawy.

ROZDZIAŁ VII

WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Udział podwykonawców w wykonaniu zamówienia.

Zamawiający wyraża zgodę na ewentualne powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom.

Wykaz załączników do SIWZ:

Załącznik nr 1:	Formularz oferty
Załącznik nr 2:	Oświadczenie Wykonawcy
Załącznik nr 3:	Oświadczenie Wykonawcy
Załącznik nr 4:	Informacja o Wykonawcy
Załącznik nr 5:	Wzór umowy
Załącznik nr 6:	Formularze cenowe (19 szt.)

ZAŁĄCZNIK NR 1- FORMULARZ OFERTY

(pieczęć wykonawcy)	OFERTA
---------------------	--------

NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA OPUBLIKOWANEGO W SUPLEMENCIE DO DZIENNIKA URZĘDOWEGO UNII EUROPEJSKIEJ NR 94 Z DNIA 17.05.2011 R. POD POZ. 153901 SKŁADAMY OFERTĘ W POSTĘPOWANIU O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE NA DOSTAWĘ LEKÓW RÓŻNYCH DO APTEKI ZAKŁADOWEJ W RZESZOWIE

OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PAKIETU NR

za cenę netto (za cały okres świadczenia usługi tj. 12 miesięcy), która wynosi:
.....zł

(słownie złotych:).

Po naliczeniu podatku VAT%

cena brutto wynosi:, słownie:
..... złotych.

1. OŚWIADCZAMY, że wadium w kwociezł, (słownie złotych)..... zostało wniesione w dniu w formie
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. OFERTĘ niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

miejsce i data

.....
(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

5. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

a)

b)

c)

d)

.....

m)

n)

miejsce i data

.....
(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

UWAGA: Niniejszy Formularz należy wypełnić osobno dla każdej części (pakietu)!!!

Załącznik nr 2

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków przewidzianych w art. 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2006r. Nr 164, poz. 1163 z późn.zm.)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

Dostawę leków różnych do Apteki Zakładowej w Rzeszowie

w imieniu.....

(podać nazwę wykonawcy)

oświadczamy, że:

A.*

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- c) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
- d) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej;

B.*

Przy wykonywaniu zamówienia będziemy polegać na:

- wiedzy i doświadczeniu,*
- potencjale technicznym,*
- osobach zdolnych do wykonania zamówienia,*
- zdolnościach finansowych*

innych podmiotów

W załączeniu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

* niepotrzebne skreślić

.....
miejsce i data

.....
(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 3

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

Dostawę leków różnych do Apteki Zakładowej w Rzeszowie

w imieniu.....
(podać nazwę wykonawcy)

oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z późn. zm.), zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 1a) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 10) wykonawców, którzy wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z późn. zm.);
- 11) wykonawców, którzy nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z późn. zm.), albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;
- 12) wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
- 13) wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.

miejsce i data

.....
(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 4

Informacja o wykonawcy

a) Firma:
.....
.....
.....
b) REGON: _ _ _ _ _ _ _ _
c) NIP : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
d) kraj
e) kod, miejscowość, województwo, powiat:
____-____; _____; _____;
_____;
f) ulica, nr domu, nr lokalu:
_____; _____; _____;
g) internet:
http:// _____;
e-mail: _____@_____;
h) numer kierunkowy: _____
tel. _____; faks _____;
Nazwa banku oraz Nr konta bankowego, na które należy dokonać zwrotu wpłaconego wadium lub zabezpieczenia należytego wykonania umowy
.....
.....

miejsce i data

.....
(podpisy osób upoważnionych zgodnie z zasadami reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 5

WZÓR UMOWY

UMOWA Nr / 2011

zawarta w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta dnia
w Rzeszowie, a obowiązująca w dniach od do, pomiędzy:

Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów,
zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

1. Dyrektor – lek. med. Zdzisław Białowąs

a:

.....,
zwanym dalej w treści umowy „Dostawcą”, reprezentowanym przez:

1. –,
2. –,

o następującej treści:

§ 1

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu towar zgodnie z ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1 w zakresie zadania nr, w uzgadnianych na bieżąco wielkościach i asortymencie, loco Apteka Zakładowa przy ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16.
2. Dostawca dostarczy zamówiony towar do Apteki Zakładowej w ciągu 2 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.
3. Realizacja dostaw odbywać się będzie w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanych towarów przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. na koszt i ryzyko Dostawcy.
4. Dostawca odpowiada wobec Zamawiającego za wady fizyczne i jakościowe dostarczanego towaru na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonego towaru Dostawca zobowiązuje się niezwłocznie załatwić reklamację, nie później jednak niż w terminie 10 dni od jej złożenia na piśmie przez Zamawiającego.
5. Dostawca zapewnia, że dostarczy wszystkie wyroby – artykuły fabrycznie nowe, kompletne, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości, a także wolne od wad materiałowych i prawnych. Gwarantuje także, że wyroby te są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej w Polsce.

§ 2

Wszystkie koszty związane z dostawami towarów loco Apteka Zakładowa w Rzeszowie, ul. Krakowska 16 (transport, ubezpieczenie, opakowanie, opłaty podatkowe, rozładunek i inne czynności Dostawcy związane z przygotowaniem dostaw) pokrywa Dostawca. Koszty te stanowią składnik ceny ofertowej Dostawcy.

§ 3

1. Za dostarczony towar Zamawiający zapłaci Dostawcy cenę w wysokości zł netto, stanowi cenę brutto.....(słownie:.....) zgodnie z ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1 w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury, płatnej przelewem na konto Dostawcy:
Nr rach.
2. Ceny jednostkowe towarów zaoferowane przez Dostawcę w ofercie z dnia stanowiącej załącznik nr 1 nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
 - 2.1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen wyłącznie w przypadku:
 - 1) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
 - 2) zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen jak również dodania nowych a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi;
 - 3) zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odośnych władz;
 - 2.2. Zmiany wymienione w § 3 ust.2.1 ppkt 1), 2) i 3) następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.
 - 2.3 W przypadku szczególnych okoliczności, takich jak wstrzymanie lub zakończenie produkcji, strony dopuszczają możliwość dostarczania odpowiedników preparatów objętych umową. Ewentualna zmiana ceny w tym zakresie może odbywać się na wniosek wykonawcy, w terminie do 14 dni od przesłania zawiadomienia, w formie aneksu do umowy.
 - 2.4 Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.
3. Cena, o której mowa w ust. 1 została ustalona na podstawie przewidywanego szacunkowego rocznego zużycia leków.
4. Dostarczony przez Dostawcę towar posiadać będzie minimum 12-miesięczny termin ważności, za wyjątkiem towarów, które posiadają 12-miesięczny lub krótszy termin ważności ustalony przez producenta.

§ 4

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1/ za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy w wysokości 5% wartości niezrealizowanej dostawy,
 - 2/ za przekroczenie terminu ustalonej dostawy (§1 ust.2) o więcej niż 24 godzin w wysokości 1% wartości opóźnionej dostawy za każdy dzień zwłoki,
 - 3/ za nie wypełnienie zobowiązań jakościowych ustalonych w § 1 ust. 5 w wysokości 0,1% wartości towarów zareklamowanych, za każdy dzień zwłoki w wymianie towaru na wolny od wad,
 - 4/ kar umownych, o których mowa w ppkt 2 oraz 3 nie stosuje się w przypadku, gdy opóźnienie lub zwłoka nie wynika z z winy Dostawcy, lecz spowodowana jest przez producenta lub importera dostarczanego towaru.
2. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
3. Za szkody wynikłe z nie wykonania lub nienależytego wykonania innych zobowiązań umownych, strony ponoszą odpowiedzialność na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu cywilnego.

§ 5

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 7

Sprawy sporne wynikłe w trakcie realizacji umowy podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo sąd w Rzeszowie.

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy należy dokonywać za zgodą obu stron w formie pisemnej (aneks do umowy) pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egz. otrzymuje Zamawiający i 1 egz. Dostawca.

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

Załącznik nr 6

FORMULARZE CENOWE (19 SZT.)

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia**Pakiet Nr 1**

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ACCU-CHEK ACTIVE TEST PASKOWY [x50 PASKŃW]	150							
2	ACICLOVIR INJ. 0,25 G [x5 FIOL.]	20							
3	ACIDUM FOLICUM TABL. 0,015 G [x30 TABL.]	6							
4	ACTILYSE 20 INJ. 0,02 G [x1 FIOL. + ROZP. 20 ML]	13							
5	ACTILYSE 50 INJ. 0,05 G [x1 FIOL. + ROZP. 50 ML]	8							
6	ACTRAPID PENFILL INJ.300 J.M./3ML x 5 WKŁADÓW	35							
7	AETHYLUM CHLORATUM AER. 70 G [x70 G]	19							
8	AFLEGAN INJ. 0,015 G/2 ML [x10 AMP.]	2							
9	AKINETON TABL. 0,002 G [x50 TABL.]	2							
10	AKINETON INJ. 0,005 G / 1ML [x5 AMP]	2							

11	ALANTAN	MAŚŹ 2% [x30 G]	27						
12	ALANTAN	PROSZEK 0,5% [x100 G]	26						
13	ALAX	DRAŻ. 35+42 [x20 DRAŻ]	130						
14	ALBOTHYL	GLOBULKI DOPOCHWOWE 0,09 G [x6 GLOBULEK]	2						
15	ALCAINE	KROPLE DO OCZU 0,5% [x15 ML]	22						
16	ALERMED	TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	20						
17	ALFADIOL	KAPS. 0,001 MG [x100 KAPS.]	2						
18	ALFADIOL	KAPS. 0,25 MCG [x100 KAPS.]	2						
19	ALLUPOL	TABL. 0,1 G [x50 TABL.]	23						
20	ALUGASTRIN	ZAWIES.0,34 G/5 ML [x250 ML]	14						
21	ALUSAL	TABL. 0,5 G [x30 TABL.]	2						
22	AMBROKSOL	SYROP 0,03 G/5 ML [x150 ML]	35						
23	AMBROSAN	TABL. 0,03 G [x20 TABL.]	7						
24	AMITRIPTYLINUM	DRAŻ. 0,025 G [x60 DRAŻ.]	2						
25	AMITRIPTYLINUM	TABL. 0,01 G [x60 TABL.]	2						
26	AMIZEPIN	TABL. 0,2 G [x50 TABL.]	8						
27	AMLONOR 5	TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	70						
28	AMLONOR 10	TABL. 0,010 G [x30 TABL.]	23						
29	APHTIN	PŁYN 20% [x10 G]	639						
30	APO-CLOTIN	TABL.. 0,25 G [x60 TABL.]	16						
31	APO-FINA	TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	8						

32	APO-SELIN TABL. 0,005 G [x60 TABL.]	2							
33	APRESIA TABL.0,05 G [x30TABL]	6							
34	AQUA PRO IRRIGATIONE PŁYN 5 L [x5 L]	1							
35	AQUA PRO IRRIGATIONE PŁYN 3 L [x3 L]	2							
36	ARGOSULFAN KREM 2% [40 G]	83							
37	ARMANOR TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	4							
38	ARTEMISOL PŁYN 100 G [x100 G]	2							
39	ASAMAX 250 TABL. 0,25 G [x100 TABL.]	5							
40	ASCOFER DRAŻ. 200mg [x50 DRAŻ.]	11							
41	ASMAG TABL. 0,3 G = 0,02G Mg[x50 TABL.]	3							
42	ASPAFAR TABL. 17mg+54mg [x50 TABL.]	15							
43	ATACAND TABL. 0,008G [x28 TABL.]	20							
44	ATECORTIN ZAWIESINA DO OCZU I USZU 5mg+10.000j.m.+15mg/ml [x5 ML]	12							
45	ATROVENT PŁYN 0,25 MG/1 ML [x20 ML]	95							
46	ATROVENT N AEROL 0,02 MG W DAWCE [x10 ML = 200 DAWEK]	95							
47	AULIN TABL. 0,1 G [x15 TABL.]	3							
48	AVEDOL TABL. 0,025 G [x30 TABL.]	17							
49	AVEDOL TABL. 0,00625 G [x30 TABL.]	49							
50	AVEDOL TABL. 0,00125 G [x30 TABL.]	10							
51	AVIOMARIN TABL. 0,05 G [x5 TABL.]	2							
52	AZATHIOPRINE TABL. 0,05 G [x 50 TABL]	2							

53	BANEOCIN MAŚĆ 5 mg + 5 mg [x20 G]	15							
54	BARIUM SULFURICUM 100 G/100 ML [x 200 ML]	44							
55	BELLAPAN TABL. 0,25 MG [x20 TABL.]	3							
56	BELLERGOT DRAŻ. 0,3 mg+0,1mg+20mg [x30 DRAŻ]	2							
57	BELOGENT MAŚĆ 0,5 mg + 1 mg [x15 G]	10							
58	BERODUAL PŁYN 0,05mg+0,021mg [x20 ML]	283							
59	BERODUAL N AEROZOL 100mcg [x200 DAWEK]	2							
60	BEROTEC N 100 AEROZOL 0,1 MG W DAWCE [x200 DAWEK = 10 ML]	2							
61	BETADINE ROZTW. 100MG/ML BUT.[x30 ML]	10							
62	BETADRIN WZF KROPLE DO NOSA 1mg+0,33mg/ml [x10 ML]	2							
63	BETALOC INJ. 0,005 G/5 ML [x5 AMP.]	24							
64	BETALOC ZOK 25 TABL. 0,025 G [x28 TABL.]	47							
65	BETALOC ZOK 50 TABL. 0,05 G [x28 TABL.]	145							
66	BETALOC ZOK 100 TABL. 0,1 G [x28 TABL.]	31							
67	BIOTROMBINA 400 PROSZEK 400 J.M. [x 5 AMP.+ ROZP. 2 ML]	1							
68	BISACODYL TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	101							
69	BISOPROMERCK TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	119							
70	BONVIVA INJ. 0,003G/3ML [x 1AMP.STRZ]	2							

71	BORASOL PŁYN 3% [x200 G]	12							
72	BROMERGON TABL. 0,0025 G [x30 TABL.]	2							
73	BUPIVACAINE SPINAL 0,5% HEAVY INJ. 0,02 G/4 ML [x5 AMP.]	19							
74	BUPIVACAINUM HYDROCHL. 0,5% INJ. 0,05 G/10 ML [x10 AMP.]	12							
75	BUSCOLYSIN INJ. 0,02 G/1 ML [x10 AMP.]	9							
76	BUTAPIRAZOL INJ. 200mg+10mg/ml [x5 AMP.3 ML]	76							
77	BUVASODIL TABL. 0,15 G [x20 TABL.]	2							
78	BUVASODIL TABL. 0,3 G [x20 TABL.]	3							
79	CALCITONIN 100 INJ.100 J.M./1 ML [x 5 AMP.]	3							
80	CALCIUM 500 D PROSZEK MUS. 500MG+250J.M.+60MG [x30 TOREBEK 5,4G]	11							
81	CALCIUM DOBESILATE TABL. 0,25G[x30TABL]	2							
82	CALCIUM GLUCONICUM TABL. 0,5 G = 0,045 G WAPNIA [x50 TABL.]	2							
83	CALCIUM PLIVA TABL. MUSUJĄCE 1,373 G = 0,177 G WAPNIA [x12 TABL.]	49							
84	CALCIUM PLIVA INJ. 1,375 G/10 ML = 0,09 G WAPNIA [x10 AMP.]	10							
85	CALCIUM PLIVA INJ. 0,6875 G/5 ML = 0,045 G WAPNIA [x10 AMP.]	4							
86	CARBO MEDIC.300 TABL300mg [x20 TABL.]	6							
87	CARDIAMIDUM KROP.0,25 G/1 ML [x15 ML]	2							
88	CARDURA XL TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	6							
89	CATHEJELL ŻEL 12,5 G [x 25 TUB]	20							

90	CAVINTON	INJ. 0,01 G/2 ML [x10 AMP.]	283						
91	CAZAPROL	TABL. 0.0025 G [28 TABL.]	3						
92	CAZAPROL	TABL. 0.005 G [28 TABL.]	11						
93	CAZAPROL	TABL. 0.001 G [30 TABL.]	11						
94	CEREBROLYSIN	INJ. 215,2mg/ml [x5 AMP. 10 ML]	300						
95	CEREBROLYSIN	INJ. 215,2mg/ml [x5 AMP. 5 ML]	161						
96	CERUTIN	TABL. 25mg+100mg [x125 TABL.]	56						
97	CHLORCHINALDIN SSANIA/ŽUCIA	TABL. DO 0,002 G [x20 TABL.]	2						
98	CHLOROCYCLINUM 3%	MAŠŤ 3% [x10 G]	2						
99	CHLORPROTHIXEN	TABL. 0,05 G [x50 TABL.]	2						
100	CHLORPROTHIXEN	TABL. 0,015 G [x50 TABL.]	2						
101	CHLORSUCCILLIN	INJ. 0,2 G [x10 FIOL.]	18						
102	CHOLINEX	PASTYL. 0,15 G [x16 PASTYLEK]	72						
103	CHOLINEX BEZ CUKRU	PASTYL. 0,15 G [x16 PASTYLEK]	8						
104	CILAN	TABL. 0,5MG [30 TABL.]	2						
105	CIRRUS	KAPS. 5mg+120mg [x14 KAPS.]	5						
106	CLOPAMID	TABL. 0,02 G [x20 TABL.]	4						
107	CLOPIDIX	TABL. 0,075 G [x28 TABL.]	1						
108	COLCHICUM-DISPERT	DRAŽ.0,5MG [x20 DRAŽ]	10						
109	COLITAN	CZOPKI. 0,25 G [x 10 CZOP.]	3						

110	COLITAN TABL. 0,25 G [x 50TABL.]	2							
111	CONDYLINE PŁYN 0,5% [x3,5 ML]	1							
112	CONTOUR TS TEST PASKOWY (TEST GLUK.WE KRWI) [X50szt.]	341							
113	CONTROLOC INJ. 0,04 G [x1 FIOŁ.]	451							
114	CONTROLOC 20 TABL. 0,02 G [x100 TABL.]	2							
115	CONTROLOC 40 TABL. 0,04 G [x100 TABL.]	5							
116	CORATOR TABL. 0,02G [x30 TABL]	52							
117	CORATOR 10 TABL 0,01 G [x30 TABL]	2							
118	CORHYDRON 100 INJ. 0,1 G [x5 FIOŁ. + ROZP. 2 ML]	535							
119	CORHYDRON 25 INJ. 0,025 G [x5 FIOŁ. + ROZP. 2 ML]	2							
120	CORNEREGEL ŻEL DO OCZU 5% [x10 G]	2							
121	CORTINEFF TABL. 100uG [x20 TABL.]	10							
122	CORTINEFF OPHTALM. 0,1% MAŚŹ DO OCZU 0,1% [x3 G]	4							
123	CRESTOR TABL 0,01 G [x 28 TABL]	20							
124	CROTAMITON MAŚŹ 10% [x40 G]	7							
125	CUTANPLAST SPECIAL GĄBKA 7 CM X 5 CM X 1 MM x1 GĄBKA [x1 SZT]	60							
126	CUTANPLAST STANDARD GĄBKA 7 CM X 5 CM X 1 CM x1 GĄBKA [x1 SZT]	27							
127	CYCLONAMINE TABL. 0,25 G [x30 TABL.]	12							

128	CZOPKI GLICEROLOWE CZOPKI 2G [x10 CZOPKÓW]	9							
129	DAKTARIN KREM 2% [x15 G]	2							
130	DEBRETIN TABL. 0,1 G [x30 TABL.]	6							
131	DECAVEN INJ. Pierwiastki śladowe [x25 BUTELEK 40 ML]	1							
132	DEFLEGMIN KAPS. 0,075 G [x10 KAPS.]	22							
133	DEPO-MEDROL INJ. 0,04 G/1 ML [x1 FIOL.]	3							
134	DEPREXOLET TABL. . 0,01 G [x30 TABL]	5							
135	DEPREXOLET TABL. 0,03 G [x30 TABL]	3							
136	DETREOMYCYNA 1% MAŚŹ 1% [x5 G]	9							
137	DETREOMYCYNA 2% MAŚŹ 2% [x5 G]	69							
138	DEXAPOLCORT AER.0,15 MG/1 ML [x55 ML]	22							
139	DEXAPOLCORT N AER.150mcg+750mcg [x30 ML]	2							
140	DEXAVEN INJ. 0,008 G/2 ML [x10 AMP.]	64							
141	DEXAVEN INJ. 0,004 G/1 ML [x10 AMP.]	134							
142	DIAZIDAN TABL. 0,08 G [x60 TABL.]	2							
143	DICLAC 50 TABL. 0,05 G [x50 TABL.]	2							
144	DICLOFENAC 50 CZOPKI 0,05 G [x10 CZOPKÓW]	9							
145	DICLORATIO RETARD 100 KAPS. 0,1 G [x20 KAPS.]	2							
146	DIFADOL INJ. 0,075 G/3 ML [x5 AMP.]	2							
147	DIGOXIN TABL. 0,1 MG [x30 TABL.]	31							

148	DIHYDROERGOTAMINUM METHANOSULFON KROPLE 0,002 G/1 ML [x15 G]	2							
149	DILZEM RETARD TABL. 0,09 G [x30 TABL.]	8							
150	DIPROSALIC MAŚĆ TUBA [15 G]	5							
151	DISTREPTAZA CZOPKI 15000 jm, 1250 jm. [x 6 CZOPKfW 2 G]	1							
152	DIUVER TABL.0,005G [x30 TABL.]	12							
153	DIUVER TABL.0,010G [x30 TABL.]	3							
154	DIUVER TABL.0,010G [x30 TABL.]	3							
155	DIVASCAN TABL. 0,0025 G [x60 TABL.]	1							
156	DOPEGYT TABL. 0,25 G [x50 TABL.]	7							
157	DOXEPIN 10 KAPS. 0,01 G [x30 KAPS.]	5							
158	DOXEPIN 25 KAPS. 0,025 G [x30 KAPS.]	3							
159	DOXONEX TABL. 0,002 G [x30 TABL.]	36							
160	DOXONEX TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	25							
161	DUPHALAC SYROP 10 G/15 ML [x300 ML]	64							
162	DUROGESIC 25 MCG/H SYSTEM TRANSD. 0,025 MG/1 H x 5 PLAST.	10							
163	DUROGESIC 50 MCG/H SYSTEM TRANSD. 0,05 MG/1 H x 5 PLAST.	10							
164	DUSPATALIN TABL. 0,135 G [x30 TABL.]	2							
165	DUSPATALIN RETARD KAPS. 0,2 G [x30 KAPS.]	13							
166	EBRANTIL 25 INJ. 0,025 G/5 ML [x5 AMP.]	41							

167	EFFOX 10	TABL. 0,01 G [x60 TABL.]	2						
168	EFFOX 20	TABL. 0,02 G [x50 TABL.]	3						
169	EFFOX LONG 50	TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	29						
170	ELOCOM	PŁYN 0,1% [x20 ML]	1						
171	ELOSALIC	MAŚŹ 1mg + 50mg [x15 G]	2						
172	ELOSONE	KREM 0,1% [x15 G]	2						
173	ENAP H	TABL. 10mg + 25mg [x30 TABL.]	12						
174	ENCORTOLON	TABL. 0,005 G [x20 TABL.]	2						
175	ENCORTON	TABL. 0,001 G(1mg) [x20 TABL.]	2						
176	ENCORTON	TABL. 0,02 G (20mg) [x20 TABL.]	17						
177	ENCORTON	TABL 0,005 G(5mg) [x100 TABL.]	16						
178	ENCORTON	TABL. 0,01 G(10 mg) [x20TABL.]	14						
179	ENDOXAN	DRAŻ. 0,05 G [x 50 DRAŻ.]	2						
180	ENTEROL 250	KAPS.0,250 G [x10 KAPS.]	5						
181	EPANUTIN PARENTERAL	INJ. 0,25 G/5 ML [x5 AMP.]	2						
182	ESSELIV FORTE	KAPS. 300MG [x50 KAPS.]	2						
183	ETANOL 70%	PŁYN 70% [x1 L POLIETYLEN]	15						
184	ETANOL 96%	PŁYN 96% [x1 L SZKŁO]	2						
185	EUPHYLLIN CR RETARD	TABL. 0,25 G [x30 TABL.]	8						
186	EUPHYLLIN LONG	KAPS. 0,3 G [x30 KAPS.]	13						

187	EUPHYLLIN LONG KAPS. 0,2 G [x30 KAPS.]	11							
188	EUTHYROX N 25 TABL.0,025 MG [x100 TABL.]	8							
189	EUTHYROX N 50 TABL. 0,05 MG [x100 TABL.]	12							
190	EUTHYROX N 100 TABL. 0,1 MG [x100 TABL.]	5							
191	FALVIT DRAŻ. [x30 DRAŻ]	2							
192	FENACTIL KROPLE 4% [10 G] 1 OPAK.	2							
193	FENARDIN 267 M KAPS. 0,267 G [x30 KAPS.]	5							
194	FENICORT INJ. 0,025 G [x10 FIOL.]	73							
195	FIBROLAN MAŚĆ 1 j.m+666 j.m [x25 G]	14							
196	FINLEPSIN 200 RET. TABL.0,2 G [x50 TABL.]	14							
197	FINLEPSIN 400 RET. TABL. 0,4 G [x30 TABL.]	11							
198	FLEGAMINA TABL. 0,008 G [x40 TABL.]	39							
199	FLONIDAN TABL. 0,01 G [x60 TABL]	3							
200	FLOXAL KROPLE DO OCZU 0,3% [x5 ML]	2							
201	FLOXAL MAŚĆ DO OCZU 0,3% [x3 G]	2							
202	FLUCINAR MAŚĆ 0,025% [x15 G]	2							
203	FLUCINAR ŻEL 0,025% [x15 G]	2							
204	FLUCONAZOLE TABL. 0,1 G [x7 TABL.]	30							
205	FLUCONAZOLE KAPS. 0,05 G [x7 KAPS.]	2							
206	FLUMAZENIL INJ. 0,001 G/10 ML [x5 AMP.]	2							

207	FORMALDEHYD 10% PŁYN 10% [x1 L]	89							
208	FORTRANS PROSZEK -> PŁYN 64 G [x50 TOREBKI 74 G]	83							
209	FRAGMIN INJ. 10000 J.M./1 ML [x10 AMP.]	2							
210	FRAGMIN INJ. 2500 J.M./0,2 ML [x10 AMP.]	2							
211	FRAGMIN INJ. 5000 J.M./0,2 ML [x10 AMP.]	2							
212	FURAGINUM TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	220							
213	GAMMA ANTY-HBS 200 INJ. 200 J.M./2 ML [x1 AMP.]	2							
214	GASPRID TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	2							
215	GASPRID TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	2							
216	GASTROSIL KAPS. 0,04 G [x50 KAPS.]	63							
217	GASTROTROMBINA 5000 PROSZEK -> PŁYN 5000 J.M. [x2 FIOL. + ROZP. 50 ML]	1							
218	GENSULIN M30 (30/70) INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKtADfW]	13							
219	GENSULIN M40 (40/60) INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKtADfW]	1							
220	GENSULIN M50 (50/50) INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKtADfW]	4							
221	GENSULIN N INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKtADfW]	15							
222	GENSULIN R INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKtADfW]	11							
223	GENTAMICIN INJ. 0,08 G/2 ML [x10 AMP.]	23							
224	GLIBENESE GITS TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	1							

225	GLIBENESE GITS TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	2							
226	GLICYNA 1,5% PŁYN 1,5% [x3 L]	4							
227	GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT INJ. 0,001 G [x1 FIOŁ. + ROZP. 1 ML W STRZYKAWCE]	1							
228	GLUCOBAY 100 TABL. 0,1 G [x30 TABL.]	2							
229	GLUCOBAY 50 TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	17							
230	GLUCOSTERIL 40% INJ. 40%/10 ML [x20 AMP.]	20							
231	GLUCOSUM 20% INJ. 20%/10 ML [x10 AMP.]	12							
232	GLUKOZA SUBST. 50 G [x50 G]	10							
233	GLUKOZA SUBST. 75 G [x75 G]	217							
234	GROPRINOSIN TABL. 0,5 G [x50 TABL.]	1							
235	GUTRON TABL. 0,0025 G [x20 TABL.]	3							
236	GYNALGIN TABL. DOPOCHWOWE 250mg+100mg [x10 TABL.]	3							
237	GYNO-FEMIDAZOL TABL. DOPOCHW.0,1 G [x15 TABL.]	1							
238	HALIDOR INJ. 0,05 G/2 ML [x10 AMP.]	1							
239	HALIDOR TABL. 0,1 G [x60 TABL.]	2							
240	HALOPERIDOL TABL. 0,001G [x 40 TABL.]	11							
241	HASCOFUNGIN KREM 1% [x30 G]	3							
242	HEMORECTAL CZOPKI prep.złożony [x10 CZ]	6							
243	HEPA-MERZ INJ. 5 G/10 ML [x 10 AMP.]	10							
244	HEPAREGEN TABL. 0,1 G [x100 TABL.]	4							
245	HEPARIZEN ŻEL 0,85% [x100 G]	10							

246	HEPATIL TABL. 0,15 G [x40 TABL.]	38							
247	HEPAVAX - GENE TF INJ.0,02MG/ML [x1 FIOL.]	6							
248	HEPAVAX - GENE TF INJ.0,02MG/ML [x1 FIOL.]	6							
249	HUMALOG MIX 50 INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKłADrW]	2							
250	HYDROCORTISON VALEANT INJ. 0,1 G [x1 FIOL. + ROZP. 2 ML]	1							
251	HYDROCORTISONUM TABL 0,02 G [x20 TABL.]	7							
252	HYDROCORTISONUM 1% KREM 1% [x15 G]	23							
253	HYDROXYZINUM INJ. 0,1 G/2 ML [x5 AMP.]	63							
254	HYDROXYZINUM TABL. 0,025 G [x30 TABL.]	51							
255	HYDROXYZINUM . 0,01 G [x30 TABL.]	140							
256	HYGROTON TABL. 0,05 G [x20 TABL.]	27							
257	HYPNOMIDATE INJ. 0,02 G/ 10 ML [x 5 AMP.]	18							
258	IBUPROFEN-PABI TABL. POWL. 0,2 G [x60 TABL.]	31							
259	IGłY JEDNORAZ. DO INSULIN 0,3 x 8MM [x100 SZT.]	11							
260	IMIPENEM INJ. 0,5G + 0,5G [x10 FIOL.]	12							
261	INSPRA TABL.0,025 G [x 30 TABL.]	2							
262	INSPRA TABL.0,050 G [x 30 TABL.]	1							
263	INSULATARD PENFILL INJ. 300 J.M./3 ML [x 5 WKłADrW]	5							

264	IPOREL TABL. 0,075 MG [x50 TABL.]	5							
265	IRUXOL MONO MAŚZ 1,2].m+0,24].m [x20 G]	20							
266	ISOPTIN INJ. 0,005 G/2 ML [x5 AMP.]	3							
267	ISOPTIN SR TABL. 0,12 G [x40 TABL.]	9							
268	ISOPTIN SR-E 240 TABL. 0,24 G [x20 TABL.]	3							
269	JODID 100 TABL. 0,1308 MG = 0,1 MG JODU [x100 TABL.]	1							
270	JODID 200 TABL. 0,2616 MG = 0,2 MG JODU [x100 TABL.]	1							
271	JODYNA PŁYN 0,3g+0,1g+0,6+9g [x10 G]	2							
272	KALDYUM KAPS. 0,6 G = 0,315 G POTASU [x100 KAPS.]	185							
273	KALIUM HYPERMANGANICUM SUBST. 5 G [x5 G]	2							
274	KARBAGEN TABL..0,3 G [x 50 TABL.]	2							
275	KEPPRA INJ.100MG/ML A 5ML [x 10 FIOL.]	4							
276	KETOKONAZOL TABL. 0,2 G [x20 TABL.]	36							
277	KETOPRONIL ŻEL 2,5% [x50 G]	10							
278	KLIMICIN KAPS. 0,3 G [x16 KAPS.]	6							
279	KLINDACIN T ŻEL 1% [x30 G]	1							
280	KREON 25000 KAPS. 25000].m [x20 KAPS.]	30							
281	KROPLE ŻOŁĄDKOWE KROPLE [x35 G]	4							
282	KWAS BORNÝ 3% PŁYN 3% [x200 ML]	10							

283	LACIDOFIL KAPS. 2 mld CFU [x200 KAPS.]	45							
284	LACTULOSUM SYROP 7,5 G/15 ML [x150 ML]	188							
285	LAKCID PROSZEK -> ZAWIESINA 2 mld CFU [x10 AMP.]	1							
286	LAMOTRIX TABL.0,1 G [x 30 TABL.]	2							
287	LATICORT 0.1% KREM 0,1% [x15 G]	3							
288	LATICORT 0.1% MAŚĆ 0,1% [x15 G]	3							
289	LEVEMIR PENFIL INJ. 300 J.M. /3 ML [x5 WKŁADÓW]	1							
290	LIDOCAIN AEROZOL 10% [x38 G = 650 DAWEK]	8							
291	LIGNOCAINUM 2%+NORADR.0,00125% INJ. 20 MG+0,025 [x 10 AMP.2 ML]	3							
292	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 1% INJ. 0,2 G/20 ML [x5 FIOL.]	166							
293	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% INJ. 0,4 G/20 ML [x5 FIOL.]	7							
294	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM A ŻEL 2% [x30 G]	90							
295	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM U ŻEL 2% [x30 G]	273							
296	LISONID TABL. 0,005 G [x28 TABL.]	3							
297	LORINDEN A MAŚĆ 0,2mg+30mg [x15 G]	2							
298	LORINDEN C MAŚĆ 0,2mg+30mg [x15 G]	3							
299	LORINDEN N KREM 0,2mg+30mg [x15 G]	2							

300	MADOPAR 62.5 KAPS. 12,5mg+50mg [x100 KAPS.]	3							
301	MADOPAR HBS KAPS. 25mg+100mg [x100 KAPS.]	8							
302	MAŚĆ CYNKOWA MAŚŹ 10% [x20 G]	3							
303	MAŚĆ OCHRONNA Z WIT. A MAŚŹ 800 J.M./1 G [x25 G]	690							
304	MAXITROL ZAWIESINA DO OCZU 3500j.m+6000j.m+1mg [x5 ML]	1							
305	MECORTOLON KREM 0,5% [x10 G]	2							
306	MEFACIT TABL. 0,25 G [x30 TABL.]	5							
307	MELOBAX 15 TABL. 0,015 G [x20 TABL.]	10							
308	MELOKSAM 7,5 TABL. 0,0075 G [x20 TABL.]	9							
309	MENTHO-PARAFFINOL PŁYN 125g [x125 G]	57							
310	MESTINON DRAŻ. 0,06 G [x150 DRAŻ.]	1							
311	METFOGAMMA 500 TABL. 0,5 G [x30 TABL.]	58							
312	METFOGAMMA 850 TABL. 0,85 G [x30 TABL.]	97							
313	METFOGAMMA1000 TABL.1 G [x30 TABL.]	39							
314	METHOTREXAT-EBEWE TABL. 0,01 G [x50 TABL.]	1							
315	METHYLERGOMETRIN INJ. 0,2 MG/1 ML [x5 AMP.]	1							
316	METINDOL MAŚŹ 5% [x30 G]	1							
317	METIZOL TABL. 0,005 G [x50 TABL.]	14							
318	METOPROLOL TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	113							

319	METRONIDAZOL KREM 1% [x15 G]	6							
320	METRONIDAZOL ŻEL 1% [x15 G]	17							
321	METRONIDAZOL CZOPKI 1 G [x 10 CZOP.]	7							
322	METYPRED TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	49							
323	MIACALCIC 50 J.M. J. 50 J.M./1 ML [x5 AMP.]	2							
324	MICARDIS TABL.0,08 G [x 14 TABL.]	9							
325	MIFLONIDE KAPS. 0,2 MG [x60 KAPS.]	8							
326	MIFLONIDE KAPS. 0,2 MG [x60 KAPS.]	8							
327	MIFLONIDE KAPS. 0,4 MG [x60 KAPS.]	33							
328	MILGAMMA N INJ. 100+100+1+20 [x5 AMP. 2 ML]	51							
329	MILURIT TABL. 0,3 G [x30 TABL.]	30							
330	MINIRIN 0,1 MG TABL. 0,1 MG [x30 TABL.]	9							
331	MIXTARD 30 PENFILL INJ.300 J.M./3 ML [x 5 WKŁADÓW	17							
332	MIXTARD 50 PENFILL INJ.500 J.M./3 ML [x 5 WKŁADÓW	3							
333	MOMEDERM MAŚĆ 0,1% [x15 G]	3							
334	MONTESSAN 10 TABL.0,01 G [x28 TABL.]	3							
335	MOVALIS INJ. 0,015 G/1,5 ML [x3 AMP.]	1							
336	MUCOSOLVAN PŁYN 0,0075 G/1ML [x100 ML]	12							
337	MULTIMEL N 4-550 E INJ. 15 L-aminokwasów [x2 L] x 4 WORKI	1							

338	MULTIMEL N 5-800 INJ. 15 L-aminokwasów [x2 L] x 4 WORKI	1							
339	MULTIMEL N 7-1000 INJ. 15 L-aminokwasów [x1 L] x 6 WORKÓW	1							
340	MULTIMEL N 7-1000 INJ. 15 L-aminokwasów [x2 L] x 4 WORKI	1							
341	MULTIMELL N 6-900 INJ. 15 L-aminokwasów [x2 L] x 4 WORKI	1							
342	MYCOMAX INJ. 0,2 G/100 ML [x1 FLAK.]	30							
343	MYCOSOLON MAŚĆ 2,5mg+20mg/g [x15 G]	2							
344	MYDOCALM INJ. 100mg+2,5mg/ml [x5 AMP. 1 ML]	127							
345	MYDOCALM FORTE TABL. 0,15 G [x30 TABL.]	78							
346	NAPROXEN ŻEL 1,2% [x50 G]	2							
347	NAPROXEN ŻEL 10% [x50 G]	8							
348	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 3 L PŁYN 0,9% [x3 L]	283							
349	NEOMYCINUM AEROZOL 0,0068 G/1 ML [x55 ML]	142							
350	NEOMYCINUM MAŚĆ DO OCZU 0,5% [x3 G]	61							
351	NEOSYNEPHRIN POS 10% KROP.DO OCZU [x10ML]	2							
352	NERVOSOL K PŁYN prep.złożony [x100 G]	2							
353	NERVOSOL K PŁYN prep.złożony [x35 G]	2							
354	NETROMYCINE INJ. 0,2 G/2ML [x1 FIOL.]	20							
355	NEURAN 300 KAPS. 0,3 G [x100 KAPS.]	1							
356	NICERIN TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	2							
357	NIFUROKSAZYD TABL. 0,1 G [x24 TABL.]	29							

358	NITRACOR INJ. 0,01 G/5 ML [x50 AMP.]	5							
359	NITRENDYPINA TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	13							
360	NITRENDYPINA TABL. 0,02 G [x30 TABL.]	5							
361	NITROFUZAZON MAŚŹ 0,2% [x25 G]	2							
362	NITROGLYCERINUM 0,5 TABL. PODJĘZYKOWE 0,5 MG [x20 TABL.]	13							
363	NITROMINT AEROZOL 0,4 MG W DAWCE [x200 DAWEK = 11 G]	3							
364	NIVALIN INJ. 0,0025 G/1 ML [x10 AMP.]	4							
365	NIVALIN INJ. 0,005 G/1 ML [x10 AMP.]	7							
366	NOBAXIN TABL 500 MG [x 3 TABL]	20							
367	NOOTROPIL INJ. 3 G/15 ML [x12 AMP.]	507							
368	NORCURON INJ. 0,004 G [x50 AMP. + ROZP. 1 ML]	8							
369	NORCURON INJ. 0,01 G [x10 FIOL.]	6							
370	NORSEPT TABL. 0,4 G [x20 TABL.]	3							
371	NOVOMIX 30 PENFILL INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKłADfW]	8							
372	NOVORAPID PENFILL INJ. 300 J.M./3 ML [x5 WKłADfW]	5							
373	NUTRIDRINK O SMAKU CZEKOLADOWYM PŁYN prep.złożony [x200 ML]	5							
374	NUTRIDRINK O SMAKU OWOCÓW TROPIK PŁYN prep.złożony [x200 ML]	9							
375	NUTRIDRINK O SMAKU TRUSKAWKOWYM PŁYN prep.złożony [x200 ML]	73							
376	NUTRIDRINK O SMAKU WANILIOWYM PŁYN prep.złożony [x200 ML]	24							

377	NUTRISON STANDARD PŁYN prep.złożony [x500 ML BUTELKA]	138							
378	OFTENSIN KROPLE DO OCZU 0,5% [x5 ML]	2							
379	ORNITHINE INJ. 0,5 G/5 ML [x10 AMP.]	3							
380	ORUNGAL KAPS.0,1 G [x 28 KAPS.]	3							
381	OXIS TURBOHALER PROSZEK DO INHALACJI 0,009MG W DAWCE [x60 DAWEK]	4							
382	OXODIL KAPS. 0,012 MG [x60 KAPS.]	60							
383	OXYCARDIL 120 TABL. 0,12 G [x30 TABL.]	3							
384	OXYCARDIL 180 TABL. 0,18 G [x30 TABL.]	1							
385	OXYCARDIL 60 TABL. 0,06 G [x60 TABL.]	5							
386	OXYCORT MASŻ 0,03+0,01 [x10 G]	2							
387	OXYCORT AEROZOL 300mg+100mg [x55 ML]	15							
388	PABI-DEXAMETHASON TABL.0,001G [x20 TABL.]	18							
389	PAMIFOS INJ.0,09G [x1 FIOL+ ROZP.10 ML]	1							
390	PANTHENOL AEROZOL 4,63% [x130 G]	3							
391	PARACETAMOL CZOPKI 0,5 G [x10 CZOPKÓW]	5							
392	PARACETAMOL CZOPKI 0,25 G [x10 CZOPKÓW]	2							
393	PARACETAMOL TABL. 0,5 G [x30 TABL.]	249							
394	PELETHROCIN TABL. 450mg+50mg [x30 TABL.]	45							
395	PERFALGAN INJ. 0,5 G/50 ML [x12 FLAKL.]	1							

396	PERFALGAN INJ. 1 G/100 ML [x12 FLAK.]	139							
397	PERLINGANIT LOESUNG INJ. 0,01 G/10 ML [x10 AMP.]	36							
398	PERNAZINUM 0,025 TABL. 0,025 G [x20 TABL.]	64							
399	PERNAZINUM 0,1 TABL. 0,1 G [x30 TABL.]	5							
400	PHYSIOTENS 0,2 TABL. 0,2 MG [x28 TABL.]	1							
401	PIGMENTUM CASTELLANI PŁYN prep.złożony [x50 G]	2							
402	PIMAFUCIN GLOBULKI DOPOCHWOWE 0,1 G [x3 GLOBULKI]	1							
403	PIMAFUCORT KREM 10mg+5mg+1750I.U./g [x15 G]	3							
404	PIMAFUCORT MAŚĆ 10mg+5mg+1750I.U./g [x15 G]	3							
405	PIROXICAM TABL. 0,01 G [x20 TABL.]	1							
406	PLENDIL TABL. 0,005 G [x28 TABL.]	1							
407	POLFILIN INJ. 0,1 G/5 ML [x5 AMP.]	2							
408	POLFILIN INJ. 0,3 G/15 ML [x10 AMP.]	10							
409	POLFUNGID PŁYN (50mg+10mg)/ml [x10 ML]	2							
410	POLODINA-R PŁYN 10% [x500 ML]	2							
411	POLPRAZOL KAPS. 0,02G [x14KAPS.]	15							
412	POLPRAZOL 40 INJ. 0,04 G [x1 FIOL.]	1 000							
413	POLSTIGMINUM INJ. 0,5 MG/1 ML [x10 AMP.]	13							
414	POLVERTIC TABL. 0,016 G [x60 TABL.]	21							

415	POLVERTIC TABL. 0,008 G [x100 TABL.]	6							
416	POSORUTIN KROPLE DO OCZU 0,05 G/1 ML [x10 ML]	2							
417	PREPIDIL ŻEL 0,5 MG/3 G [x1 FIOL. 3 G + STRZYKAWKA]	1							
418	PRIDINOL TABL. 0,005 G [x50 TABL.]	2							
419	PROMAZIN DRAŻ. 0,025 G [x60 DRAŻ]	47							
420	PROMAZIN DRAŻ. 0,05 G [x60 DRAŻ]	12							
421	PROMAZIN DRAŻ. 0,1 G [x60 DRAŻ]	2							
422	PROSTATIC 1 TABL. 0,001 G [x30 TABL.]	2							
423	PROTAMINUM SULFURICUM INJ.0,05G/5ML [x1 AMP.]	1							
424	PROURSAN TKAPS.0,25G [x50 KAPS.]	2							
425	PROXACIN INJ. 0,1 G/10 ML [x 10 AMP.]	182							
426	PULMICORT ZAWIESINA 0,5 MG/2ML [x20 POJEMNIKÓW]	40							
427	PULMICORT ZAWIESINA 0,001G/2ML [x20 POJEMNIKÓW]	28							
428	PULMICORT TURBOHALER PROSZEK DO INHALACJI 0,2MG W DAWCE [x100 DAWEK]	15							
429	PYRALGINUM CZOPKI 0,75 G [x5 CZOPKÓW]	3							
430	PYRANTELUM TABL. 0,25 G [x3 TABL.]	1							
431	QUAMATEL INJ. 0,02 G [x5 FIOL. + ROZP. 5 ML]	3							
432	QUINAPRIL 40 MG TABL.0,04 G [x30 TABL.]	3							

433	QUINAPRIL TEVA 5 MG TABL.0,005 G [x30 TABL.]	1							
434	QUINAPRIL TEVA 10 MG TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	31							
435	QUINAPRIL TEVA 20 MG TABL. 0,02 G [x30 TABL.]	33							
436	RANOPRIL TABL. 0,005 G [x28 TABL]	20							
437	RANOPRIL TABL. 0,01 G [x28 TABL]	3							
438	RECTANAL PŁYN 14g+5g/100ml [x150 ML]	171							
439	REMESTYP INJ. 0,2 MG/2 ML [x5 AMP.]	9							
440	RIVANOL 0,1% PŁYN 0,1% [x500 G]	5							
441	RIVANOL 0,1% PŁYN 0,1% [x250 ML]	50							
442	RIVANOLUM TABL.ROZP. 0,1 G [x5 TABL.]	3							
443	ROXITRON TABL. 0,15 G [x10 TABL.]	1							
444	ROZALIN KROPLE DO OCZU 2% [x5 ML]	1							
445	RUTINOSCORBIN TABL. 25mg+100mg [x30 TABL]	5							
446	RYTMONORM INJ. 70MG/20ML [x5 AMP.]	6							
447	SCOPOLAN DRAŻ. 0,01 G [X30 DRAŻ]	4							
448	SCOPOLAN COMPOSITUM DRAŻ.10mg+250mg [x10 DRAŻ]	4							
449	SECTRAL TABL. 0,2 G [x30 TABL.]	2							
450	SECTRAL 400 TABL. 0,4 G [x30 TABL]	2							
451	SEDOMIX PŁYN prep.złożony [x125 G]	1							

452	SENSOR ELECTRODES TEST PASKOWY [x50 PASKŃW]	2							
453	SILOL 350 F AEROSOL 3,5% = 0,3667 G/1 ML [x60 ML = 75 G]	25							
454	SIMVASTEROL TABL. 0,01 G [x28 TABL.]	2							
455	SIMVASTEROL TABL. 0,02 G [x28 TABL.]	142							
456	SIMVASTEROL TABL. 0,04 G [x28 TAB.]	10							
457	SIRDALUD TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	14							
458	SMECTA PROSZEK -> ZAWIESINA prep.złozony [x30 TOREBEK 3,76 G]	1							
459	SOLCOSERYL ŹEL 4,15mg/g [x20 G]	4							
460	SOLCOSERYL INJ. 80mg/2ml [x25 AMP. 2 ML]	1							
461	SOLU-MEDROL INJ. 1 G [x1 FIOL. + ROZP. 16 ML]	143							
462	SOLU-MEDROL INJ. 0,5 G [x1 FIOL. + ROZP. 8 ML]	307							
463	SOLU-MEDROL INJ. 0,04 G [x1 FIOL. + ROZP. 1 ML]	250							
464	SOLU-MEDROL INJ. 0,125 G [x1 FIOL. + ROZP. 2 ML]	10							
465	SORBIFER DURULES TABL. 60mg+100mg Fe+ [x50 TABL.]	19							
466	SORTIS 40 TABL.0,04G [x30 TABL.]	27							
467	SPASMALGON INJ. (0,02mg+500mg+2mg)/ml [x10 AMP. 5 ML]	98							
468	SPIRIVA KAPS.0,018MG [x30 KAPS]	30							

469	SPIRIVA HANDIHALER ING. INHALATOR/NEBULIZATOR [x1 SZT]	20							
470	SPIRONOL TABL. 0,025 G [x100 TABL.]	30							
471	SPIRONOL 100 TABL. 0,1 G [x20 TABL.]	20							
472	SPIRYTUS SALICYLOWY PŁYN 2% [x800g]	39							
473	SPIRYTUS SKAŻONY HIBITANEM 0,5% PŁYN 0,5% [x1 L]	31							
474	STREPTOMYCINUM INJ. 1 G [x1 FIOL.]	10							
475	SUDOCREM KREM 125g [x125 G]	25							
476	SULFARINOL KROPLE DO NOSA 1mg+50mg/ml [x20 ML]	5							
477	SULFASALAZIN TABL. 0,5 G [x50 TABL.]	2							
478	SULFASALAZIN EN TABL. 0,5 G [x50 TABL.]	6							
479	SULPIRYD KAPS. 0,05 G [x24 KAPS.]	2							
480	SUMAMED PROSZEK DO PRZYG.ROZTW.DO INF.(500 MG) [x 5 FIOL.]	5							
481	SYMBICORT TURBOHALER DO INHAL.320uG/9uG [x60 DAWEK]	24							
482	SZCZEP.HEPAVAX-GENE INJ. 0,02 MG/1 ML [x1 AMP.STRZ]	2							
483	TAMIFLU KAPS.0,075 G [x10 KAPS.]	5							
484	TARFAZOLIN INJ. 1 G [x1 FIOL.]	600							
485	TARTIAKSON INJ 1 G [x1 FIOL}	20							

486	TENASIL	KREM 1% [x15 G]	2						
487	TEST ACTIM INFLUENZA A & B GRYPA (20 SZT.)	TEST PASKOWY [x 20 SZT.]	2						
488	THEOPHYLLINUM	INJ. 1,2mg/ml x250ml POLIET.]	116						
489	THIOCODIN	TABL. 15mg+300mg [x10 TABL.]	97						
490	THYROSAN	TABL. 0,05 G [x20 TABL.]	10						
491	THYROZOL 10	TABL. 0,01 G [x50 TABL.]	5						
492	THYROZOL 5	TABL. 0,005 G [x50 TABL.]	1						
493	TOBREX	MAŚŹ DO OCZU 0,3% [x3,5 G]	1						
494	TOLPERIS	TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	17						
495	TORECAN	INJ. 0,0065 G/1 ML [x5 AMP.]	51						
496	TORECAN	TABL. 0,0065 G [x50 TABL.]	2						
497	TORECAN	CZOPKI 0,0065 G [x6 CZOPKÓW]	14						
498	TRANDOGEN 0,5	KAPS. 0,5 MG [x28 KAPS.]	19						
499	TRANDOLAPRIL ARROW 2MG	KAPS. 0,002 G [x28 KAPS.]	10						
500	TREXAN	TABL. 0,0025 G [x100 TABL.]	1						
501	TRIDERM	MAŚŹ (0,5mg+10mg+1mg)g [x15 G]	16						
502	TRIDERM	KREM (500mcg+10mg+1mg)g [x15 G]	15						
503	TRITICO CR	TABL.0,15 G [x 20 TABL.]	1						

504	TROXERUTIN KAPS. 0,2 G [x64 KAPS.]	13							
505	TT-SZCZEPIONKA TĘŻCOWA ADSORBOWA INJ. 1 DAWKA [x5 AMP. 0,5 ML]	104							
506	TUBERCULIN PPD RT23 SSI INJ. 2 J.M./0,1 ML = 1 DAWKA [x1 FIOL. 1,5 ML]	1							
507	UBRETID TABL. 0,005 G [x20 TABL.]	1							
508	ULGASTRAN TABL. 1 G [x50 TABL.]	6							
509	ULTRAVIST 300 INJ.6GJODU/20ML [x10 FIOL.]	6							
510	UNGUENTUM NEOMYCINI MAŚŹ 0,5% [x5 G]	4							
511	UROGRAFIN 60% INJ. 5,84 G JODU/20 ML x1 AMP. [x10 AMP.]	2							
512	VAGOTHYL PŁYN 36% [x50 G]	6							
513	VESSEL DUE F KAPS. 250 J. LS [x50 KAPS.]	2							
514	VESSEL DUE F INJ. 600 J. LS/2 ML [x10 AMP.]	2							
515	VIDISIC ŻEL DO OCZU 0,2% [x10 G]	2							
516	VINPOCETINE TABL. 0,005 G [x100 TABL.]	47							
517	VIREGYT K KAPS. 0,1 G [x50 KAPS.]	2							
518	VITAMINUM A KROPLE DOUSTNE [45000J.M/ML] 10 ML [x 1 BUT.]	2							
519	VITAMINUM A+E KAPS. 30000j.m+70mg [x30 KAPS. FORTE]	4							
520	VITAMINUM B1 TABL. 0,025 G [x50 TABL.]	4							

521	VITAMINUM B1 INJ. 0,025 G/1 ML [x10 AMP.]	11							
522	VITAMINUM B6 TABL. 0,05 G [x50 TABL.]	3							
523	VITAMINUM B6 INJ. 0,05 G/2 ML [x5 AMP.]	8							
524	VITAMINUM C INJ. 0,5 G/5 ML [x10 AMP.]	161							
525	VITAMINUM C 0,2 TABL. 0,2 G [x50 DRAŻ]	81							
526	VITAMINUM E KAPS. 0,1 G [x30 KAPS.]	2							
527	VITAMINUM E KAPS. 0,3 G [x20 KAPS.]	2							
528	VITAMINUM PP TABL. 0,05 G [x20 TABL.]	4							
529	VITAMINUM PP 200 MG TABL.0,2 G [x20 TABL]	9							
530	VRATIZOLIN KREM 3% [x3 G]	8							
531	WARFIN TABL. 0,003 G [x100 TABL.]	5							
532	WARFIN TABL. 0,005 G [x100 TABL.]	5							
533	WAZELINA BIAŁA MAŚŹ 20 g [x20 G]	115							
534	WODA UTLENIONA PŁYN 3% [x1 KG]	2							
535	WODA UTLENIONA PŁYN 3% [x100 G]	198							
536	XIFAXAN TABL.0,2 G [x 12 TABL.]	32							
537	XYLOGEL 0,1% Z POMPKĄ ŻEL DO NOSA 0,1% [x10 G = 15 ML BUTELKA]	1							
538	ZALANZO KAPS. 0,03 G [x28 KAPS.]	301							

539	ZARZIO INJ. 0,3 MG/0,5 ML =30MLN J.M. [1 AMPUŁKOSTRZ.]	14							
RAZEM ZA PAKIET NR 1									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 2

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	AMOTAKS DIS TABL. ROZPADAJĄCE SIĘ W USTACH 1 G [x16 TABL.]	87							
2	AMPHOCIL PROSZEK DO SPORZ.ROZT.DO INF.50 MG [x 1 FIOŁ.]	2							
3	AMPICILLIN INJ. 1 G [x1 FIOŁ.]	10							
4	BIODACYNA INJ. 0,5 G/2 ML [x1 FIOŁ.]	501							
5	BIODACYNA OPHTALMICUM 0,3% KROPLE DO OCZU 0,3% [x5 ML]	2							
6	BIOFAZOLIN INJ. 1 G [x1 FIOŁ.]	1 600							
9	BIOFUROKSYM INJ. 1,5 G [x1 FIOŁ.]	30							
10	BIOTAKSYM INJ.1 G [x 1 FIOŁ.]	78							
11	BIOTRAKSON INJ. 1 G [x1 FIOŁ.]	170							
12	BIOTUM INJ. 1 G [x1 FIOŁ.]	200							
14	BISEPTOL 960 TABL. 960 [x10 TABL]	8							
15	COLISTIN INJ.1 MLN PROSZ. [x 20 FIOŁ.]	10							
17	DOTUR TABL. 0,1 G [x10 TABL.]	48							
18	DOXYCYCLINUM INJ. 0,1 G/5 ML [x10 FIOŁ.]	2							
19	DUOMOX TABL. 1 G [x20 TABL.]	10							

20	ERYTHROMYCINUM TABL. . 0,2 G [x16 TABL.]	2							
21	GENTAMICIN INJ. 0,08 G/2 ML [x10 AMP.]	10							
22	KLABAX TABL. 0,5 G [x20 TABL.]	75							
24	MERONEM INJ. 0,5 G [x10 FIOL.]	4							
25	MERONEM INJ. 1 G [x10 FIOL.]	2							
26	NEOMYCINUM TABL. 0,25 G [x16 TABL.]	4							
28	NETROMYCINE INJ. 0,2G/2ml [x1 FIOL.]	20							
29	NOBAXIN TABL.POWL. 500 MG [x 3 TABL]	20							
30	NYSTATYNA GRANULAT -> ZAWIESINA 2,4 MLN J.M./5 G = 100000 J.M./1 ML [x24 M	56							
31	NYSTATYNA DRAŻ. 500000 J.M. [x16 DRAŻ.]	2							
32	NYSTATYNA TABL. DOPOCHWOWE 100000 J.M. [x10 TABL.]	2							
33	PENICILLINUM CRYSTALLISATUM INJ. 3 MLN J.M. [x1 FIOL.]	40							
34	PIPERACILLIN INJ. 2 G [x1 FIOL.]	20							
35	SUMAMED PROSZEK DO PRZYG.ROZTW.DO INF.(500 MG) [x 5 FIOL.]	10							
36	TAROMENTIN 625 MG TABL. 500mg+125mg [x21 TABL.]	2							
37	TAVANIC 500 INJ.5MG/ML [100ML]	7							
38	TAVANIC 500 TABL.500MG [x 7 TABL]	3							
39	TAZOCIN INJ. 4G+0,5 G [x 12 FIOL]	18							
39	TIENAM IV 500 MG INJ. 500mg+500mg [x10 FLAK.]	12							

40	UNASYN 1,5 G INJ. 1,5g [x1 FIOL.]	146							
41	UNIDOX SOLUTAB TABL. ROZPUSZCZALNE 0,1 G [x10 TABL.]	10							
42	VERCEF KAPS. 0,5 G [x15 KAPS.]	2							
43	ZINOXX 500 DRAŻ. 0,5 G [x10 TABL.]	20							
44	ZYVOXID TABL. 600 MG [x 10 TABL]	2							
45	ZYVOXID INJ. 600MG/300ML [x 10 WOR]	4							
RAZEM ZA PAKIET NR 2									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 3

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	MORPHINUM HYDR. SUBST. 5 G	1							
2	APO-ZOLPIN TABL. 0,01 G x20	2							
3	CLONAZEPAMUM TABL. 0,5 MG x30	2							
4	CLONAZEPAMUM TABL. 2 MG x30	2							
5	CLONAZEPAMUM INJ. 0,001 G/1 ML x10 AMP.	36							
6	CLORANXEN TABL. 0,005 G x30	4							
7	CLORANXEN TABL. 0,010 G x 30	2							
8	DOLCONTRAL INJ. 0,1 G/2 ML x10 AMP.	2							
9	DORMICUM TABL. 0,0075 G x10	3							
10	DUROGESIC 25 MCG/H SYSTEM TRANSD. 0,025 MG/1 H x 5 PLAST.	6							
11	DUROGESIC 75 MCG/H SYSTEM TRANSD. 0,075 MG/1 H x 5 PLAST.	2							
12	DUROGESIC 50 MCG/H SYSTEM TRANSD. 0,05 MG/1 H x 5 PLAST.	10							
13	DUROGESIC 100 MCG/H SYSTEM TRANSD. 0,1 MG/1 H x 5 PLAST.	2							
14	ESTAZOLAM TABL. 0,002 G x 20	204							

		TABL.							
15	KETANEST 50	INJ. 0,5 G/10 ML x 5 FIOL.	13						
16	LORAFEN	DRAŻ. 0,001 G x25 DRAŻ	2						
17	LORAFEN	DRAŻ. 0,0025 G x25 DRAŻ	2						
18	LUMINALUM	TABL. 0,015 G x10 TABL.	2						
19	LUMINALUM	TABL. 0,1 G x10 TABL.	2						
20	MEDAZEPAM	KAPS. 0,01 G x20 KAPS.	2						
21	MST CONTINUS	TABL. 0,01 G x60 TABL.	2						
22	MST CONTINUS	TABL. 0,03 G x60 TABL.	2						
25	MST CONTINUS	TABL. 0,06 G x60 TABL.	1						
26	MYOPAM	TABL.0,050 G x 20 TABL.	2						
27	NEORELIUM	TABL. 0,005 G x20 TABL.	35						
28	NITRAZEPAM	TABL. 0,005 G x20 TABL.	15						
29	OXAZAPAM	TABL. 0,01 G x20 TABL.	3						
30	PHENOBARBITALUM NATRIUM	SUBST. 10 G	7						
31	RELANIUM	TABL. 0,002 G x20 TABL.	46						
32	RELSED	PŁYN 0,005 G/2,5 ML [x 5 MIKROWLEWEK.DOODBYT.]	4						
33	SIGNOPAM	TABL. 0,01 G x20 TABL.	2						
35	XANAX	TABL. 0,25 MG x30 TABL.	61						
36	XANAX	TABL. 0,5 MG x30 TABL.	33						
37	ZOMIREN	TABL. 1 MG x30 TABL.	3						
RAZEM ZA PAKIET NR 3									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 4

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ŁĄCZNIK PRZECIWBAKTERYJNY ZE SREBREM Z POWŁOKĄ VITALSHIEL Z PRZEDŁURZACZEM, POJEDYNCZY, TYPU V-LINK [SZT.]	100							
2	ŁĄCZNIK PRZECIWBAKTERYJNY ZE SREBREM Z POWŁOKĄ VITALSHIEL Z PRZEDŁUŻACZEM PODWÓJNY, TYPU V-LINK [SZT.]	5							
3	NATRIUM CHLORATUM 0,9% INJ. 0,9% [x100 ML WOREK POLIETYLEN]	5580							
4	NATRIUM CHLORATUM 0,9% INJ. 0,9% [x1000 ML WOREK POLIETYLEN]	20							
5	NATRIUM CHLORATUM 0,9% INJ. 0,9% [x250 ML WOREK POLIETYLEN]	4240							
6	NATRIUM CHLORATUM 0,9% INJ. 0,9% [x500 ML WOREK POLIETYLEN]	4840							
7	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 3 L PŁYN 0,9% [x3 L]	148							
8	PŁYN FIZ.WIELOEL.IZOT.PLASMALYTE INJ. prep.złoż. [x250 ML WOREK POLIETYLEN]	400							
9	PŁYN FIZ.WIELOEL.IZOT.PLASMALYTE INJ. prep.złoż. [x500 ML WOREK POLIETYLEN]	3870							
10	PRZYRZĄD DO BEZIGŁOWEGO NABIERANIA I PODAWANIA LEKÓW DO WORKÓW VIAFLO Z ZAWOREM SAMOZAMYKAJĄCYM TYPU CYTOLUER [SZT]	730							

11	PRZYRZĄD DO ROZPUSZCZANIA I POBIERANIA LEKÓW, Z FILTREM 0,22 I ZAWOREM SAMOZAMYKAJACYM, TYPU CHEMO AIDE [SZT]	200						
RAZEM ZA PAKIET NR 4								

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 5

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	APARAT DO PRZETOCZEŃ PŁYNÓW INFUZYJNYCH WYPOSĄŻONY W ZACISK ROLKOWY Z ZABEZPIECZENIEM NA KOLEC KOMORY KROPKOWEJ, PO UŻYCIU ZESTAWU	200							
2	AQUA PRO INJECTIONE-BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE, IDENTYCZNE PORTY, 500 ML, SZT	395							
3	AQUA PRO IRYGATIONE , BUTELKA STOJĄCA ZAKRĘCANO-ODKRĘCANA , 500ML, SZT	20							
4	GELOFUSINE - BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE IDENTYCZNE PORTY, 500 ML, SZT.	100							
5	GLUKOZA 5% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 250 ML , SZT.	874							
6	GLUKOZA 5% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 500 ML , SZT.	3582							
7	GLUKOZA 10% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 500 ML , SZT.	980							

8	GLUKOZA 20% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 500 ML , SZT.	20							
9	HYDROKSYETYLOSKROBIA 10% BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE, ZABEZPIECZONE IDENTYCZNE PORTY, 500 ML , SZT.	50							
10	HYDROKSYETYLOSKROBIA 6% BUTELKA STOJĄCA WYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE, ZABEZPIECZONE IDENTYCZNE PORTY, 500 ML , SZT.	66							
11	LIGNOCAINA 2%, 20ML X 1 SZT.	100							
12	LIGNOCAINA 2%, 5ML X 20 SZT.	10							
13	NATRIUM CHLORATUM 0,9% PŁYN DO IRYGACJI, BUTELKA STOJĄCA Z WYŁAMYWANYM KORKIEM, 1000 ML, SZT	20							
14	NATRIUM CHLORATUM 0,9% PŁYN DO IRYGACJI, BUTELKA STOJĄCA Z WYŁAMYWANYM KORKIEM, 500ML, SZT	785							
15	NATRIUM CHLORATUM 0,9% PŁYN DO IRYGACJI, BUTELKA STOJĄCA ZA-ODKR., 500ML, SZT	20							
16	NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 100 ML , SZT.	12080							
17	NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 1000 ML , SZT.	100							
18	NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 250 ML , SZT.	8071							

19	NATRIUM CHLORATUM 0,9% BUTELKA STOJĄCA Z KORKIEM WYPOSAŻONYM W DWA NIEZALEŻNE,IDENTYCZNE PORTY, 500 ML , SZT.	8941							
20	PREPARAT ZŁOŻONY PŁYN RINGERA, BUTELKA STOJĄCAWYPOSAŻONA W DWA NIEZALEŻNIE ZABEZPIECZONE, IDENTYCZNE PORTY, 500 ML, SZT.	20							
21	PROPOFOL W EMULSJI TŁUSZCZOWEJ MCT/LCT 1% 10MG/ML 5 x 20 ML	140							
22	PROPOFOL W EMULSJI TŁUSZCZOWEJ MCT/LCT 2% 20MG/ML, 1 SZT	10							
23	PRZYRZĄD DO BEZDOTYKOWEGO PRZYGOTOWANIA LEKÓW Z FIOLEK SZT.	261							
24	PRZYRZĄD DO POBIERANIA PŁYNU INFUZYJNEGO Z BUTELEK WYPOSAŻONY W FILTR BAKTERYJNY 0,45 UM SZT.	1615							
25	ROZTWÓR WIELOELEKTROLITOWY ZAWIERAJĄCY MIĘDZY INNYMI KATIONY Na, K, Mg, Ca, ORAZ ANION ORGANICZNY - BUTELKA STOJĄCA 500 ML, SZT.	1980							
26	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY: AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, ORAZ EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT.ZAWARTOŚĆ AZOTU W WORKU WYNOSI 10,2 GRAMA, OBJĘTOŚĆ 1875 ML	10							
27	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY: AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, ORAZ EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT.ZAWARTOŚĆ AZOTU W WORKU WYNOSI 5,7 GRAMA, OBJĘTOŚĆ 1250 ML	10							

28	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY: AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, ORAZ EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT.ZAWARTOŚĆ AZOTU W WORKU WYNOSI 8,6 GRAMA, OBJĘTOŚĆ 1875 ML	10							
29	WODA DO PRZEPLUKIWANIA, BUTELKA STOJĄCA Z WYŁAMYWANYM KORKIEM, 500ML, SZT	200							
RAZEM ZA PAKIET NR 5									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 6

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ALFADIOL KAPS. 0,001 MG [x100 KAPS.]	2							
2	ALFADIOL KAPS. 0,25 MCG [x100 KAPS.]	2							
3	ARIXTRA INJ. 0,0025 G/0,5 ML [x10 AMP.]	2							
4	AUGMENTIN 1,2 G INJ. 1,2 [x10 FIOL.]	40							
5	AUGMENTIN 1G TABL. 1g [x14 TABL.]	10							
6	BACTROBAN MAŚĆ 2% [x15 G]	6							
7	BISACODYL CZOPKI 0,01 G [x5 CZOPKÓW]	277							
8	BUDERHIN AEROZOL 0,05 MG W D. [x200 DAWEK =10 ML]	2							
9	BUTAPIRAZOL MAŚĆ 5% [x30 G]	60							
10	BUTAPIRAZOL CZOPKI 0,25G [x5 CZOPKÓW]	2							
11	CLOTRIMAZOLUM KREM 1% [x20 G]	38							
12	CLOTRIMAZOLUM TABL. DOPOCHWOWE 0,1 G [x6 TABL.]	3							
13	COMBIVIR TABL. 150mg lamiwudyny.+300mg zydowudyny [x60TABL.]	1							
14	DERMOVATE MAŚĆ 0,05% [x25 G]	4							

15	DICLOFENAC 100 CZOPKI 0,1 G [x10 CZOPKÓW]	2							
16	ENGERIX B INJ. 0,02 MG/1 ML [x1 AMP.STRZ.]	2							
17	EPIVIR TABL 0,15 G [x60 TABL.]	1							
18	FLIXOTIDE 250 AEROZOL 0,25 MG W DAWCE [x60 DAWEK]	2							
19	FLIXOTIDE DYSK PROSZEK DO INHAL. 0,5 MG [x60 DAWEK]	6							
20	FORTUM INJ. 1 G [x10 FIOL.]	56							
21	FORTUM INJ. 2 G [x10 FIOL.]	2							
22	FRAXIPARINE INJ. 9500 J.M./1 ML [x10 AMP-STRZ.]	1							
23	FRAXIPARINE INJ. 2850 J.M./0,3ML[x10 AMP-STRZ.]	294							
24	FRAXIPARINE INJ. 3800 J.M./0,4ML [x10AMP-STRZ.]	170							
25	FRAXIPARINE INJ. 5700 J.M./0,6 ML[x10AMP-STRZ.]	104							
26	FRAXIPARINE NJ. 7600 J.M./0,8 ML[x10AMP-STRZ.]	3							
27	FRAXIPARINE MULTI INJ.47500 J.M./5 ML [x10 FIOL]	1							
28	FRAXODI INJ. 11400 J.M./0,6 ML [x10 AMP-STRZ.]	1							
29	FRAXODI INJ. 15200 J.M./0,8 ML [x10 AMP-STRZ.]	1							
30	HEMOFER PROLONGATUM DRAŻ. 0,325 G = 0,105 G Fe [x30 DRAŻ.]	12							
31	HEPARINUM KREM 300 J.M./1 G [x20 G]	27							
32	KALIPOZ PROLONGATUM TABL. 0,75 G = 0,391 G K+ [x60 TABL.]	32							
33	LACIPIL TABL. 0,004 G [x28 TABL.]	13							

34	LACIPIL	TABL. 0,002 G [x28 TABL.]	10						
35	LAMITRIN	TABL.0,1 G [x 30 TABL.]	2						
36	MINI-SPIKE PLUS V	[x1SZT.]	100						
37	NITRAZEPAM	TABL. 0,005 G x20 TABL.	15						
38	OXAZAPAM	TABL. 0,01 G x20 TABL.	3						
39	RELANIUM	TABL. 0,002 G x20 TABL.	46						
40	RELANIUM	TABL. 0,005 G x20 TABL.	26						
41	RETROVIR	KAPS.0,25 G [x 40 KAPS.]	2						
42	SEREVENT	AER.0,025 MG W DAW. [x120 DAWEK]	1						
43	SEREVENT DYSK	PROSZEK DO INHAL. 0,05 MG W DAWCE [x60 DAWEK]	10						
44	STRZYKAWKA	PREC.1ml kalibrowana co 0,01ml z igłą 25GA x 100szt.	5						
45	THEOVENT 300	TABL. 0,3 G [x50 TABL.]	3						
46	TRACRIUM	INJ. 0,05G/5ML [x5 AMP.]	2						
47	VENTOLIN	PLYN 0,1%=0,0025 G/2,5 ML[x20AMP.]	9						
48	VENTOLIN	AER.0,1 MG x 200 DAWEK [x1 OP.]	3						
49	VOLUMATIC	INHALATOR [x1 SZT.]	1						
50	ZINACEF	INJ. 1,5 G [x10 FIOL.]	144						
51	ZINNAT	TABL. 0,5 G [x10 TABL.]	15						
52	ZOFRAN	TABL. 0,004 G [x10 TABL.]	2						
53	ZOFRAN	INJ. 0,004 G/2 ML [x5 AMP.]	2						

54	ZOVIRAX	INJ. 0,25 G [x5 FIOL.]	10						
RAZEM ZA PAKIET NR 6									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 7

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ABAKTAL TABL. 0,4 G [x10 TAB]	2							
2	ABAKTAL . INJ. 0,4 G/5 ML [x10 AMP.]	13							
3	ACC 200 MAX TABL. MUS. 0,2 G [x20 TABL]	4							
4	ACC 600 TABL. MUS.0,6 G [x20 TABL]	57							
5	ACETYLOCYSTEINE INJ. 0,3 G/3 ML [x5 AMP]	220							
6	ACIX INJ. 0,25 G [x10 AMP.]	5							
7	ADAVIN DRAŻ. 0,01 G [x30 TABL.]	2							
8	ALTACET TABL. ROZP.1 G [x6TABL]	17							
9	ALTACET ŻEL 1% [x75 G]	165							
10	AMLOPIN TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	76							
11	AMLOPIN TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	50							
12	AMOKSIKLAV 1 G TABL 875mg+125mg [x14TABL]	119							
13	AMOKSIKLAV 1,2 G INJ. 1,2 g [x5 FIOL.]	752							
14	AMOKSIKLAV 625MG TABL. 500mg+125mg [X14TAB]	2							
15	BANEOCIN MAŚŹ 5 mg + 5 mg [x20 G]	10							
16	BETO 50 ZK TABL. 0,0475 G [x28TABL.]	2							
17	BIVACIN AER.83,3 J.M+1100J.M.[x150ML]	176							
18	DERMAZIN LEK KREM 1% [x50 G]	83							
19	DICLAC INJ. 0,075 G/3 ML [x5 AMP]	14							
20	DOBUTAMIN-HEXAL INJ. 0,25 G [x1 FIOL.]	3							
21	DOTUR KAPS. 0,1 G [x10 KAPS.]	40							

22	EDICIN	INJ. 1 G [x1 FIOL.]	305						
23	IPP 20	TABL.0,02 G [x 28 TABL.]	461						
24	IPP 40	TABL.0,04 G [x 28 TABL.]	61						
25	KETONAL	INJ. 0,1 G/2 ML [x10 AMP.]	745						
26	KETONAL	KAPS. 0,05 G [x24 KAPS.]	52						
27	KETONAL	TABL. 0,1 G [x30 TABL.]	108						
28	KETONAL	ŻEL 2,5% [x50 G]	10						
29	KLIMICIN	INJ. 0,3 G/2 ML [x5 AMP.]	36						
30	KLIMICIN	INJ. 0,6 G/4 ML [x5 AMP.]	2						
31	KLIMICIN	KAPS. 0,3 G [x16 KAPS.]	3						
32	LAKEA	TABL.0,05G [x30 TABL.]	10						
33	NELOREN	INJ. 0,6 G/2 ML [x10 AMP.]	1						
34	ORTANOL 20 PLUS	KAPS. 0,02 G [x28 KAPS.]	49						
35	ORTANOL 40 PLUS	KAPS. 0,04 G [x28 KAPS.]	14						
36	PALIN	KAPS. 0,2 G [x20 KAPS.]	2						
37	SOTAHEXAL	INJ. 0,04 G/4 ML [x5 AMP.]	8						
38	THIOPENTAL	INJ. 0,5 G [x25 FIOL.]	47						
39	THIOPENTAL	INJ. 1 G [x25 FIOL.]	51						
40	TULIP	TABL.. 0,02 G [x90 TABL.]	60						
41	VENOFER	INJ. 0,1 G/5 ML [x5 AMP.]	87						
42	ZARZIO	INJ. 0,3 MG/0,5 ML =30MLN J.M. [1 AMPUŁKOSTRZ.]	6						
RAZEM ZA PAKIET NR 7									

Razem słownie:

..... złoty brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 8

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ADENOCOR INJ. 0,006 G/2 ML [x6 FIOL.]	10							
2	AGEN 5 TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	54							
3	AGEN 10 TABL. 0,010 G [x30 TABL.]	7							
4	AMARYL 1 TABL. 0,001 G [x30 TABL.]	7							
5	AMARYL 2 TABL. 0,002 G [x30 TABL.]	8							
6	AMARYL 3 TABL. 0,003 G [x30 TABL.]	3							
7	AMARYL 4 TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	8							
8	APIDRA INJ.100J.M/ML 3ML [x5 WKŁ.]	5							
9	ATENOLOL 25 TABL. 0,025 G [x60 TABL.]	12							
10	ATENOLOL 50 TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	2							
11	ATRAM TABL. 0,00125 G [x30 TABL.]	10							
12	ATRAM TABL. 0,00625 G [x30 TABL.]	51							
13	ATRAM TABL. 0,025 G [x30 TABL.]	2							
14	BIOSOTAL 40 TABL. 0,04 G [x60 TABL.]	6							
15	BIOSOTAL 80 TABL. 0,08 G [x30 TABL.]	34							
16	BIOXETIN TABL. 0,02 G [x30 TABL.]	23							
17	CALCIUM RESONIUM PRO.->ZAW.1,2G Ca/15 G[x300G]	1							
18	CLEXANE INJ. 0,02 G/0,2 ML [x10 AMPUŁ]	40							
19	CLEXANE INJ. 0,04 G/0,4 ML [x10 AMPUŁ]	796							
20	CLEXANE INJ. 0,06 G/0,6 ML [x10 AMPUŁ]	346							
21	CLEXANE INJ. 0,08 G/0,8 ML [x10 AMPUŁ]	37							

22	CLEXANE	INJ. 0,1 G/1 ML [x10 AMPUŁ.]	2						
23	CLEXANE FORTE 120 MG	INJ.0,12 G/0,8 ML[x10 AMP.Z lgf]	1						
24	CLEXANE FORTE 150 MG	INJ.0,15 G/1 ML [x10 AMP.Z lgt.]	1						
25	CORDARONE	INJ. 0,15 G/3 ML [x6 AMP.]	174						
26	CORDARONE	TABL. 0,2 G [x30 TABL.]	2						
27	CORONAL	TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	75						
28	DALFAZ	TABL. 0,0025 G [x30TABL]	1						
29	DALFAZ SR 5	TABL. 0,005 G [x20 TABL]	1						
30	DEPAKINE	INJ. 0,4 G [x4 FIOL+ ROZP.4 ML]	47						
31	DEPAKINE CHRONO 300	TABL 0,3 G [x30 TABL]	29						
32	DEPAKINE CHRONO 500	TABL. 0,5 G [x30 TABL]	11						
33	EXACYL	INJ. 0,5 G/5 ML [x5 AMP.]	81						
34	EXACYL	TABL. 0,5 G [x20 TABL]	2						
35	HELICID 20	KAPS..0,020 G [x 90 KAPS.]	70						
36	HELICID 40	INJ.004 G [x 1 FIOL.]	800						
37	LANTUS	INJ.100J.M/ML 3ML OPTICLIK [x5 WKŁ.]	5						
38	LOKREN 20	TABL. POWL. 0,02 G [x28 TABL]	21						
39	LOZAP 50	TABL. 0,050 G [x 30 TABL.]	53						
40	MONONIT 10	TABL. 0,01 G [x60 TABL.]	5						
41	MONONIT 20	TABL. 0,02 G [x60 TABL.]	4						
42	MONONIT 40	TABL. 0,04 G [x30 TABL.]	3						
43	MONONIT 60 RETARD	TABL. 0,06 G [x30 TABL.]	11						
44	MYCOMAX	INJ. 0,2 G/100 ML[x 1 FLAK]	71						
45	MYOLASTAN	TABL. 0,05 G [x20 TABL.]	22						
46	NO-SPA	INJ. 0,04 G/2 ML [x5 AMP.]	6						
47	NO-SPA	TABL. 0,04 G [x20 TABL.]	47						
48	NO-SPA FORTE	TABL. 0,08 G [x20 TABL.]	71						
49	PLAVIX	TABL. 0,075 G [x28 TABL]	60						
50	PLAVIX	TABL. 0,300 G [x30 TABL]	2						
51	PROFENID	ŻEL 2,5% [x60 G]	15						
52	RANITYDYNA 150	TABL. 0,15 G [x60 TABL.]	2						
53	RESONIUM A	PROSZEK ZAWIESINA [454 G]	1						
54	ROSUCARD	TABL.POWL.0,01 G [x30 TABL.]	5						

55	ROVAMYCINE	TABL. 3 MLN J.M.[x10TABL]	2						
56	SIMVACARD 20	TABL. 0,02 G [x 28 TABL.]	10						
57	STILNOX	TABL. 0,01 G [x10 TABL]	27						
58	TARGOCID MG+1AMP.ROZP.[x1FIOL]	FIOL. 400	15						
59	TARIVID 200	TABL.0,2 G [x10 TABL.]	2						
60	TAVANIC	INJ. 0,5 G/100 ML[x 1 FIOL]	28						
61	TAVANIC	TABLPOWL 0,5 G [X7 TABL.]	15						
62	TIAPRIDAL	TABL. 0,100 G [x20 TABL.]	5						
63	TRANXENE 5	KAPS. 0,005 G [x30 KAPS.]	6						
64	TRANXENE 10	KAPS. 0,01 G [x30 KAPS.]	2						
65	TRITACE 5	TABL. 0,005 G [x28 TABL.]	50						
66	TRITACE 10	TABL. 0,01 G [x28 TABL.]	20						
67	ZOXON 2	TABL. 0,002 G [x30 TABL.]	10						
68	ZOXON 4	TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	10						
RAZEM ZA PAKIET NR 8									

Razem słownie:

..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 9

Lp.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ARMANOR TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	3							
2	COAXIL TABL. 0,0125 G [x90 TABL.]	8							
3	CO-PRESTARIUM TABL 5 MG+10 MG [x 90 TABL]	4							
4	CO-PRESTARIUM TABL.5 MG+ 5 MG [x 90 TABL]	5							
5	DIAPREL MR TABL. 0,03 G [x90 TABL.]	22							
6	NOLIPREL FORTE TABL.[x 90 TABL.]	4							
7	PREDUCTAL MR TABL. 0,035 G [x90 TABL.]	17							
8	PRESTARIUM 5 MG TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	86							
9	PRESTARIUM 10 MG TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	14							
10	PROCORALAN TABL. 0,005 G [x56 TABL.]	2							
11	PROCORALAN TABL. 0,0075 G [x56 TABL.]	2							
12	TERTENSIF SR TABL. 0,0015 G [x90 TABL.]	45							
RAZEM ZA PAKIET NR 9									

Razem słownie:

..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 10

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ADDAMEL N INJ. 1 [x20 AMP. 10 ML]	14							
2	AMANTIX INJ. 0,2 G/500 ML [x1 FLAK.]	26							
3	AMINOMIX 1 NOVUM INJ. 1500 ml [x1 WOREK 1,5 L]	2							
4	AMINOMIX 1 NOVUM INJ. 1000 ml [x1 WORKÓW 1 L]	2							
5	AMINOSTERIL N-HEPA 8% INJ. 8% [x500 ML]	2							
6	CERNEVIT INJ. złożony [x10 FIOL.]	21							
7	CIPROFLOXACIN 100 MG/50 ML INJ. 0,1 G/50 ML [x1 WOREK]	4							
8	DEKSTRAN 40000 10% INJ. 10% [x250 ML SZKŁO]	11							
9	DIPEPTIVEN INJ. 20 G GLUTAMINY [x 100 ML]	1							
10	EKSTRA-SPIKE PLUS NIEB. PRZYRZĄD x1 szt [x400 szt]	1							
11	GLUCOSUM 10% INJ. 10% [x500 ML POLIETYLEN MEDIPUR Z KAPSLEM]	90							
12	GLUCOSUM 5% INJ. 5% [x250 ml POLIETYLEN]	200							
13	GLUCOSUM 5% INJ. 5% [x500 ML POLIETYLEN]	300							
14	GLYCOPHOS INJ. 4,32 G/20 ML [x10 FIOL.]	15							
15	HAES-STERIL 10% INJ. 10% [x500 ML POLIETYLEN]	20							

16	KABIVEN	INJ. prep.złożony [x1,54 L = 790 ML + 450 ML + 300 ML]	3							
17	KABIVEN	INJ. prep.złożony [x1,026 L = 526 ML + 300 ML + 200 ML]	3							
18	KABIVEN	INJ. prep.złożony [x2,053 L = 1,053 L + 600 ML + 400 ML]	2							
19	KABIVEN PERIPHER	INJ.prep.złożony [x1,44 L = 885 ML + 300 ML + 255 ML]	325							
20	KABIVEN PERIPHER	INJ.prep.złożony [x1,92 L = 1,18 L + 400 ML + 340 ML]	24							
21	MANNITOL 20%	INJ. 20% [x100 ML]	1 634							
22	MANNITOL 20%	INJ. 20% [x250 ML]	540							
23	NATRIUM CHLORATUM 0,9%	INJ. 0,9% [x100 ML POLIETYLEN]	520							
24	NATRIUM CHLORATUM 0,9%	INJ. 0,9% [x250 ML POLIETYLEN]	150							
25	NATRIUM CHLORATUM 0,9%	INJ. 0,9% [x500 ML POLIETYLEN]	400							
26	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 3 L	PŁYN 0,9% [x3 L]	8							
27	PŁYN FIZ.WIELOEL.IZOT.	INJ. prep.złoż. [x250 ML POLIETYLEN Z KAPSLEM]	1 915							
28	PŁYN FIZ.WIELOEL.IZOT.	INJ. prep.złoż. [x500 ML POLIETYLEN Z KAPSLEM]	4 300							
29	PŁYN NAWAD.INTERWEN.HIPOTON.	INJ. 500 ml [x500 ML POLIETYLEN]	220							
30	PŁYN PEDIATRYCZNY WYRÓWNAWCZY	INJ.prep.złożony [x250 ML POLIETYLEN]	20							
31	SOLUTIO RINGERI	INJ. prep.złoż. [x500 ML POLIETYLEN Z KAPSLEM]	13							
32	SOLUVIT N	INJ. prep.złożony [x10 FIOL.]	2							

33	VITALIPID N ADULT INJ. prep.złożony [x10 AMP. 10 ML]	1							
34	VOLUVEN INJ. 0,06g+9mg/ml [x500 ML POLIETYLEN]	40							
35	WODA DO WSTRZYKIWAŃ INJ. 100 ML [x100 ML POLIETYLEN]	10							
36	WODA DO WSTRZYKIWAŃ INJ. 500 ML [x500 ML POLIETYLEN]	10							
RAZEM ZA PAKIET NR 10									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 11

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	AGAPURIN TABL. 0,1 G x20 TABL.	4							
2	AMIZEPIN TABL. 0,2 G x50 TABL.	8							
3	AQUA PRO INJECTIONE INJ.10 ML x50 AMP.POL	77							
4	AQUA PRO INJECTIONE INJ.5 ML x 100 AMP POL.	2							
5	BACLOFEN TABL. 0,01 G x50 TABL.	33							
6	CAPTOPRIL TABL. 0,025 G x40 TABL.	15							
7	CAPTOPRIL TABL. 0,0125 G x30 TABL.	21							
8	CIPRONEX TABL. 0,5 G x10 TABL.	128							
9	CIPRONEX TABL. 0,25 G x10 TABL.	26							
10	COCARBOXYLASUM INJ. 0,05 G x 5 AMP+ ROZP. 2 ML	12							
11	CORDAFEN TABL.0,01 G x50 TABL.	2							
12	CYCLONAMINE 12,5% INJ. 0,25 G/2 ML x50 AMP.	16							
13	DICLAC 50 TABL. 0,05 G x50 TABL.	30							
14	DICLORATIO 25 TABL. 0,025 G x20 TABL	2							

15	EUCLAMIN	TABL. 0,005 G x60 TABL.	2							
16	FEBROFEN	KAPS. 0,2 G x20 KAPS.	2							
17	FUROSEMIDUM	TABL. 0,04 G x30 TABL.	179							
18	FUROSEMIDUM	INJ. 0,02 G/2 ML x50 AMP.	252							
19	HEVIRAN	TABL 0,8 G x30 TABL.	2							
20	HEVIRAN	TABL. 0,4 G x30 TABL.	5							
21	HYDROCHLOROTHIAZIDUM	TABL. 0,0125 G x30 TABL.	24							
22	INDAPEN	TABL. 0,0025 G x20 TABL.	4							
23	MAGNESII SULFURICI 20%	INJ. 2 G/10 ML x10 AMP.	15							
24	MAJAMIL PROLONG.	TABL. 0,1 G x20 TABL.	39							
25	MAPRYL	TABL. 0,01 G x60 TABL.	59							
26	MAPRYL	TABL. 0,02 G x60TABL.	6							
27	MAPRYL	TABL. 0,005 G x60 TABL.	91							
28	MEMOTROPIL	TABL 1,2 G x 60 TABL.	93							
29	MEMOTROPIL	TABL. 0,8 G x 60 TABL.	4							
30	MEMOTROPIL 20%	INJ. 12 G/60 ML x1 FLAK.	32							
31	METOCLOPRAMIDUM	TABL. 0,01 G x 50 TABL.	19							
32	METOCLOPRAMIDUM 0,5%	INJ. 0,01 G/2 ML x5 AMP.	372							
33	METOPROLOL	TABL. 0,05 G x30 TABL.	50							

34	METRONIDAZOL TABL. 0,25 G x 20 TABL.	45							
35	METRONIDAZOL TABL. DOPOCH. 0,5 G x10 TABL.	2							
36	METRONIDAZOL 0,5% INJ. 0,5%/100 ML x1 FLAK.	1 035							
37	NATRII CHLORATI 0,9% INJ. 0,9%/10 ML x50 AMP.POLIE.	212							
38	NATRIUM BICARBONICUM 8,4% INJ. 8,4%/20 ML x10 AMP.	55							
39	NATRIUM CHLORATUM INJ. 10%/10 ML x100 AMP.POLIE.	24							
40	OFTENSIN KROPLE DO OCZU 0,5% x5 ML	2							
41	OPACORDEN TABL. x60 TABL.	31							
42	POLFENON TABL. 0,15 G x20 TABL.	40							
43	POLFENON TABL. 0,3 G x20 TABL.	2							
44	POLFILIN INJ. 0,1 G/5 ML x5 AMP.	2							
45	POLFILIN INJ. 0,3 G/15 ML x10 AMP.	20							
46	POLFILIN PROLON. TABL.0,4 G x20 TABL	23							
47	POLOCARD TABL. 0,15 G x60 TABL.	26							
48	POLOCARD TABL. 0,075 G x60 TABL.	5							
49	POLOPIRYNA S TABL. ROZP.300mg x 20 TABL.	24							
50	POLPRAZOL KAPS. 0,02 G x14 KAPS.	50							
51	POLPRAZOL 40 INJ. 0,04 G [x1 FIOL.]	1 267							
52	POLPRIL KAPS. 0,005 G x 28 KAPS.	34							

53	POLPRIL	KAPS. 0,010 G x 28 KAPS.	4						
54	POLT RAM 100	INJ. 0,1 G/2 ML x5 AMP.	331						
55	POLTRAM	KAPS. 0,05 G x20 KAPS	112						
56	POLTRAM	KROPLE 0,1 G/1 ML x96 ML	2						
57	POLTRAM 50	INJ. 0,05 G/1 ML x5 AMP.	276						
58	POLTRAM RETARD 100	TABL. 0,1 G x30 TABL.	6						
59	POLTRAM RETARD 150	TABL. 0,15 G x30 TABL.	13						
60	PRAMOLAN	TABL. 0,05 G x20 TABL.	27						
61	PYRALGIN	INJ. 1 G/2 ML x5 AMP.	214						
62	PYRALGIN	INJ. 2,5 G/5 ML x5 AMP.	504						
63	PYRALGINUM	TABL. 0,5 G x10 TABL.	76						
64	RANIGAST	INJ. 0,05% x100 ML	452						
65	RANIGAST	TABL. 0,15 G x60 TABL.	46						
66	SIMVASTEROL	TABL. 0,02 G x28 TABL.	50						
67	STAVERAN 40	TABL. 0,04 G x20 TABL.	8						
68	STAVERAN 80	TABL. 0,08 G x20 TABL.	8						
69	SULFACETAMIDUM	KR.DO OCZU 10% 0,5 MLx12MINI.	60						
70	TIALORID	TABL. 5mg+50mg x50 TABL	23						
71	TIALORID MITE	TABL. 2,5mg+25mg x50 TABL.	26						
72	ULFAMID	TABL. 0,02 G x30 TABL.	2						

73	ULFMID	TABL. 0,04 G x30 TABL.	2						
RAZEM ZA PAKIET NR 11									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 12

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ACARD TABL. POWL. 0,075 G [x60 TABL.]	235							
2	ACENOCUMAROL TABL. 0,001 G [x60 TABL.]	2							
3	ACENOCUMAROL TABL. 0,004 G [x60 TABL.]	29							
4	ADRENALINI INJ. INJ. 0,001 G/1 ML [x10 AMP.]	19							
5	ALLERTEC TABL. POWL. 0,01 G [x30 TABL.]	24							
6	ATROPINUM SULFURICUM INJ. 0,001 G/1 ML [x10 AMP.]	179							
7	ATROPINUM SULFURICUM INJ. 0,5 MG/1 ML [x10 AMP.]	5							
8	BETADRIN KROPLE DO OCZU 1mg+0,33mg/ml [x2 FLAK.5 ML]	2							
9	BISEPTOL 480 INJ. (80mg+16mg)ml [x10 AMP. 5 ML]	14							
10	BUNONDOL INJ. 0,3 MG/1 ML [x5 AMP.]	37							
11	BUNONDOL TABL. PODJĘZYKOWE 0,2 MG [x60 TABL.]	1							
12	BUNONDOL TABL. PODJĘZYKOWE 0,4 MG [x30 TABL.]	1							
13	BUPIVACAINUM HYDROCHLOR.0,5% INJ. 0,05 G/10 ML [x10 AMP.]	12							

14	CALCIUM CHLORATUM 10% INJ. 1 G/10 ML [x10 AMP.]	3							
15	CLEMASTINUM INJ. 0,002 G/2 ML [x5 AMP.]	29							
16	CLEMASTINUM TABL. 0,001 G [x30 TABL.]	18							
17	DICORTINEFF ZAW.DO OCZU I USZU 2,5mg+0,0025mg+1mg [x5 ML]	43							
18	DIGOXIN INJ. 0,5 MG/2 ML [x5 AMP.]	35							
19	DIGOXIN TABL. 0,25 MG [x30 TABL.]	31							
20	DOPAMINUM HYDROCH.1% INJ. 0,05 G/5 ML [x10 AMP.]	26							
21	DOPAMINUM HYDROCHL.4% INJ. 0,2 G/5 ML [x10 AMP.]	129							
22	EPHEDRINUM HYDROCHLORICUM INJ. 0,025 G/1 ML [x10 AMP.]	50							
23	FENACTIL DOM. INJ. 0,025 G/5 ML [x5 AMP.]	2							
24	FENACTIL DOŽ. INJ. 0,05 G/2 ML [x10 AMP.]	2							
25	FENTANYL INJ. 0,1 MG/2 ML [x50 AMP.]	49							
26	FENTANYL INJ. 0,5 MG/10 ML [x50 AMP.]	1							
27	FLUNARIZINUM TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	2							
28	GENTAMICIN 0,3% KROPLE DO OCZU 0,3% [x5 ML]	9							
29	HALOPERIDOL INJ. 0,005 G/1 ML [x10 AMP.]	26							
30	HALOPERIDOL TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	5							
31	HALOPERIDOL 0,2% KROPLE 0,2% [x10 ML]	8							
32	HEMINEVRIN KAPS. 0,3 G [x100 KAPS.]	1							
33	HEPARINUM INJ. 25000 J.M./5 ML [x10 FIOL.]	14							

34	KALIUM CHLORATUM 15% INJ. 15%/10 ML [x50 AMP.]	90							
35	KALIUM CHLORATUM 15% INJ. 15%/20 ML [x10 FIOL.]	90							
36	LACRIMAL KROPLE DO OCZU 1,4% [x2 FLAK. 5 ML]	3							
37	LEVONOR INJ. 0,001 G/1 ML [x10 AMP.]	117							
38	LEVONOR INJ. 0,004 G/4 ML [x5 AMP.]	51							
39	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 1% INJ. 0,02 G/2 ML [x10 AMP.]	166							
40	LIGNOCAINUM HYDROCHLORICUM 2% INJ. 0,04 G/2 ML [x10 AMP.]	67							
41	LIPANCREA 8000 KAPS. 8000j.m+5750j.m+450j.m [x20 KAPS.]	2							
42	LOPERAMID WZF TABL. 0,002 G [x30 TABL.]	71							
43	MAPRYL TABL. 0,005 G [x60 TABL.]	41							
44	MAPRYL TABL. 0,01 G [x60 TABL.]	31							
45	MAPRYL TABL. 0,02 G [x60 TABL.]	3							
46	MIDANIUM INJ. 0,005 G/5 ML [x10 AMP.]	128							
47	MIDANIUM INJ. 0,015 G/3 ML [x5 AMP.]	14							
48	MIDANIUM INJ. 0,05 G/10 ML [x5 AMP.]	114							
49	MOLSIDOMINA TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	105							
50	MORPHINI SULFAS INJ. 0,01 G/1 ML [x10 AMP.]	51							
51	NALOXONUM HYDROCHL. INJ. 0,4 MG/1 ML [x10 AMP.]	2							
52	NEDAL TABL.0,005G [x28 TABL.]	9							
53	OPTIBETOL 0,5% KROPLE DO OCZU 0,5% [x5 ML]	1							

54	PAPAVERINUM HYDROCHLORICUM INJ. 0,04 G/2 ML [x10 AMP.]	9							
55	PENTAZOCINUM INJ. 0,03 G/1 ML [x10 AMP.]	5							
56	PHENAZOLINUM INJ. 0,1 G/2 ML [x10 AMP.]	6							
57	PREDNISOLONUM 0,5% ZAW. DO OCZU 0,5% [x5 ML]	2							
58	PROPOFOL 1% MCT/LCT INJ. 0,2 G/20 ML [x5 AMP.]	20							
59	PROPRANOLOL INJ. 0,001 G/1 ML [x10 AMP.]	20							
60	PROPRANOLOL TABL. 0,01 G [x50 TABL.]	14							
61	PROPRANOLOL TABL. 0,04 G [x50 TABL.]	4							
62	PROXACIN 0,3% KROPLE DO OCZU 0,3% [x5 ML]	2							
63	PROXACIN 1% INJ. 0,1 G/10 ML [x10 AMP.]	179							
64	PROXACIN 500 TABL. POWL. 0,5 G [x10 TABL.]	2							
65	RELANIUM INJ. 0,01 G/2 ML [x50 AMP.]	18							
66	SALBUTAMOL WZF INJ. 0,5 MG/1 ML [x10 AMP.]	10							
67	SULFACETAMIDUM 10% H-E-C KROPLE DO OCZU 100mg/1ml [x2 POJEMNIKI 5 ML]	13							
68	TROPICAMIDUM 0,5% KROPLE DO OCZU 0,5% [x10 ML = 2 BUTELKI 5 ML]	2							
69	TROPICAMIDUM 1% KROPLE DO OCZU 1% [x10 ML = 2 BUTELKI 5 ML]	54							
70	VITACON INJ. 0,01 G/1 ML [x10 AMP.]	37							
71	VITACON TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	4							
72	VITAMINUM B COMP. DRAŻ. 3mg+5mg+5mg+40mg+5mg [x50 DRAŻ.]	11							

73	VITAMINUM B12	INJ. 0,001 G/2 ML [x5 AMP.]	22						
74	VITAMINUM B12	INJ. 0,1 MG/1 ML [x10 AMP.]	2						
RAZEM ZA PAKIET NR 12									

Razem słownie:

.....
..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 13

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	Opatrunki hydrokoloidowe typu Granuflex 10cm x 10cm [a 10szt.]	7							
2	Opatrunki hydrokoloidowe typu Granuflex Bordered 10cm x 10cm [a 5szt.]	2							
3	Opatrunki Hydrofiber (hydrowłókniste) typu Aquacel 5cm x 5cm [a 10szt.]	2							
4	Opatrunki Hydrofiber (hydrowłókniste) typu Aquacel 10cm x 10cm [a 10szt.]	24							
5	Opatrunki Hydrofiber (hydrowłókniste) ze srebrem jonowym typu Aquacel Ag 5cm x 5cm [a 10szt]	3							
6	Opatrunki hydrokoloidowe typu Granuflex pasta a 30g.	2							
7	Opatrunki hydrocoloidowe super cienkie typu Granuflex Extra Thin 10cm x 10cm [a 5szt.]	2							
RAZEM ZA PAKIET NR 13									

Razem słownie:

..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 14

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	HUMAN ALBUMIN 20% INJ. 20% [x50 ML]	60							
2	HUMAN ALBUMIN 20% INJ. 20% [x100 ML]	180							
RAZEM ZA PAKIET NR 14									

Razem słownie:

.....
 złotych brutto

.....
 podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 15

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ABACIL P 500 ML PŁYN [x500 ML]	1							
2	ACIDUM LACTICUM 90% [x120 G]	1							
3	ACIDUM SALICYLICUM SUBST. 50 G [x50 G]	1							
4	ARGENTI NITRAS SUBST. 5 G [x5 G]	8							
5	BALSAMUM PERUVIANUM BALSAM [x50 G]	2							
6	BENZOKAINA PROSZEK 10 x10G [x10g]	11							
7	AMMONII BROMIDUM SUBST. 100 G [x100 G]	3							
8	OLEUM CACAO SUBST. 100 g [x100 G]	1							
9	CALCII CARBONAS PPT. PROSZEK 100 G [x100 G]	3							
10	CALCII CHLORIDUM PROSZEK 50 G [x50 G]	1							
11	CHLORAMPHENICOLUM SUBST. 1 G [x1 G]	1							
12	MAŚĆ CHOLESTEROLOWA PODŁ.MAŚCIOWE [x500 G]	7							
13	EPHEDRINI HYDROCHL. SUBST. 5 G [x5 G]	2							
14	RIVANOLUM SUBST. 5 G [x5 G]	1							
15	GLUKOZA SUBST. 100 G [x100 G]	1							
16	GLYCEROLUM 86% PŁYN 86% [x500 G]	4							
17	HASCOBAZA PODŁOŻE MAŚCIOWE [x500 g]	2							
18	JODUM SUBST. 5 G [x5 G]	2							
19	JODYNA PŁYN 800 G [x800 G]	1							
20	KALII BROMIDUM SUBST. 50 [x50 g]	11							
21	KALII IODIDUM SUBST. 10 G [x10 G]	1							

22	KWAS BORNÝ SUBST. 30 G [x30 G]	8							
23	LANOLINUM PODŁOŻE MAŚCIOWE 1000 G [x1000 G]	7							
24	LIDOKAINY CHLOROWODOREK PROSZEK 10 G [x10 G]	2							
25	MANUSAN PŁYN 4g [x500 ML POLIETYLEN]	1							
26	METHYLENUM COERULEUM SUBST. 5 G [x5 G]	1							
27	METRONIDAZOLUM SUBST. 10 G [x10 G]	1							
28	NATRII BROMIDUM SUBST. 50 G [x50 G]	11							
29	NATRII CHLORIDUM SUBST. 50 [x50 G]	14							
30	NATRII TETRABORAS SUBST. 100 G [x100 G]	1							
31	NATRIUM BICARBONICUM SUBST. 100 [x100 G]	8							
32	NEOMYCYNÝ SIARCZAN SUBST. 1 G [x1 G]	1							
33	NEOSPASMINA MIESZANKA PREP.ZŁOŻONY [x1250 G]	10							
34	PARAFINA CIEKŁA PŁYN 0,8 KG [x0,8 KG]	21							
35	PARAFINA CIEKŁA PŁYN 4 KG [x4 KG]	13							
36	SACCHARUM LACTIS SUBST. 100 g [x100G]	1							
37	TINCTURA CRATAEGI PŁYN 900 G [x900 G]	4							
38	TINCTURA VALERIANAE PŁYN 800 G [x800 G]	4							
39	AMYLIM TRITICI PROSZEK [x250 G]	3							
40	VASELINUM ALBUM PODŁ. MAŚCIOWE 500G [x500 G]	5							
41	VASELINUM FLAVUM PODŁ.MAŚCIOWE 500G [x500 G]	1							
RAZEM ZA PAKIET NR 15									

Razem słownie:

..... złotych brutto

.....
podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 16

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	KIOVIG ROZTW.DO INF. 10G/100ML [x1FIOL.]	12							
2	KIOVIG ROZTW.DO INF. 20G/200ML [x1FIOL.]	12							
3	KIOVIG ROZTW.DO INF. 30G/300ML [x1FIOL.]	6							
RAZEM ZA PAKIET NR 16									

Razem słownie:

.....
 złotych brutto

.....
 podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 17

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	SEVORANE PŁYN 100% [x250 ML]	10							
RAZEM ZA PAKIET NR 17									

Razem słownie:

.....
 złotych brutto

.....
 podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 18

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	FLOCARE - ZESTAW DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO W WERSJI GRAWITACYJNEJ DO BUTELEK LUB INNY RÓWNOWAZNY	110							
RAZEM ZA PAKIET NR 18									

Razem słownie:

.....
 złotych brutto

.....
 podpis oferenta

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia

Pakiet Nr 19

L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	Ventisorb granulat x 4,5kg	4							
RAZEM ZA PAKIET NR 19									

Razem słownie:

.....
 złotych brutto

.....
 podpis oferenta