1. *PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA - Załącznik nr 1 do SIWZ*

***PRZEWÓD POKARMOWY I METABOLIZM***

***Grupa 1 – Leki przeciwwymiotne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Metoclopramide 10 mg x 50 tbl.* | *op.* | *85* |

***Grupa 2 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie na 18 m-cy* |
| *1.* | *Metformin 500 mg x 60 tbl. powlekane* | *op.* | *270* |
| *2.* | *Metformin 850 mg x 60 tbl. powlekane* | *op.* | *60* |

***Grupa 3 – Witaminy***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Phytomenadione 10 mg/1 ml x 10 amp.* | *op.* | *350* |

***UKŁAD SERCOWO – NACZYNIOWY***

***Grupa 4 – Leki beta-adrenolityczne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Metoprolol 25 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu* | *op.* | *100* |
| *2.* | *Metoprolol 50 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu* | *op.* | *120* |
| *3.* | *Metoprolol 100 mg x 28 tbl. o przedłużonym działaniu* | *op.* | *120* |

***LEKI PRZECIWZAKAŹNE DZIAŁAJĄCE OGÓLNIE***

***Grupa 5 – Sulfonamidy + trimetoprim***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Co-trimoxazole 480 mg/5 ml x 10 amp.* | *op.* | *400* |

***LEKI ONKOLOGICZNE I IMMUNOMODULACYJNE***

***Grupa 6 – Antymetabolity***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Azacitidine 100 mg proszek do sporządzania*  *zawiesiny do wstrzykiwań fiol.* | *fiol.* | *1 000* |

***Grupa 7 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie na 18 m-cy* |
| *1.* | *Secukinumab 150 mg/1 ml x 2 wstrzykiwacze* | *op.* | *1 300* |

***Grupa 8 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie na 18 m-cy* |
| *1.* | *Venetoclax 100 mg x 112 tbl. powlekane* | *op.* | *20* |

***Grupa 9 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe – inhibitory kinazy białkowej***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie na 18 m-cy* |
| *1.* | *Bosutinib 500 mg x 28 tbl. powlekane* | *op.* | *50* |

***Grupa 10 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie na 18 m-cy* |
| *1.* | *Daratumumab 100 mg/5 ml fiol. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji* | *fiol.* | *300* |
| *2.* | *Daratumumab 400 mg/20 ml fiol. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji* | *fiol.* | *450* |

***Grupa 11 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie na 18 m-cy* |
| *1.* | *Ponatinib 15 mg x 60 tbl. powlekane* | *op.* | *12* |

### *UKŁAD MIĘŚNIOWO – SZKIELETOWY*

###### **Grupa 12 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Baclofen 10 mg x 50 tbl.* | *op.* | *35* |
| *2.* | *Baclofen 25 mg x 50 tbl.* | *op.* | *60* |

***LEKI PRZECIWPASOŻYTNICZE***

***Grupa 13 – Środki przeciw wszawicy, świerzbowi***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Crotamitonum 100 mg/g – 40g maść* | *op.* | *60* |

###### **OŚRODKOWY UKŁAD NERWOWY**

***Grupa 14 – Leki przeciwpadaczkowe***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Carbamazepine 200 mg x 50 tbl. o przedłużonym uwalnianiu* | *op.* | *60* |
| *2.* | *Carbamazepine 400 mg x 50 tbl. o przedłużonym uwalnianiu* | *op.* | *60* |

***Grupa 15 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Amitriptyline 10 mg x 60 tbl. powlekane* | *op.* | *10* |
| *2.* | *Amitriptyline 25 mg x 60 tbl. powlekane* | *op.* | *25* |
| *3.* | *Perazine 100 mg x 30 tbl.* | *op.* | *50* |
| *4.* | *Mianserin 10 mg x 30 tbl. powlekane* | *op.* | *30* |
| *5.* | *Mianserin 30 mg x 30 tbl. powlekane* | *op.* | *60* |
| *6.* | *Opipramol 50 mg x 20 tbl. drażowane* | *op.* | *180* |

***Grupa 16 – Leki przeciwbólowe***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Prep. złożony ( Tramadol 37,5 mg +*  *Paracetamol 325 mg ) x 30 tbl. powlekane* | *op.* | *270* |

***Grupa 17 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Bupivacaine - Epinephrine 0,5% – 20 ml x 5 fiol.* | *op.* | *250* |

***Grupa 18 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Fentanyl 0,1 mg/2 ml x 50 amp.* | *op.* | *12* |
| *2.* | *Fentanyl 0,5 mg/10 ml x 50 amp.* | *op.* | *400* |
| *3.* | *Ketamine 500 mg/10 ml x 5 fiol.* | *op.* | *30* |
| *4.* | *Remifentanyl 2 mg x 5 fiol.* | *op.* | *100* |

***NARZĄDY WZROKU I SŁUCHU***

***Grupa 19 – Leki oftalmologiczne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa leku* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Norfloxacin 0,3% – 5 ml krople do oczu* | *op.* | *12* |
| *2.* | *Aciclovir 5% – 5g krem* | *op.* | *90* |

***PREPARATY DIETETYCZNE I ODŻYWKI***

***Grupa 20 – Preparaty dietetyczne i odżywki***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa dietetycznego środka spożywczego specjalnego przeznaczenia medycznego* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Dieta kompletna pod względem odżywczym, dedykowana pacjentom w ciężkim stanie, w stresie metabolicznym, wysokobiałkowa, 7,5g białka/100ml, w oparciu o kazeinę i soję, z zawartością glutaminy 1,66 g/100ml, hiperkaloryczna ( 1,28 kcal/ml ), bogatoresztkowa, klinicznie wolna od laktozy, % energii z: białka - 23%, węglowodanów- 48%, tłuszczu- 26 %, błonnika - 2%, o osmolarności 270 mOsmol/l – opakowanie miękkie typu worek 500 ml* | *op.* | *1 200* |

***W zakresie grupy 20 - Zamawiający wymaga terminu ważności oferowanego produktu minimum 6 miesięcy licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego***

***POZOSTAŁE ŚRODKI LECZNICZE***

***Grupa 21 – Substancje recepturowe i inne***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa substancji pro receptura* | *Jedn. miary* | *Zapotrzebowanie*  *na 18 m-cy* |
| *1.* | *Calcii carbonas a 250 g* | *op.* | *2* |
| *2.* | *Ephedrini hydrochloridum a 10 g* | *op.* | *5* |
| *3.* | *Hydrogeni peroxide 30 % a 1kg* | *op.* | *5* |

#### 

***Uwagi do przedmiotu zamówienia:***

*Oferowane preparaty w różnych dawkach dotyczące tej samej nazwy międzynarodowej muszą pochodzić od tego samego producenta ( dot. tej samej postaci leku tzn. np. form iniekcyjnych, doustnych w zakresie grup nr 2, 4, 10, 12, 14, 15 i 18 )*