

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku

CPV: 33690000-3, 33680000-7, 33141110-4, 33140000-3

Grupa 1 – Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę CPV: 33612000-3

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Drotawerine 40 mg/2 ml x 5 amp.	op.	7 200
2.	Hyoscine butylbromide 10 mg x 30 tbl. draż.	op.	20
3.	Prep. złożony (Hyoscini butylbromidum 10 mg + Metamizolum natricum 250 mg) x 10 tbl. draż.	op.	6
4.	Simethicone 40 mg x 100 kps.	op.	200

Grupa 2 – Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu (jama ustna) CPV: 33610000-9

Lp.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Articaini hydrochloridum 40 mg/ml + Epinephrini hydrochloridum 10 mcg/ml) – 1,7 ml wkład do strzykawki x 50 szt.	op.	15
2.	Prep. złożony (Articaini hydrochloridum 40 mg/ml + Epinephrini hydrochloridum 5 mcg/ml) – 1,7 ml wkład do strzykawki x 50 szt.	op.	15

Grupa 3 – Leki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej CPV: 33611000-6

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Pantoprazole 20 mg x 28 tbl. doje lit.	op.	1 300
2.	Pantoprazole 40 mg x 28 tbl. doje lit.	op.	750

Grupa 4 – Leki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej CPV: 33611000-6

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Sucralfat 1g/5 ml – 250 ml susp.	op.	150

Grupa 5 – Leki przeczyszczające osmotyczne CPV: 33613000-0

Lp.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony saszetka A zawiera: 100 g makrogolu 3350, 7,5 g bezwodnego siarczanu sodu, 2,691 g chlorku sodu, 1,015 g chlorku potasu; saszetka B zawiera: 4,7 g kwasu askorbowego, 5,9 g askorbinianu sodu – op. a 2 sasz. A + 2 sasz. B do sporządzania roztworu doustnego	op.	20

Grupa 6 – Leki przeczyszczające CPV: 33613000-0

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Glycerol 1g x 10 supp.	op.	80
2.	Glycerol 2g x 10 supp.	op.	80

Grupa 7 – Leki przeczyszczające CPV: 33613000-0

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (64 g Macrogols / sasz.) x 48 sasz. a 74 g (*)	op.	120

(*) rekomendowany przez Europejskie Towarzystwo Endoskopii Przewodu Pokarmowego (ESGE) w rutynowym przygotowaniu do kolonoskopii oraz wykorzystywany w Programie Badań Przesiewowych Ministerstwa Zdrowia dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego

Grupa 8 – Leki przeczyszczające CPV: 33613000-0

Lp.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Citric Acid anhydrosus 10,97g, Sodium picosulfate 0,01g, Magnesium oxide 3,5g/1 sasz.) – op. a 2 sasz.	op.	400

Grupa 9 – Terapia chorób dróg żółciowych i wątroby CPV: 33690000-3

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ornithine 150 mg x 30 tbl.	op.	15
2.	Timonaciac 100 mg x 100 tbl.	op.	100
3.	Ursodeoxycholic acid 300 mg x 50 kaps.	op.	70

Grupa 10 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Thiethyloperazine 6,5 mg x 50 tbl.	op.	5
2.	Thiethyloperazine 6,5 mg x 6 supp.	op.	100

Grupa 11 – Inne leki przeciwdrobnoustrojowe stosowane w chorobach przewodu pokarmowego CPV: 33617000-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Mesalazine 500 mg x 100 tbl. dojelit.	op.	60

Grupa 12 – Leki przeciwzakrzepowe: Heparyny drobnocząsteczkowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Enoxaparin 20 mg/0,2 ml x 10 amp – strz.	op.	570
2.	Enoxaparin 40 mg/0,4 ml x 10 amp. – strz.	op.	4 200
3.	Enoxaparin 60 mg/0,6 ml x 10 amp. – strz.	op.	900
4.	Enoxaparin 80 mg/0,8 ml x 10 amp. – strz.	op.	650
5.	Enoxaparin 100 mg/1 ml x 10 amp. – strz.	op.	220
6.	Enoxaparin 120 mg/0,8 ml x 10 amp. – strz.	op.	10
7.	Enoxaparin 150 mg/1 ml x 10 amp. – strz.	op.	10

Grupa 13 – Leki przeciwzakrzepowe: Heparyny drobnocząsteczkowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Fondaparinux sodium 2,5 mg/0,5 ml x 10 amp-strz.	op.	50

Grupa 14 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Warfarin 3 mg x 100 tbl.	op.	20
2.	Warfarin 5 mg x 100 tbl.	op.	30

Grupa 15 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Acetylsalicylic acid 75 mg x 60 tbl. dojelit.	op.	520
2.	Acetylsalicylic acid 150 mg x 60 tbl. dojelit.	op.	170

Grupa 16 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ferric isomaltoside i.v. 100 mg Fe ⁺⁺⁺ /ml – 1 ml amp. x 5	op.	60
2.	Ferric isomaltoside i.v. 100 mg Fe ⁺⁺⁺ /ml – 5 ml fiol. x 5	op.	120

Grupa 17 – Substytuty osocza - preparaty krwiopochodne CPV: 33621400-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Argininian hemu 250 mg/10 ml x 4 amp.	op.	36

Grupa 18 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Riociguat 0,5 mg x 42 tbl. powl.	op.	10
2.	Riociguat 1 mg x 42 tbl. powl.	op.	10
3.	Riociguat 1,5 mg x 42 tbl. powl.	op.	15
4.	Riociguat 2 mg x 42 tbl. powl.	op.	10
5.	Riociguat 2,5 mg x 42 tbl. powl.	op.	140

Grupa 19 – Leki obniżające ciśnienie krwi CPV: 33622200-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Urapidil 50 mg/ 10 ml x 5 amp.	op.	100
2.	Urapidil 100 mg/ 20 ml x 5 amp.	op.	25

Grupa 20 – Leki moczopędne CPV: 33622300-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Torasemide 20 mg/4 ml x 5 amp.	op.	2 400

Grupa 21 – Leki moczopędne niskiego pułapu (z wyjątkiem tiazydów) CPV: 33622300-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Indapamide 1,5 mg x 30 tbl. powl. o modyfikowanym uwalnianiu	op.	100

Grupa 22 – Leki beta-adrenolityczne CPV: 33622400-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Metoprolol 5 mg/5 ml x 5 amp.	op.	400
2.	Metoprolol 50 mg x 30 tbl.	op.	25
3.	Esmolol 100 mg/10 ml x 5 fiol.	op.	15

Grupa 23 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Propafenone 70 mg/20 ml x 5 amp.	op.	40

Grupa 24 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dobutamine 250 mg/5 ml x 5 amp.	op.	100

Grupa 25 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Digoxinum 0,1 mg x 30 tbl.	op.	120
2.	Digoxinum 0,25 mg x 30 tbl.	op.	15
3.	Isosorbide mononitrate 20 mg x 60 tbl. powl.	op.	25
4.	Isosorbide mononitrate 40 mg x 30 tbl. powl.	op.	12
5.	Isosorbide mononitrate 60 mg x 30 tbl. powl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	12
6.	Isosorbide mononitrate 100 mg x 30 tbl. powl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	6

Grupa 26 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Cilazapril 0,5 mg x 30 tbl. powl.	op.	12

Grupa 27 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna CPV: 33622800-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Perindopril 5 mg x 30 tbl.	op.	200
2.	Perindopril 10 mg x 30 tbl.	op.	70

Grupa 28 – Leki ochraniające ściany naczyń CPV: 33622400-0

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Calcium dobesilate 250 mg x 30 tbl.	op.	20
2.	Prep. złożony (tlenek bizmutawy 17,4 mg + zasadowy galusan bizmutawy 42,4 mg + oksyjodogalusan bizmutawy 0,6 mg + rezorcyna 17,4 mg + kwas borowy 357 mg + tlenek cynku 212 mg + balsam peruwiański 35,4 mg) x 10 supp.	op.	80

Grupa 29 – Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi CPV: 33622400-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Fenofibrat 200 mg x 30 kps.	op.	25

Grupa 30 – Leczenie ran i owrzodzeń CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Allantoine – 30 g maść 2%	op.	550

Grupa 31 – Leki przeciwswiądowe, przeciwuczuleniowe i miejscowo znieczulające CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Lidocaine 25mg/g + Prilocaine 25mg/g) – 5 g krem x 1 szt.	op.	6

Grupa 32 – Leki urologiczne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Furagin 50 mg x 30 tbl.	op.	550

Grupa 33 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne CPV: 33631600-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Nystatin 100 000 j.m. x 10 tbl. dopochw.	op.	70

Grupa 34 – Hormony trzustki CPV: 33642000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Glucagon 1 mg fiol. s. subst. + rozp. 1 ml strzykawka	op.	6

Grupa 35 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie) CPV: 33642000-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Betamethasone disodium phosphate 4 mg/1 ml amp.	op.	2 100
2.	Dexamethasone 1 mg x 20 tbl.	op.	80
3.	Methylprednisolone 4 mg x 30 tbl.	op.	150
4.	Methylprednisolone 16 mg x 30 tbl.	op.	25

Grupa 36 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ceftazidime 500 mg fiol.	fiol.	600
2.	Ceftazidime 1g fiol.	fiol.	4 000
3.	Ceftazidime 2g fiol.	fiol.	900
4.	Cefotaxime 1g fiol.	fiol.	4 000
5.	Cefotaxime 2g fiol.	fiol.	1 500

Grupa 37 – Penicyliny + inhibitory B-laktamaz CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Amoxicillin + Clavulanic acid) 625 mg x 14 tbl. powl.	op.	40
2.	Prep. złożony (Amoxicillin + Clavulanic acid) 1000 mg x 14 tbl. powl.	op.	80

Grupa 38 – Tetracykliny CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Doxycycline 100 mg x 10 kaps. twarde	op.	100

Grupa 39 – Polimiksyne CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Colistin 1 mln j.m. x 20 fiol.	op.	320

Grupa 40 – Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Fluconazole 50 mg x 7 kaps.	op.	120

Grupa 41 – Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Fluconazole 100 mg/50 ml fl.	fl.	1 500
2.	Fluconazole 200 mg/100 ml fl.	fl.	7 200

Grupa 42 – Inne leki przeciwbakteryjne CPV: 33651100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Rifaximin 200 mg x 12 tbl. powl.	op.	200

Grupa 43 – Leki przeciwwirusowe działające ogólnie CPV: 33651400-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Aciclovir 400 mg x 30 tbl.	op.	250
2.	Aciclovir 800 mg x 30 tbl.	op.	150

Grupa 44 – Leki alkilujące CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Lomustine 40 mg x 10 kaps.	op.	20
2.	Carmustine 100 mg fiol. s.subst.+ amp. rozp.	op.	12

W zakresie grupy 44, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu leczniczego sprowadzanego w ramach importu docelowego.

Grupa 45 – Leki alkilujące inne CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dacarbazine 100 mg x 10 fiol.	op.	30

Grupa 46 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe – związki platyny CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Cisplatine 1 mg/ml – 100 ml fiol.	fiol.	20

Grupa 47 – Antymetabolity CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Cytarabine 500 mg/10 ml fiol.	fiol.	120

Grupa 48 – Antybiotyki cytostaticzne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Lipegfilgrastim 6 mg/0,6 ml x 1 amp.-strz.	op.	230

Grupa 49 – Antybiotyki cytostaticzne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Bleomycin 15 000 IU fiol.	fiol.	30

Grupa 50 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Mycophenolate mofetil 250 mg x 100 kaps. twarde	op.	12

Grupa 51 – Leki hamujące układ odpornościowy-inne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Thalidomide 100 mg x 30 tbl.	op.	600

W zakresie grupy 51, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu leczniczego sprowadzanego w ramach importu docelowego.

Grupa 52 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ruksolitynib 20 mg x 56 tbl.	op.	30

Grupa 53 – Leki przeciwwzapalne i przeciwreumatyczne CPV: 33632100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ketoprofen 50 mg x 20 kaps. twarde	op.	70
2.	Naproxen 500 mg x 20 tbl.	op.	30
3.	Acemetacin 90 mg x 21 kaps. o przedłużonym uwalnianiu	op.	12
4.	Lornoxicam 8 mg x 20 tbl. powł.	op.	100

Grupa 54 – Leki stosowane w chorobach kości CPV: 33632100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Denosumab 60 mg/1 ml x 1 amp.-strz.	op.	50

Grupa 55 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo CPV: 33661100-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Remifentanyl 5 mg x 5 fiol.	op.	100
2.	Fentanyl 50 µg/h system transdermalny x 5 plastrów	op.	25

Grupa 56 – Leki przeciwbólowe CPV: 33661200-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Tramadol 100 mg/2 ml x 5 amp.	op.	4 500
2.	Bupivacaine Spinal 0,5% roztwór hiperbaryczny – 4 ml x 5 amp.	op.	250

Grupa 57 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne) CPV: 33661500-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Alprazolam 0,5 mg x 30 tbl.	op.	5
2.	Haloperidol 5 mg/1 ml x 10 amp.	op.	330
3.	Vinpocetine 5 mg x 50 tbl.	op.	6
4.	Vinpocetine 10 mg x 30 tbl.	op.	6
5.	Olanzapin 5 mg x 28 tbl.	op.	40
6.	Olanzapin 10 mg x 28 tbl.	op.	10

Grupa 58 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Clonazepam 0,5 mg x 30 tbl.	op.	5
2.	Clonazepam 2 mg x 30 tbl.	op.	15

Grupa 59 – Leki przeciw chorobie Parkinsona CPV: 33661400-5

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Amantadine 100 mg x 50 kaps.	op.	40
2.	Prep. złożony (Levodopa 50 mg + Benserazide 12,5 mg) x 100 kaps.	op.	30
3.	Prep. złożony (Levodopa 100 mg + Benserazide 25 mg) x 100 kaps.	op.	20
4.	Prep. złożony (Levodopa 50 mg + Benserazide 12,5 mg) x 100 tbl. rozp.	op.	20
5.	Prep. złożony (Levodopa 100 mg + Benserazide 25 mg) HBS x 100 kaps.	op.	20

Grupa 60 – Parasympatykomimetyki - inhibitory acetylocholino esterazy CPV: 33661000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Pyridostigmine 60 mg x 150 tbl. draż.	op.	8

Grupa 61 – Leki przeciwcholinergiczne CPV: 33661000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Biperiden 2 mg x 50 tbl.	op.	12

Grupa 62 – Leki przeciwhistaminowe działające ogólnie CPV: 33675000-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Promethazine 10 mg x 20 tbl. draż.	op.	60
2.	Promethazine 25 mg x 20 tbl. draż.	op.	150

Grupa 63 – Środki przeciw wszawicy, świerzbowi CPV: 33691300-3

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Delphini consolidae tinct.) – 100 ml płyn	fl.	40

Grupa 64 – Leki przeciw zimnicy (malarii) CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Chloroquine 250 mg x 30 tbl.	op.	30

Grupa 65 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Budesonide 0,125 mg/ml – 2 ml zmikronizowana zawiesina do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.	op.	350
2.	Budesonide 0,25 mg/ml – 2 ml zmikronizowana zawiesina do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.	op.	220
3.	Budesonide 0,5 mg/ml – 2 ml zmikronizowana zawiesina do inhalacji z nebulizatora x 20 amp.	op.	250

Grupa 66 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Theophylline 250 mg x 30 tbl. o przedłużonym działaniu	op.	40

Grupa 67 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Theophylline 200 mg x 30 kps. o zmodyfikowanym uwalnianiu	op.	20

Grupa 68 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Theophylline 150 mg x 50 tbl. powł. o przedłużonym uwalnianiu	op.	15
2.	Theophylline 300 mg x 50 tbl. powł. o przedłużonym uwalnianiu	op.	25

Grupa 69 – Leki stosowane w kaszlu i w przeziębieniach CPV: 33674000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Bromhexin 8 mg x 40 tbl.	op.	60

Grupa 70 – Inne leki działające na układ oddechowy – surfaktanty płucne CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Surfactant 120 mg/1,5 ml x 2 fiol.	op.	130

Grupa 71 – Inne leki stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych do stosowania wewnętrznego CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Omalizumab 75 mg/0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	90
2.	Omalizumab 150 mg/1 ml x 1 amp.-strz.	op.	1 500

Grupa 72 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Atropine 1% – 5 ml krople	op.	80
2.	Fludrocortisone 0,1% – 3 g maść	op.	25

Grupa 73 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Acetazolamidum 250 mg x 30 tbl.	op.	130
2.	Argenti nitras 10 mg/ml – 0,5 ml krople x 50 minimów	op.	6
3.	Indometacin 1 mg/ml – 5 ml krople	op.	15
4.	Levofloxacin 5 mg/ml – 5 ml krople	op.	90
5.	Ofloxacin 0,3% – 3 g maść	op.	250
6.	Prep. złożony (Dexamethasonum 1 mg/g + Neomycinium 3500 j.m./g + Polymyxini B sulfas 6.000 j.m./g) – 3,5 g maść	op.	40
7.	Tobramycin 0,3% – 3,5 g maść	op.	20

Grupa 74 – Leki oftalmologiczne CPV: 33662100-9

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ganciclovir 1,5 mg/g – 5g żel do oczu	op.	30

Grupa 75 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ioversol 300 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	400
2.	Ioversol 300 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	200

Grupa 76 – Paramagnetyczne środki cieniujące CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Gadoteridolum 279,3 mg/ml – 15 ml fiol.	fiol.	650

Grupa 77 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Iomeprole 300 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	100
2.	Iomeprole 350 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	800
3.	Iomeprole 350 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	300
4.	Iomeprole 400 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	450

Grupa 78 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Iodixanol 320 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	360

Grupa 79 – Środki kontrastowe niejonowe CPV: 33696000-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Iopromide 300 mg I/ml – 50 ml fl.	fl.	300
2.	Iopromide 300 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	200
3.	Iopromide 370 mg I/ml – 100 ml fl.	fl.	300
4.	Iopromide 370 mg I/ml – 200 ml fl.	fl.	600

Grupa 80 – Terapia chorób dróg żółciowych i wątroby CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ornithine 5 g/10 ml x 10 amp.	op.	750

Grupa 81 – Leki przeciwwymiotne CPV: 33614000-7

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ondansetron 4 mg/2 ml x 5 amp.	op.	900
2.	Ondansetron 4 mg x 10 tbl. powlekane	op.	70

Grupa 82 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Glimepiride 1 mg x 30 tbl.	op.	15

Grupa 83 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy CPV: 33615000-4

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Metformin 500 mg x 60 tbl. powlekane	op.	350
2.	Metformin 850 mg x 60 tbl. powlekane	op.	30

Grupa 84 – Ampułki ogólnego stosowania CPV: 39299100-5, 33790000-4

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Aqua pro injectione 10 ml x 100 amp. plastik	op.	200
2.	10% Natrium chloratum 10 ml x 100 amp. plast.	op.	60
3.	20% Glucosum 10 ml x 50 amp.	op.	50
4.	40% Glucosum 10 ml x 50 amp.	op.	20

Grupa 85 – Żywnienie pozajelitowe CPV: 33692200-9

Lp.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Zestaw witamin rozpuszczalnych w wodzie i tłuszczach, do żywienia pozajelitowego – 0,75 x 10 fioł.	op.	180

Grupa 86 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze CPV: 33621400-2

Lp.	Nazwa opisowa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Aqua pro injectione - 100 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	15 000
2.	Aqua pro injectione – 250 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	7 000
3.	Aqua pro injectione – 500 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	15 000
4.	Aqua pro irrigatione – 3 L worek podwójny	szt.	1 600
5.	5% Glucosum – 50 ml worek	szt.	2 500
6.	5% Glucosum – 100 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	1 400
7.	5% Glucosum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	3 500
8.	5% Glucosum – 500 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	40 000
9.	10% Glucosum – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	1 000
10.	10% Glucosum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	20 000
11.	20 % Glucosum – 250 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	2 500
12.	20% Glucosum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	200
13.	0,9 % Natrium chloratum – 100 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	180 000
14.	0,9 % Natrium chloratum – 250 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	50 000
15.	0,9 % Natrium chloratum – 500 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	115 000
16.	Natrium chloratum 0,9% – 500 ml pojemnik otwierany typu motylek	fl.	4 500
17.	0,9% Natrium chloratum 500 ml flakon szklany z korkiem gumowym	fl.	300
18.	Natrium chloratum 0,9% – 500 ml zakręcana butelka stojąca wykonana z tworzywa do irygacji	fl.	7 200
19.	0,9 % Natrium chloratum – 1000 ml pojemnik z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	6 500
20.	0,9% Natrium chloratum pro irrigation – 3 L worek z 2 portami	szt.	2 500
21.	20% Mannitol – 100 ml fl. szklany	fl.	10 000
22.	20% Mannitol – 250 ml fl. szklany	fl.	1 500
23.	15% Mannitol – 100 ml worek	szt.	3 000
24.	15% Mannitol – 250 ml worek	szt.	2 000
25.	Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny – 250 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	1 000
26.	Płyn wieloelektrolitowy fizjologiczny izotoniczny – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	60 000
27.	Płyn Ringera – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	1 000
28.	Gelofusine partim hydrosylata 40 mg/ml – 500 ml fl.	fl.	1 000
29.	6% Poli (O-2-hydroksyetylo)skrobia na bazie skrobii kukurydzianej 130/0,4 zawieszona w r-rze elektrolitów – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	2 400
30.	6% Hydroksyetyloskrobia na bazie skrobii kukurydzianej 130/0,4 zawieszona w 0,9% Natrium chloratum – 500 ml pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 niezależnymi membranami	fl.	100
31.	Wieloelektrolitowy, zbilansowany, izotoniczny płyn do wlewów dożylnych z obniżoną zawartością chlorków i sodu, bez jonów wapnia. Produkt posiada następujący skład elektrolitowy (w mmol/L): Na+ 140,0; K+ 5,0; Mg2+ 1,5; Cl- 98,0; CH3COO- 27,0; C6H11O7- (glukoniany) 23,0 oraz podwójny układ buforowy (octan/glukonian), co zabezpiecza przed ryzykiem wywołania	fl.	10 000

kwasicy spowodowanej niedokrwieniem – op. a 500 ml worek z 2 portami

Grupa 87 – Terapia chorób tarczycy CPV: 33642300-5

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Levothyroxine 25 mcg x 100 tbl.	op.	110

Grupa 88 – Antybiotyki aminoglikozydowe CPV: 33631400-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Gentamicin 40 mg/1 ml x 10 amp.i.v/i.m.	op.	160

Grupa 89 – Leki przeciwgrzybicze działające ogólnie CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Linezolid 600 mg/300 ml x 10 szt. worek	op.	250

Grupa 90 – Antybiotyki cytotatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dazatynib 20 mg x 60 tbl. powlekane	op.	15
2.	Dazatynib 50 mg x 60 tbl. powlekane	op.	15
3.	Dazatynib 80 mg x 30 tbl. powlekane	op.	20
4.	Dazatynib 100 mg x 30 tbl. powlekane	op.	110

Grupa 91 – Antybiotyki cytotatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Filgrastim 30 mln j.m./0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	250
2.	Filgrastim 48 mln j.m./0,5 ml x 1 amp.-strz.	op.	650

Grupa 92 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne CPV: 33652300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Adalimumab 40 mg/0,8 ml x 2 amp.- strzyk.	op.	3 000

Grupa 93 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe – inhibitory kinazy białkowej CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Imatinib 400 mg x 30 tbl. powlekane (*)	op.	1 000
2.	Imatinib 100 mg x 60 tbl. powlekane podzielne na dwie równe dawki (*)	op.	20

(*)produkt leczniczy refundowany w ramach katalogu chemioterapii we wskazaniach:

- przewlekła białaczka szpikowa
- zaawansowany włókniakomięsak guzowaty skóry
- ostra białaczka limfoblastyczna z udokumentowaną obecnością ALLPh+

Grupa 94 – Psychoanaleptyki CPV: 33661600-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Mirtazapin 15 mg x 30 tbl. rozp. w jamie ustnej	op.	10
2.	Citalopram 20 mg x 28 tbl. powlekane	op.	15
3.	Venlafaxine 75 mg x 28 tbl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	8

Grupa 95 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Lamotrigine 50 mg x 30 tbl.	op.	15
2.	Phenobarbital 15 mg x 10 tbl.	op.	25

Grupa 96 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Gabapentin 100 mg x 100 kaps. twarde	op.	25
2.	Gabapentin 300 mg x 100 kaps. twarde	op.	30
3.	Topiramate 25 mg x 28 tbl. powlekane	op.	90

Grupa 97 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Levetiracetam 500 mg x 50 tbl. powlekane	op.	75

Grupa 98 – Leki przeciwpadaczkowe CPV: 33661300-4

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Levetiracetam 500 mg/5 ml x 10 fioł.	op.	400

Grupa 99 – Inne leki działające na układ nerwowy CPV: 33661700-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Cerebrolysine 215,2 mg/ml – 10 ml amp. x 5	op.	950

Grupa 100 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych) CPV: 33670000-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Budesonide 200 mcg/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps. twarde	op.	18
2.	Budesonide 400 mcg/d. – proszek do inhalacji x 60 kaps. twarde	op.	60
3.	Prep. złożony (Fenoteroli hydrobromidum 0,5 mg/ml+ Ipratropii bromidum 0,25 mg/ml – 20 ml roztwór do nebulizacji	op.	20

Grupa 101 – Leki inne CPV: 33690000-3

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dalteparine 5.000 j.m./0,2 ml x 10 amp.-strz.	op.	150
2.	Sulfasalazine 500 mg x 50 tbl. dojelitowe	op.	40
3.	Linezolid 200 mg/100 ml x 10 worków	op.	50

Grupa 102 – Środki diagnostyczne różne CPV: 33694000-1

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Barium sulfuricum 20% – 240 ml płyn	op.	170

Grupa 103 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Epoetin beta 500 j.m./0,3 ml x 6 amp.-strz.	op.	6

Grupa 104 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ferric oxide i.m.100 mg/2 m x 50 amp.	op.	3

Grupa 105 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ferric hydroxide polymaltose 50 mg Fe ⁺⁺⁺ /5 ml – 100 ml syrop	op.	12

Grupa 106 – Niedokrwistość CPV: 33621300-2

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Prep. złożony (Ferrosi sulfas 100 mg Fe ²⁺ + Acidum ascorbicum 60 mg) x 50 tbl. o przedłużonym uwalnianiu	op.	60

Grupa 107 – Leki przeciwzakrzepowe CPV: 33621100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Treprostinil 100 mg/20 ml fioł.	fioł.	380

Grupa 108 – Terapia chorób serca CPV: 33622100-7

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Alprostadil 60 mcg x 10 amp.	op.	10

Grupa 109 – Hormony płciowe CPV: 33641300-8

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Dinoprostone 10 mg system terapeutyczny dopochwowy x 5 szt.	op.	50

Grupa 110 – Antagoniści hormonów i substancje podobne, antyandrogeny CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Abiraterone 500 mg x 60 tbl. powlekane	op.	30

Grupa III – Antagoniści hormonów i substancje podobne, antyandrogeny CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Enzalutamide 40 mg x 112 kps. miękkie	op.	45

Grupa III2 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Calcium folinate 100 mg/10 ml fiol.	fiol.	50

Grupa III3 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe – inhibitory kinazy białkowej CPV: 33652100-6

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ibrutinib 140 mg x 90 kps. twarde	op.	100

Grupa III4 – Leki wpływające na mineralizację kości – bisfosfoniany CPV: 33632100-0

L.p.	Nazwa leku	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Ibandronic acid 3 mg/3 ml x 1 amp-strz.	op.	12

Grupa III5 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny CPV: 33651500-3

L.p.	Nazwa opisowa leku / wyrobu medycznego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	10% immunoglobulina ludzka do podawania podskórnego. (*) 1 ml roztworu zawiera 100 mg immunoglobuliny ludzkiej normalnej (IVIg) której co najmniej 98% stanowi IgG. Rozkład podklas IgG wynosi w przybliżeniu 56,9% IgG ₁ , 26,6% IgG ₂ , 3,4% IgG ₃ , 1,7% IgG ₄ . Maksymalna zawartość IgA to 140 mcg/ml - op. stanowi zestaw dwóch fiolek tj. fiołki normalnej immunoglobuliny ludzkiej (Immunoglobulina 10% lub IG 10%) i fiołki rekombinowanej hialuronidazy ludzkiej (rHuPH20) – realizacja w dawkach oferowanych w obrocie w/g występujących potrzeb	g	20 000
2.1	Strzykawką 100 ml kompatybilną z ambulatoryjną pompą Crono	szt.	13 000
2.2	Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiołki z filtrem 0,2 z możliwością dezynfekcji przed każdorazowym połączeniem strzykawki	szt.	17 000
2.3	Gaziki jednorazowego użytku z włókniny polipropylenowo – celulozowej, do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem lub zastrzykiem, nasączone 70% alkoholem izopropylowym	szt.	20 000
2.4	Igła 24G do podawania immunoglobuliny podskórnej wkluwana pod kątem 90 ^o , z możliwością podawania leku z prędkością do 300 ml/h, wyposażona w dren typu luer-lock, rozmiar igły 6 mm, 9 mm, 12 mm, 16 mm (w zależności od potrzeb Zamawiającego)	szt.	17 000
2.5	Strzykawką 3 częściową 30 ml typu luer-lock	szt.	8 000
2.6	Strzykawką 3 częściową 50/60 ml typu luer-lock	szt.	35 000
2.7	Zatyczka do strzykawki 3 częściowej z końcówką luer-lock	szt.	35 000
2.8	Dren do infuzji z komorą kroplową 15 mikrometrów, kompatybilny z pompą objętościową	szt.	1 500

Grupa III6 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne CPV: 33680000-0

L.p.	Nazwa substancji	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Benzinum a 1L	op.	120

Grupa III7 – Preparaty dietetyczne i odżywki CPV: 15882000-4

L.p.	Nazwa opisowa preparatu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, bogatobiałkowa (7,5g białka/100 ml) o niskiej zawartości węglowodanów (35% energii pochodzenia węglowodanowego) i dużej zawartości błonnika, przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 360 mosmol/l, smakowa (smak: pralina, owoce leśne), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml.	op.	200
2.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza) 9,25 g /100ml, o dużej zawartości błonnika, zawierająca białka mleka, ω-3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	150
3.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów - 35% energii, bogatobiałkowa, o dużej zawartości błonnika, zawierająca białka mleka, ω-3 kwasy tłuszczowe, bogatokaloryczna 1,5 kcal/ml, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	150
4.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów - 35% energii, bogatobiałkowa, o dużej zawartości błonnika, zawierająca białka mleka, ω-3 kwasy tłuszczowe, bogatokaloryczna 1,5 kcal/ml, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 1000 ml	op.	150
5.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, przeznaczona dla pacjentów chorych na cukrzycę, o niskiej zawartości węglowodanów (skrobia i fruktoza) 9,25 g /100ml, o dużej zawartości błonnika, zawierająca białka mleka, ω-3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 1 000 ml	op.	300

6.	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (2 kcal/ml), bogatobiałkowa (10g białka/100 ml) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności 590 mosmol/l, smakowa (smak: wanilia, owoce leśne), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml.	op.	100
7.	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), normobiałkowa (15% energii pochodzenia białkowego) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 405 mosmol/l, smakowa (smak: wanilia, truskawka, owoce leśne, czekolada), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml.	op.	100
8.	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,3 kcal/ml), o zwiększonej zawartości aminokwasów rozgałęzionych, przeznaczona dla pacjentów z chorobami wątroby. Zawiera błonnik, MCT, substancje słodzące oraz kofeinę (4,0 mg/100 ml). Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy, niskosodowa, o osmolarności do 460 mosmol/l, o smaku cappucino, w opakowaniach o objętości 200 ml.	op.	300
9.	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogatobiałkowa (10g białka/100 ml) przeznaczona do żywienia drogą doustną. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 390 mosmol/l, smakowa (smak: poziomka, orzech, czekolada), w butelkach plastikowych o objętości 200 ml.	op.	100
10.	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (2,0 kcal/ml), o zmniejszonej zawartości białka (6 en%) i elektrolitów, zmodyfikowana pod względem zawartości węglowodanów, przeznaczona do żywienia drogą doustną lub przez zgłębnik pacjentów z przewlekłą chorobą nerek. Zawiera błonnik, skrobię, izomaltulozę oraz EPA i DHA pochodzące z oleju rybnego. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności do 500 mosmol/l, o smaku waniliowym, w opakowaniach o objętości 200 ml.	op.	200
11.	Niekompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) w postaci napoju, przeznaczona do żywienia drogą doustną. Niskobiałkowa (4g/100 ml), nie zawiera tłuszczu, błonnika oraz glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności 680 mosmol/l, o smaku wiśniowym, w opakowaniach o objętości 200 ml.	op.	100
12.	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/g), wysokobiałkowa (20% energii), o wysokiej zawartości wapnia, w postaci półstałej, przeznaczona do żywienia drogą doustną. Zawiera śladowe ilości błonnika. Nie zawiera glutenu. Smak biszoptowy lub cytrynowy – op. a 125g.	op.	100
13.	Zagęszczacz do żywności oraz napojów na bazie skrobi modyfikowanej, celulozy i gumy ksantanowej. Bezbarwny, pozbawiony zapachu oraz smaku. Mieszanka odporna na działanie amylazy. Nie zawiera laktozy oraz glutenu – op. a 150 g.	op.	100
14.	Suplement białka - białko serwatkowe w proszku (proszek rozpuszczalny). Nie zawiera glutenu oraz błonnika, klinicznie wolny od laktozy – op. a 300 g.	op.	50
15.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 2 kcal/ml, bogatobiałkowa - 20% energii białkowej, zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, niskosodowa, bezresztkowa, o osmolarności do 395 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	150
16.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 2 kcal/ml, bogatobiałkowa - 20% energii białkowej, zawierająca białko mleka, tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bogatoresztkowa, niskosodowa o osmolarności 395 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	150
17.	Specjalistyczna, kompletna dieta do żywienia dojelitowego, dla pacjentów z niewydolnością wątroby, o smaku neutralnym, zawierająca 44% aminokwasów rozgałęzionych, białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze MCT, wysokokaloryczna 1,3 kcal/ml, bogatoresztkowa, niskosodowa, o osmolarności 330 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	300
18.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa - 20% energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	150
19.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa - 20% energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 1000 ml	op.	150
20.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,2 kcal/ml, bogatobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, ω -3 kwasy tłuszczowe, bogatoresztkowa, o osmolarności 345 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 1000 ml	op.	100
21.	Kompletna dieta dla pacjentów krytycznie chorych, poddawanych ciągłej terapii nerkozastępczej, normokaloryczna (1,2 kcal/ml) bogatobiałkowa (10 g białka/100 ml), oligopeptydowa, bezresztkowa, w opakowaniu 500 ml zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną.	op.	250
22.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa o osmolarności 220 mosmol/l, o smaku neutralnym, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	150
23.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i ω -3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa o osmolarności 220 mosmol/l, o smaku neutralnym, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 1000 ml	op.	150
24.	Niekompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogata w białko (27 en%), o konsystencji nektaru (Poziom 1 zagęszczenia), przeznaczona do żywienia drogą doustną pacjentów z zaburzeniami połykania. Zawiera błonnik. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarności 430 mosmol/l, o smaku waniliowym, w opakowaniach o objętości 200 ml.	op.	100
25.	Niekompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), bogata w białko (27 en%), o konsystencji miodu (Poziom 2 zagęszczenia), przeznaczona do żywienia drogą doustną pacjentów z zaburzeniami	op.	100

	połykania. Zawiera błonnik. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Osmolarność 430 mosmol/l, o smaku waniliowym, w opakowaniach o objętości 200 ml.		
26.	Specjalistyczna dieta do żywienia dojelitowego, o dużej zawartości glutaminy 6g/100ml, bogata w antyoksydanty, zawierająca trybutyrynę, bezresztkowa, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	150
27.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa – 22% energii białkowej, zawierająca białko kazeinowe i hydrolizat białka pszenicy, z glutaminą i arginina, ponad 50% tłuszczu MCT i ω-3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, normokaloryczna 1 kcal/ml, o osmolarności 270 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	250
28.	Kompletna dieta wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) przeznaczona dla pacjentów z chorobami nowotworowymi, bogatobiałkowa (10g białka/100 ml) o niskiej zawartości węglowodanów (31% energii pochodzenia węglowodanowego) i dużej zawartości błonnika, przeznaczona do żywienia drogą doustną. Z wysoką zawartością ω-3 kwasów tłuszczowych, tłuszczu MCT i antyoksydantów, o osmolarności do 435 mosmol/l, o smaku cappuccino lub owoców tropikalnych, w opakowaniach 200 ml.	op.	300
29.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, bogatobiałkowa – 27% energii białkowej, oparta na białku kazeinowym i hydrolizacie serwatki, o wysokiej zawartości ω-3 kwasów tłuszczowych, tłuszczu MCT i antyoksydantów, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatoresztkowa, o osmolarności do 340 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	300
30.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, oligopeptydowa, zawierająca hydrolizat serwatki, ponad 50% tłuszczu MCT i ω-3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 500 ml	op.	250
31.	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, oligopeptydowa, zawierająca hydrolizat serwatki, ponad 50% tłuszczu MCT i ω-3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną – op. a 1000 ml	op.	150

Grupa I18 – Serweta jałowa CPV: 33680000-0

L.p.	Nazwa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Serweta włókninowa jałowa bez nitki RTG - rozmiar 45 cm x 80 cm	szt.	2 600

Grupa I19 – Osłonka na pojemnik polietylenowy z lekiem chroniącą lek przed światłem CPV: 33680000-0

L.p.	Nazwa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Osłonka z folii polietylenowej koloru niebieskiego na flakon infuzyjny (pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami) o pojemności 100 ml chroniąca lek przed światłem. Osłonka ma postać worka z wycięciem na szczycie umożliwiającym zawieszenie flakonu oraz otwartą krawędź dolną pozwalającą na swobodne wyprowadzenie linii do infuzji – rozmiar ok. 145 mm x 260 mm.	szt.	5 000
2.	Osłonka z folii polietylenowej koloru niebieskiego na flakon infuzyjny (pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami) o pojemności 250 ml chroniąca lek przed światłem. Osłonka ma postać worka z wycięciem na szczycie umożliwiającym zawieszenie flakonu oraz otwartą krawędź dolną pozwalającą na swobodne wyprowadzenie linii do infuzji – rozmiar ok. 145 mm x 260 mm.	szt.	25 000
3.	Osłonka z folii polietylenowej koloru niebieskiego na flakon infuzyjny (pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami) o pojemności 500 ml chroniąca lek przed światłem. Osłonka ma postać worka z wycięciem na szczycie umożliwiającym zawieszenie flakonu oraz otwartą krawędź dolną pozwalającą na swobodne wyprowadzenie linii do infuzji – rozmiar ok. 180 mm x 400 mm.	szt.	15 000
4.	Osłonka z folii polietylenowej koloru niebieskiego na flakon infuzyjny (pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami) o pojemności 1000 ml chroniąca lek przed światłem. Osłonka ma postać worka z wycięciem na szczycie umożliwiającym zawieszenie flakonu oraz otwartą krawędź dolną pozwalającą na swobodne wyprowadzenie linii do infuzji – rozmiar ok. 180 mm x 400 mm.	szt.	5 000

Grupa I20 – Klej tkankowy CPV: 33140000-3

L.p.	Nazwa opisowa wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	<u>Prep. złożony:</u> Składnik 1 – liofilizowany koncentrat białek klejących (fibrynogen ludzki 91 mg/ml, albumina ludzka, L-histydyna, amid kwasu nikotynowego, polisorbit 80, sodu cytrynian dwuwodny) + rozpuszczalnik do koncentratu białek klejących (aprotynina syntetyczna 3 000 KIU/ml, woda do wstrzykiwań) Składnik 2 – roztwór trombiny ludzkiej 500 j.m./ml w roztworze chlorku wapnia 40 μmol/ml Składnik 3 – czynnik XIII ludzki 0,6 j.m./ml – op. = 1 zestaw do sporządzania 2 ml produktu (2 fiol. proszku + 2 fiol. rozp. + zestaw do odtwarzania i nakładania DUPLOJECT)	op.	10

Grupa I21 – Zestawy do cewnikowania, zestawy opatrunkowe jałowe, zestawy do znieczulania, zestawy zabiegowe jałowe CPV:33141116-6

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego / wyrobu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Zestaw do cewnikowania I jałowy (kompresy 10 cm x 10 cm, 8w, 17n - 5 szt., tufery kule 20 cm x 20 cm, 17n - 5 szt., penseta plastikowa - 1 szt., nerka tekturowa - 1 szt., kubek plastikowy - 1 szt.)	op.	100
2.	Zestaw do cewnikowania mini jałowy (tufery kule 20 cm x 20 cm, 17n - 6 szt., rękawiczki lateksowe, bezpudrowe rozm. M - 2 szt., serweta z laminatu 50 cm x 60 cm z otworem o śr. 5 cm i rozcięciem - 1 szt., penseta plastikowa - 1 szt. serweta z laminatu 50 cm x 60 cm - 1 szt. Całość zapakowana w pojemnik typu twardy blister dwukomorowy.	op.	400

	<i>Komory 16,5 cm x 12,5 cm i 4,5 cm x 12,5 cm stanowiący pojemnik.)</i>		
3.	<u>Zestaw opatrunkowy jałowy</u> <i>Kompresy włókninowe 5cm x 5cm 30g, 4w - 5 szt., pęseta plastikowa - 1 szt., kubek plastikowy - 1 szt.</i>	op.	10 000
4.	<u>Zestaw do zmiany opatrunku jałowy</u> <i>(kompresy 10 cm x 10 cm, 8w,17n-6 szt., kompresy 5 cm x 5 cm, 8w,17n – 4 szt., sączki 15 cm x 15 cm, 17n – 3 szt., pęseta plastikowa – 1 szt., nerka tekturowa – 1 szt., kubek plastikowy – 1 szt., serweta 45 cm x 45 cm z otworem owalnym 10 cm x 15 cm – 1 szt.)</i>	op.	1 600
5.	<u>Zestaw zabiegowy do znieczulenia ZOPjałowy</u> <i>(kompresy włókninowe 40g, 5 cm x 5 cm – 8 szt., kompres Absorba 10 cm x 15 cm – 1 szt., pojemnik plastikowy – 1 szt., pęseta plastikowa – 1 szt., serweta włókninowa 2w, 45 cm x 45 cm – 1 szt., serweta do owinięcia zestawu 45 cm x 45 cm – 1 szt.)</i>	op.	100
6.	<u>Zestaw zabiegowy jałowy</u> <i>(nerka tekturowa – 1 szt., pęseta – 1 szt., kompresy włókninowe 40g, 4w, 5 cm x 5 cm – 10 szt.)</i>	op.	500

Grupa 122 – Wata celulozowa, opatrunkowa i bandaże CPV: 33141115-9

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Wata celulozowa w arkuszach – rozmiar 40 cm x 60 cm, op. 5 kg	kg	18 000
2.	Wata opatrunkowa bawełniano-wiskozowa – op. 500 g	op.	100
3.	Wata opatrunkowa bawełniano-wiskozowa – op. 200 g	op.	50
4.	Bandaż wiskozowy, dziany podtrzymujący z niestrzępiącymi się brzegami – rozmiar 5 cm x 4 m	szt.	18 000
5.	Bandaż wiskozowy, dziany podtrzymujący z niestrzępiącymi się brzegami – rozmiar 10 cm x 4 m	szt.	50 000
6.	Bandaż wiskozowy, dziany podtrzymujący z niestrzępiącymi się brzegami – rozmiar 15 cm x 4 m	szt.	10 000

Grupa 123 – Opaski gipsowe CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Opaska gipsowa szybkowiążąca – czas wiązania ok. 3 minut – rozmiar 10 cm x 3 m	szt.	600
2.	Opaska gipsowa szybkowiążąca – czas wiązania ok. 3 minut. Szpula wykonana z materiału nie ulegającego zniszczeniu lub deformacji podczas odciskania opaski z nadmiaru wody i nakładania opatrunku – rozmiar 12 cm x 3 m	szt.	600
3.	Opaska gipsowa szybkowiążąca – czas wiązania ok. 3 minut. Szpula wykonana z materiału nie ulegającego zniszczeniu lub deformacji podczas odciskania opaski z nadmiaru wody i nakładania opatrunku – rozmiar 15 cm x 3 m	szt.	10 000

Grupa 124 – Kompresy z gazy niejalo CPV: 33141119-7

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Kompresy z gazy 17n, 8w niejalo, waga jednego kompresu min. 0,64 g – rozmiar 5 cm x 5 cm – op. a 100 szt.	op.	3 500
2.	Kompresy z gazy 17n, 8w niejalo z wkładem bibulowym (wykrój bibuły stanowiącej wkład kompresu 15, 5cm x 30 cm; +/- 1cm) – rozmiar 7,5 cm x 15 cm – op. a 100 szt.	op.	1 000
3.	Kompresy z gazy 17n, 12w niejalo – rozmiar 7,5 cm x 7,5 cm – op. a 100 szt.	op.	500

Grupa 125 – Kompresy z gazy jałowe CPV: 33141119-7

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Kompresy z gazy 17n, 12w, jałowe z podwiniętymi brzegami posiadające element kontrastujący w promieniach rtg, waga jednego kompresu min. 0,85 g – rozmiar 5 cm x 5 cm – op. a 10 szt. (*)	op.	100
2.	Kompresy z gazy 17n, 12w, jałowe z podwiniętymi brzegami posiadające element kontrastujący w promieniach rtg, waga jednego kompresu min. 0,85 g – rozmiar 5 cm x 5 cm – op. a 20 szt. (*)	op.	100
3.	Kompresy z gazy 17n, 12w, jałowe z podwiniętymi brzegami posiadające element kontrastujący w promieniach rtg, waga jednego kompresu min. 1,76 g – rozmiar 7,5 cm x 7,5 cm – op. a 10 szt. (*)	op.	1 000
4.	Kompresy z gazy 17n, 12w, jałowe z podwiniętymi brzegami posiadające element kontrastujący w promieniach rtg, waga jednego kompresu min. 1,76 g – rozmiar 7,5 cm x 7,5 cm – op. a 20 szt. (*)	op.	3 000
5.	Kompresy z gazy 17n, 12w, jałowe z podwiniętymi brzegami posiadające element kontrastujący w promieniach rtg, waga jednego kompresu min. 3,09 g – rozmiar 10 cm x 10 cm – op. a 10 szt. (*)	op.	1 500
6.	Kompresy z gazy 17n, 12w, jałowe z podwiniętymi brzegami posiadające element kontrastujący w promieniach rtg, waga jednego kompresu min. 3,09 g – rozmiar 10 cm x 10 cm – op. a 20 szt. (*)	op.	3 000

(*)Zamawiający wymaga zaferowania wyrobów sklasyfikowanych w klasie IIa, reguła 7, sterylizowanych parą wodną w nadciśnieniu

Grupa 126 – Kompresy niejalo włókninowe CPV: 33141119-7

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Kompresy włókninowe 40g, 4w niejalo, chłonność min. 800 % – rozmiar 5 cm x 5 cm – op. a 100 szt. (*)	op.	8 000
2.	Kompresy włókninowe 40g, 4w niejalo, chłonność min. 800 % – rozmiar 7,5 cm x 7,5 cm – op. a 100 szt. (*)	op.	6 000
3.	Kompresy włókninowe 40g, 4w niejalo, chłonność min. 800 % – rozmiar 10 cm x 10 cm – op. a 100 szt. (*)	op.	12 000

(*)Zamawiający wymaga zaferowania wyrobów sklasyfikowanych w klasie IIa, reguła 7

Grupa 127 – Kompresy jałowe włókninowe CPV: 33141119-7

Lp.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Kompresy włókninowe 40g, 4w jałowe, chłonność min. 800 % – rozmiar 10 cm x 10 cm – op. a 10 szt. blister (*)	op.	12 000
2.	Tupfery z gazy 17n, fasolki, jałowe z nitką rlg – rozmiar 15 cm x 15 cm – op. a 5 szt. (*)	op.	1 500

(*)Zamawiający wymaga zaofiarowania wyrobów sklasyfikowanych w klasie IIa, reguła 7, sterylizowanych parą wodną w nadciśnieniu

Grupa 128 – Bandaże elastyczne, bandaże wysokoelastyczne, elastyczne siatki opatrunkowe CPV:33141113-4

Lp.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Bandaż elastyczny podtrzymujący z niestrzępiącymi się, tkanymi brzegami z zapinką o składzie surowcowym: poliamid, wiskoza i rozciągliwości min. 130% mocujący opatrunki ponad stawami na wyprostowanych częściach kończyn i zaokrąglonych okolicach ciała – rozmiar 12 cm x 4 m	szt.	1 500
2.	Bandaż elastyczny podtrzymujący z niestrzępiącymi się, tkanymi brzegami z zapinką o składzie surowcowym: poliamid, wiskoza i rozciągliwości min. 130% mocujący opatrunki ponad stawami na wyprostowanych częściach kończyn i zaokrąglonych okolicach ciała – rozmiar 15 cm x 4 m	szt.	10 000
3.	Bandaż wysokoelastyczny z niestrzępiącymi się brzegami i końcami, wykorzystywany przy stopniowaniu ucisku o składzie surowcowym: poliamid, poliuretan – rozmiar 12 cm x 3 m	szt.	1 800
4.	Elastyczna siatka opatrunkowa (głowa, ramię, podudzie, kolano) – rozmiar szer. 5 cm – 6,5 cm x długość w stanie swobodnym 1 m	szt.	400
5.	Elastyczna siatka opatrunkowa (udo, głowa, biodra) – rozmiar szer. 7 cm – 9,5 cm x długość w stanie swobodnym 1 m	szt.	1 000
6.	Elastyczna siatka opatrunkowa (klatka piersiowa, brzuch, biodra) – rozmiar szer. min. 14 cm x długość w stanie swobodnym 1 m	szt.	100

Grupa 129 – Opatrunki parafinowe, nasączone CPV: 33141110-4

Lp.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Opatrunek parafinowy nasączony 0,5% r-m octanu chlorheksydyny – rozmiar 5 cm x 5 cm	szt.	3 000
2.	Opatrunek parafinowy nasączony 0,5% r-m octanu chlorheksydyny – rozmiar 10 cm x 10 cm	szt.	5 000

Grupa 130 – Opatrunki jałowe CPV: 33141110-4

Lp.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Jałowy opatrunek włókninowy, pooperacyjny „wyspawy” o niskim stopniu przylepności do powierzchni rany zbudowany z: 1. wkładu chłonnego pokrytego mikroperforowaną folią polietylenową 2. elastycznego, poliestrowego przylepca pokrytego klejem 3. papieru ochronnego – rozmiar 10 cm x 8 cm – pakowane a 1szt. w opakowaniu po 50 szt.	op.	1 000
2.	Jałowy opatrunek włókninowy, pooperacyjny „wyspawy” o niskim stopniu przylepności do powierzchni rany zbudowany z: 1. wkładu chłonnego pokrytego mikroperforowaną folią polietylenową 2. elastycznego, poliestrowego przylepca pokrytego klejem 3. papieru ochronnego – rozmiar 10 cm x 20 cm – pakowane a 1 szt. w opakowaniu po 50 szt.	op.	800

Grupa 131 – Opatrunki jałowe CPV: 33141110-4

Lp.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Jałowy, kontaktowy opatrunek z dzianiny wiskozowej o niskiej przywieralności do stosowania bezpośrednio na ranę, nasączony 10% rozpuszczalnym żelem jodoformowym (Povidone Iodine) o bardzo szerokim spektrum działania obejmującym bakterie gram+, gram-, zarodniki bakteryjne, beztlenowce, drożdżaki, grzyby i pierwotniaki. Stosowany przy powierzchniowych oparzeniach, owrzodzeniach podudzi, skaleczeniach, odleżynach i innych zainfekowanych ranach – rozmiar 5 cm x 5 cm – op. a 1 szt.	szt.	50
2.	Jałowy, kontaktowy opatrunek z dzianiny wiskozowej o niskiej przywieralności do stosowania bezpośrednio na ranę, nasączony 10% rozpuszczalnym żelem jodoformowym (Povidone Iodine) o bardzo szerokim spektrum działania obejmującym bakterie gram+, gram-, zarodniki bakteryjne, beztlenowce, drożdżaki, grzyby i pierwotniaki. Stosowany przy powierzchniowych oparzeniach, owrzodzeniach podudzi, skaleczeniach, odleżynach i innych zainfekowanych ranach – rozmiar 9,5 cm x 9,5 cm – op. a 1 szt.	szt.	100

Grupa 132 – Opatrunki jałowe CPV: 33141110-4

Lp.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	Sterylny, przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych o wysokiej przylepności i przepuszczalności dla pary wodnej, podwójny klej na części włókninowej i foliowej, klej akrylowy naniesiony w sposób nierównomierny, gwarantujący wysoką przepuszczalność dla pary wodnej, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku z 4 stron, obrzeże z drobnymi poprzecznymi nacięciami, ramka ułatwiająca aplikację, wycięcie na port pionowy z rozszerzeniem na końcu, zaokrąglone brzegi. Dodatkowe 2 paski mocujące (w tym jeden z kolorowym nadrukiem) łatwo	op.	30

	<i>odklejalny od opatrunku i kaniuli z mocnej rozciągliwej włókniny, laminowana metka do oznaczenia, rozmiar 3,8 cm x 4,5 cm, przezroczyste okno, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, szybka aplikacja w 2 krokach (papier zabezpieczający i ramka), wyrób medyczny klasy IIa, niepyłące, nierwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium na podstawie badań statystycznie znamiennej ilości próbek (min. 32) – op. a 100 szt.</i>		
2.	<i>Sterylny, przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych o wysokiej przylepności i przepuszczalności dla pary wodnej, podwójny klej na części włókninowej i foliowej, klej akrylowy naniesiony w sposób nierównomierny, gwarantujący wysoką przepuszczalność dla pary wodnej, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku z 4 stron, obrzeże z drobnymi poprzecznymi nacięciami, ramka ułatwiająca aplikację, wycięcie na port pionowy z rozszerzeniem na końcu, zaokrąglone brzegi. Dodatkowe 2 paski mocujące (w tym jeden z kolorowym nadrukiem) łatwo odklejalny od opatrunku i kaniuli z mocnej rozciągliwej włókniny, laminowana metka do oznaczenia, rozmiar 5 cm x 5,7 cm, przezroczyste okno, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, szybka aplikacja w 2 krokach (papier zabezpieczający i ramka), wyrób medyczny klasy IIa, niepyłące, nierwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium na podstawie badań statystycznie znamiennej ilości próbek (min. 32) – op. a 100 szt.</i>	op.	30

Grupa 133 – Podkłady gipsowe, rękawy ortopedyczne CPV: 33141110-4, 33141110-1

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	<i>Naturalny podkład podgipsowy wykonany z 100% włókna wiskozowego, chłonność min. 20 g/g, pH wyciągu wodnego 6,5 – 7,5 – rozmiar 15 cm x 3 m (*)</i>	szt.	10 000
2.	<i>Bawełniany rękaw ortopedyczny – rozmiar 7 cm x 20 m</i>	szt.	1
3.	<i>Bawełniany rękaw ortopedyczny – rozmiar 10 cm x 20 m</i>	szt.	1
4.	<i>Bawełniany rękaw ortopedyczny – rozmiar 15 cm x 20 m</i>	szt.	1

Grupa 134 – Opatrunki jałowe przeciwbakteryjne CPV: 33141110-4

L.p.	Nazwa opisowa materiału opatrunkowego	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na 18 m-cy
1.	<i>Sterylny, przylepny, warstwowy opatrunek piankowy regulujący wilgotność rany. Wielowarstwowa część chłonna zawiera warstwę kontaktową wykonaną z włókien karboksymetylocelulozy sodowej z wbudowanymi jonami srebra oraz warstwę pianki poliuretanowej. Wodoodporna warstwa zewnętrzna wykonana z półprzepuszczalnej błony poliuretanowej – rozmiar 10cm x 10cm, op. a10 szt.</i>	op.	30

Oferowane preparaty w różnych dawkach dotyczące tej samej nazwy międzynarodowej, muszą pochodzić od tego samego producenta (dotyczy tej samej postaci leku tzn. np. form iniekcyjnych, doustnych) w zakresie grup nr: 2, 3, 6, 12, 14, 15, 16, 18, 19, 25, 27, 35, 36, 37, 41, 43, 57, 58, 59, 62, 65, 68, 71, 75, 77, 79, 83, 84, 90, 91, 93, 96, 100.