

PAKIET 1										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	OPTIRAY 300/50 ml -butelka 50ml x 10 szt.		op	5						
2	DREN spiralny 150cm x 50 szt.		op	26						
3	OPTIRAY 350/100 ml strzykawka automatyczna 100ml x 10 szt.		op	65						
4	OPTIRAY 350/125 ml strzykawka automatyczna 125ml x 10 szt.		op	75						
5	OPTIRAY 350/200ml - butelka 200ml x 10 szt.		op	10						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						<b>0,00 zł</b>		<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	

PAKIET 2										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Aqua do przepłukiwania 100ml opakowanie ECOLAV		op	1800						
2	Aqua do przepłukiwania 250ml opakowanie ECOLAV		op	400						
3	Aqua do przepłukiwania 500ml opakowanie ECOLAV		op	500						
4	Etomidate Lipuro - emulsja do wstrzyk 2mg/ml/10ml x 10 amp		op	10						
5	Amikacin gotowy roztwór do infuzji 250mg/100ml x 10 szt.		op	15						
6	Amikacin gotowy roztwór do infuzji 500mg/100 ml x 10 szt.		op	260						
7	Amikacin gotowy roztwór do infuzji 1000mg/100ml x 10 szt.		op	5						
8	Gentamicin gotowy roztwór do infuzji 240mg/80ml x10 szt.		op	5						
9	Gentamicin gotowy roztwór do infuzji 360mg/120ml x10 szt.		op	5						

10	Gentamicin gotowy roztwór do infuzji 80mg/80ml x 10 szt.		op	20					
11	Tobramycyn gotowy roztwór do infuzji 360mg/120ml x 10 szt.		op	10					
12	KCl 0,3% + 0,9% NaCl 500 ml gotowy roztwór do infuzji		op	200					
13	KCl 0,3% + 5% glukoza 500 ml gotowy roztwór do infuzji		op	100					
14	GELASPAN 300 mg dożylna, sukcyniowana piryna żelatyna w dawce 40mg/ml = 4% 500 ml w opakowaniu Ecoflac		op	200					
15	GLUCOSUM 40% inj dożylny - 500 ml, butelka Ecoflac		op	650					
16	HES 130/0,42 w roztworze elektrolitów (Na, K, Ca, Mg, Cl, aniony organiczne: octany, jabłczany) 6% inj. dożylny 500 ml opakowanie Ecoflac /TETRASPAN/		op	200					
17	LIPOFUNDIN MCT / LCT 20% inj dożylny (emulsja) 250 ml (oferujemy Lipidem 20% 250 ml)		op	20					
18	NACL 0,9% Płyn do przepłukiwania 100 ml, opakowanie Ecolav		op	100					
19	NACL 0,9% PŁYN DO PRZEPŁUKIWANIA 1000ml opakowanie ECOLAV		op	20					
20	NACL 0,9% PŁYN DO PRZEPŁUKIWANIA 250ml opakowanie ECOLAV		op	300					
21	NACL 0,9%, PŁYN DO PRZEPŁUKIWANIA 500ml opakowanie ECOLAV		op	200					
22	NUTRIFLEX LIPID Peri 1875 ml		op	20					
23	NUTRIFLEX LIPID PERI inj dożylny 1250 ml		op	20					
24	NUTRIFLEX LIPID Plus 1875ml		op	15					
25	Omegaflex inj. dożylny. 1250 ml		op	50					
26	Omegaflex inj. dożylny. 625 ml		op	50					
27	NUTRIFLEX peri 1000ml		op	700					
28	NUTRIFLEX plus 1000ml		op	50					
29	Paracetamol 10mg/ml op z dwoma portami gotowy roztwór do infuzji 1000mg/100ml x 10 szt.		op	500					
30	Fluconazole 2mg/ml op z dwoma portami gotowy roztwór do infuzji 50ml x 10 szt.		op	400					

31	STEROFUNDIN ISO (PŁYN wieloelektrolitowy zbilansowany z jabłaczanami i octanami ) 1000 ml pakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	1000						
32	STEROFUNDIN ISO (PŁYN wieloelektrolitowy zbilansowany z jabłaczanami i octanami ) 500 ml pakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	100						
33	Fluconazole 2mg/ml op z dwoma portami gotowy roztwór do infuzji 100ml x 10 szt.		op	60						
34	STEROFUNDIN ISO (PŁYN wieloelektrolitowy) 1000 ml - opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	2000						
35	Addiphos konc. 20 ml x 10 fiol.		op	10						
36	Glycophos 216 mg/ml x 10 fiol.		op	2						
37	Cernevit pr. Do przyrz. Inf. X 10 fiol.		op	15						
38	INTRALIPID 20% inj dożył (emulsja) 500 ml		op	2						
39	VAMINOLACT roztwór do infuzji 100 ml		op	300						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 3										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	DEKSTRAN 40 inj 10% - 500 ml w opakowaniu szklanym		op	50						
2	GLUCOSUM 5% in Natrii Chlorati 0,9% (2:1) inj dożył - 250 ml w opakowaniu polietylenowym, opakowanie stojące typu KabiPac (oferujemy Glucosum 5% et Natrium Chloratum 0,9%. 2:1 Fresenius KabiClear 250 ml)		op	500						
3	MANNITOL 20% inj dożył - 100 ml w opakowaniu szklanym		op	800						

4	MANNITOL 15% Inj.dożyl.- 150mg/ml 100ml		op	100						
5	MANNITOL 20% inj dożyl - 250 ml w opakowaniu szklanym		op	300						
6	PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 1000 ml w opakowaniu polietylenowym (oferujemy Optilyte Kabi Pac 1000 ml)		op	50						
7	PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 250 ml w opakowaniu polietylenowym, op. Stożące typu KabiPac (Optilyte)		op	800						
8	PŁYN FIZJOLOGICZNY WIELOELEKTROLITOWY IZOTONICZNY 500 ml w opakowaniu polietylenowym, op. Stożące typu KabiPac (Optilyte)		op	8 000						
9	VOLUVEN 6% inj dożyl - 500 ml w opakowaniu polietylenowym		op	10						
10	GLUCOSUM 10% inj dożyl - 500 ml opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	700						
11	GLUCOSUM 5% inj dożyl - 250 ml opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	1000						
12	Glucosum 20% inj. dożylne 500ml;opakowanie stojące z podwójnym portem		op	50						
13	GLUCOSUM 5% inj dożyl - 500 ml opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	4000						
14	NATRIUM CHLORATIUM 0,9% isotonicum 1000 ml - opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	200						
15	NATRIUM CHLORATUM 0,9% isotonicum 100 ml - opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	16000						
16	NATRIUM CHLORATUM 0,9% isotonicum 250 ml - opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	4500						
17	NATRIUM CHLORATUM 0,9% isotonicum 500 ml - opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	10000						
18	Solutio Ringeri inj. 500 ml opakowanie stojące z podwójnym portem Ecoflac		op	100						
19	Woda do wstrzyknięć 500ml – opakowanie stojące z podwójnym portem typu ECOFLAC		op	1400						

20	Woda do przepłukiwań 100ml – opakowanie stojące z podwójnym portem typu ECOFLAC		op	1600						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 4										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4	THEOPHYLLINUM-roztwór do wlew dożylnych-1,2-mg/ml, 250 ml		op	60	Przeniesiono do Pakiet 13 (23.03.2020 r.)					
2	Koncentrat zespołu czynników protrombiny zawierający białka C i S oraz zbalansowany skład czynników krzepnięcia. Bez zawartości antytrombiny III. Zawartość białka C i S minimalizuje możliwość występowania działań niepożądanych, w tym powikłań zakrzepowo -zatorowych. PCC jest czysty fizyko-chemicznie nie zawiera zbędnych substancji takich jak albumina ludzka oraz kwasy lub zasady, które mogą wpływać negatywnie na terapię pacjentów. (oferujemy Octaplex 500 j.m.)		op	6						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 5										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	PABAL 100mcg/1ml x 5 amp.		op	60						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 6										
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	AMANTIX inj. 200mg/5ml x 10flak.		op	30						
2	HEPA-MERZ 5,0/10ml x 10 amp.		op	50						
3	HEPA-MERZ 3000 sasz. 5,0 x 30sasz.		op	10						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 7										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Acenocumarol tabl. 0,004 g x 60 szt.		op	3						
2	ADRENALINI 0,1 % inj 0,001 g / 1 ml x 10 amp.		op	140						
3	ATROPINUM SULFUR. inj 0,5 mg / 1 ml x 10 amp.		op	60						
4	ATROPINUM SULFUR. Inj 1 mg / 1 ml x 10 amp.		op	60						
5	BIODACYNA ophtalm. 0,3% 5 ml krople		op	1						
6	BISEPTOL inj 0,48 g / 5 ml x 10 amp.		op	50						
7	Bupivacaine Spinal Heavy 0,5 % 4 ml x 5 amp.		op	100						
8	BUPIVACAINUM h/chlor. 0,5% inj 10 ml x 10 amp		op	10						
9	Tarsime 1,5g x 1 fiol.		op	2500						
10	Chlorsuccillin 200mg inj.x 10fiol.such.subst.		op	30						
11	Clemastinum 2mg/2ml x5amp.		op	20						

12	Digoxin 0,1 mg(BM) x 30 tabl.		op	40						
13	Digoxin inj 0,5mg x 10 amp		op	30						
14	Digoxin tabl. 0,25mg x 30 szt.		op	5						
15	DIUVER tabl. 10 mg x 30szt		op	40						
16	Koncentrat zespołu ludzkich czynników protrombiny, zawierający białka C i S, oraz zbalansowany skład czynników krzepnięcia (ludzki II +VII +IX +X -ty czynnik krzepnięcia krwi + białko C + białko S) bez zawartości antytrombiny III. Czysty fizykochemicznie, nie zawierający zbędnych substancji takich jak albumina ludzka, oraz kwasy lub zasady, które mogą wpływać negatywnie na terapię pacjentów. Standaryzacja wobec czynnika IX . Aktywność swoista > 0,6 j.m./mg białka - wyrażona jako aktywność czynnika IX . Opakowanie 500 j.m. proszek + rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do infuzji		op	8						
17	DOPAMINUM h/chl. 4% inj 0,2 g / 5 ml x 10 amp.		op	50						
18	EPHEDRINUM h/chl. Inj 0,025 g / 1 ml x 10 amp.		op	40						
19	TARTRIAKSON inj 1,0g x 1 fiol		op	5500						
20	FENACTIL inj i.m. 0,025 g / 5 ml x 5 amp.		op	40						
21	FENTANYL inj 0,1 mg / 2ml x 50 amp.		op	25						
22	FENTANYL inj 0,5 mg / 10 ml x 50 amp.		op	15						
23	FLUCONAZOLE kaps. 0,05g x 14 szt.		op	20						
24	FLUCONAZOLE 0,1g x 28 szt.		op	5						
25	Flunarizinum tabl. 0,005 g x 30 szt.		op	5						
26	GENTAMYCIN 0,3% 5 ml krople do oczu		op	20						
27	HALOPERIDOL inj. 5 mg / 1 ml x 10 amp		op	20						

28	HALOPERIDOL tabl 1 mg x 40 szt		op	5						
29	HALOPERIDOL tabl 5 mg x 30 szt		op	5						
30	HEPARINUM inj 25.000 jm / 5 ml x 10 fiol.		op	10						
31	KALIUM CHLORATUM. 15% inj 40mEgK+ / 20 ml x 10 fiol.		op	250						
32	LEVONOR inj 0,004 g / 4 ml x 5 amp.		op	250						
33	LIGNOCAINUM H/CHL 1% inj 20 ml x 5 szt		op	140						
34	LIGNOCAINUM H/CHLOR. 2% inj 0,04 g / 2 ml x 10 amp.		op	150						
35	LIGNOCAINUM H/CHLOR. 2% inj 20 ml x 5 fiolek.		op	80						
36	Marcaine Spinal Heavy 0,5% 4 ml x 5 amp. Pakowanych pojedynczo		op	100						
37	LOPERAMID tabl. 0,002 g x 30 szt.		op	90						
38	MIDANIUM inj. 5mg/5 ml x 10 amp. EDTA		op	20						
39	MIDANIUM inj 50 mg / 10 ml x 5 amp EDTA		op	200						
40	MOLSIDOMINA tabl. 0,004 g x 30 szt.		op	5						
41	NALOXONUM H/CHLOR . inj 0,4 mg / 1 ml x 10 amp.		op	6						
42	PAPAVERINUM H/CHLOR. inj 0,04 g / 2 ml x 10 amp.		op	50						
43	PHENAZOLINUM inj 0,1 g / 2 ml x 10 amp.		op	25						
44	PLOFED 1% inj 10mg/ml, 20ml x 5 fiol		op	200						
45	POLOCARD 150mg x 50 tabl.dojel.		op	10						
46	POLOCARD 75mg x 50 tabl.dojel.		op	150						
47	POLTRAM 100 mg / 1ml krople 10ml		op	120						
48	Polvertic 24 mg x 20 tabl.		op	10						
49	PROPRANOLOL tabl. 0,01 g x 50 szt.		op	10						



50	PROPRANOLOL tabl. 0,04 g x 50 szt.		op	4						
51	PYRANTELUM zawiesina		op	5						
52	RELANIUM inj 0,01 g / 2 ml x 50 amp.		op	12						
53	SALBUTAMOL inj 0,5mg/1 ml x 10 amp		op	10						
54	VITACON tabl 0,01 g x 20 szt.		op	2						
55	VITACON inj 0,01 g / 1 ml x 10 amp.		op	70						
56	VITAMINUM B 6 tabl. 0,05 g x 50 szt.		op	5						
57	VITAMINUM B COMPOSITUM draż x 50 szt.		op	20						
58	VITAMINUM B12 inj 1.000 MCG / 2 ml x 5 amp.		op	20						
59	Oxycodon 10mg/ml x5amp		op	4						
60	Oxycodon 20mg/2ml x5amp		op	50						
61	Linezolid2mg/ml x 300ml x1 worek		op	40						
62	Lakcid forte 10 mld szczepów b. Lactobacillus rh.(Pen, E/N, Oxy) x 10 kaps.		op	30						
63	TACLAR tabl powł 0,25 x 12 tabletki powlekane		op	5						
64	TACLAR tabl powł 0,5g x 14 szt		op	5						
65	TARCEFOKSYM inj 1,0 x 1 fiol		op	80						
66	TARFAZOLIN inj 1,0 x 1 fiol		op	3500						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 8										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	INTRASITE Gel x 1 dozownik		op	200						
2	CALCIO GLUCONATP monico1000mg/10ml x 10amp.		op	10						
3	EXACYL inj 0,5 g / 5 ml x 5 amp.		op	5						
4	COAPARIN inj 5000 jm 0,2ml x 10 amp		op	15						
5	Thiopental 500mg x 50 amp.		op	2						
6	AMOTAKS kaps. 0,5g x 16 szt.		op	10						
7	AMOTAKS kaps. 1,0g x 16 szt		op	30						
8	AMPICILLIN inj 1,0g x 1 fiol		op	1500						
9	AZYMICIN tabl powl 500mg x 3 szt		op	10						
10	CLONAZEPAM inj 1mg/1ml x 10 amp		op	12						
11	CLONAZEPAM tabl 0,5mg x 30 szt		op	2						
12	CLONAZEPAM tabl 2,0mg x 30 szt		op	2						
13	COLISTIN inj 1.000.000 x 20 fiol		op	10						
14	DEXAPOLCORT aeroszol 55ml		op	2						
15	DOXYCYLINUM 20mg/ml/5ml roztwór do infuzji x 10 amp		op	2						
16	DOXYCYLINUM kaps 0,1g x 10 szt		op	50						
17	ERYTHROMYCIN inj 0,3g x 1 fiol		op	30						
18	ERYTHROMYCINUM tabl powl 0,2g x 16 szt		op	2						
19	ESTAZOLAM tabl 0,002g x 20 szt		op	20						
20	LORAFEN draż 2,5mg x 25 szt		op	2						
21	NEOMYCINUM aeroszol 55ml		op	70						
22	NEOMYCINUM tabl 0,25 x 10 tabl		op	4						

23	OXYCORT aerozol 55ml		op	40						
24	PENICILLINUM proc 2,4 mln j x 1 fiol		op	20						
25	TACLAR inj i.v. 500mg x 1 fiol		op	50						
26	TAROMENTIN inj 0,6g x 1 fiol		op	200						
27	Taromentin inj. 1,2g x 1 fiol.		op	300						
28	TAROMENTIN tabl powl 0,625g x 21 szt		op	10						
WARTOŚĆ OGÓŁEM							0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł

PAKIET 9										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Insuman Basal Solostar 300j./3ml x 5 szt.		op	2						
2	Insuman Rapid Solostar 300j./3ml x 5 szt.		op.	2						
3	Apidra Solostar x 5 szt./3ml		op.	2						
4	Insuman Comb Solostar 25j. x 5 szt./3ml		op.	2						
5	Lantus Solostar 100j./1ml x 5szt./3ml		op	2						
WARTOŚĆ OGÓŁEM							0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł

PAKIET 10										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	FORANE (Isoflurane) 250 ml płyn wziewny		op	4						

2	SEVOFLURANE (Sevoflurane) 250 ml płyn wziewny		op	40						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 11										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	TIENAM inj dożył 0,5 g x 10 fioł		op	110						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 12										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	DOBUJECT 50mg konc do inf x 5 amp		op	50						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 13 (Nowy Pakiet 23.03.2020 r.)										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	THEOPHYLLINUM roztwór do wlew dożylnych 1,2 mg/ml, 250 ml		op	60						
WARTOŚĆ OGÓŁEM						0,00 zł		0,00 zł	0,00 zł	

PAKIET 14 (Nowy Pakiet 23.03.2020 r.)										
L.P.	NAZWA LEKU, DAWKA, POSTAĆ	nazwa handlowa	j.m	ilość	cena jedn. netto	cena całkowita dla każdej pozycji (5x6)	stawka podatku VAT (%)	wartość podatku VAT (7x8)	wartość ogółem brutto (7+9)	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Propofol 2% MCT/LCT 1000mg/fiol x 10szt x 50ml		op	20	60,00 zł					
WARTOŚĆ OGÓŁEM						<b>0,00 zł</b>		<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	