

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 1 - LEKI PRZECIWBAKTERYJNE I PRZECIWGRZYBICZE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Amoksylicyna 250 mg x 16 kapsulek lub tabletek	33651100-9	30							
2	Amoksylicyna 250mg + kwas klawulanowy 125mg x 21 tabl.	33651100-9	40							
3	PENICYLINA FENOKSYMETYLOWA 1000 j.m. x 30 tabletek	33651100-9	50							
4	PENICYLINA FENOKSYMETYLOWA 1500 j.m. x 30 tabletek	33641100-6	50							
5	PENICYLINA FENOKSYMETYLOWA 750j.m./5ml zawiesina doustna 150ml	33641100-6	50							
6	Klotrimazol 100 mg x 6 tabl.vag.	33641100-6	30							
7	Klotrimazol 1% krem 20 g	33641100-6	160							
8	Flukonazol 100 mg x 28 tabletek	33651200-0	25							
9	Metronidazol 1% żel 15 g	33631000-2	60							
10	Metronidazol 500mg x 10 tabletek dopochwowych	33631000-2	30							
11	Nifuroksazyd 100 mg x 24 tabletki	33614000-7	160							
12	Nystatyna 100tys.j.m. x 10 tabl.vag.	33641100-6	20							
13	Nystatyna 100.000 j.m./1ml zawiesina 30ml	33651200-0	50							
14	Ko-trimoksazol 480 mg / 5 ml x 10 amp.	33651100-9	25							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 2 – LEKI P/PRZEZIĘBIENIOWE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Rutozyd 25mg + Kwas askorbinowy 100mg x 125 tabletek powlekanych	33674000-5	550							
2	Chlorquinaldolum 2mg x 40 tabletek do ssania	33651100-9	600							
3	Salicylan cholinowy krople do uszu 10g	33632100-0	50							
4	Xylometazolin 0,05% krople 10ml	33674000-5	100							
5	Xylometazolin 0,1% krople 10ml	33674000-5	220							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 3 - LEKI P/BÓLOWE/ P/GORĄCZKOWE I P/ZAPALNE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Ibuprofen 200 mg x 60 tabletek lub kapsulek	33661200-3	800							
2	Paracetamol 300 mg x 20 tabletek	33661200-3	30							
3	Paracetamol 500 mg w blistrach po 10 tabletek opakowanie a 50 szt.	33661200-3	450							
4	Paracetamol 250 mg x 10 czopków	33661200-3	10							
5	Paracetamol 500 mg x 10 czopków	33661200-3	10							
6	Fenylbutazon maść 5% 30g	33632100-0	200							
7	Fenylbutazon 250 mg czopki x 5szt.	33632100-0	100							
8	Ketoprofen 100mg czopki x 10 szt.	33632100-0	12							
9	Naproxen 250 mg x 30 tabletek lub kapsulek	33661200-3	400							
Razem:										

Pakiet 4 - INSULINY										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Insulinum humanum R – roztwór do wstrzykiwań 100j.m./ml 3ml x 5szt.wkładów do wstrzykiwacza + igły	33615100-5	60							
2	Insulinum humanum N – zawiesina do wstrzykiwań 100j.m./ml 3ml x 5szt.wkładów do wstrzykiwacza + igły	33615100-5	60							
3	Insulinum humanum M30 (30/70) – zawiesina do wstrzykiwań 100j.m./ml 3ml x 5szt.wkładów do wstrzykiwacza + igły	33615100-5	60							
4	Insulinum humanum M40 (40/60) – zawiesina do wstrzykiwań 100j.m./ml 3ml x 5szt.wkładów do wstrzykiwacza+ igły	33615100-5	60							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 5 – HORMONY I LEKI STOSOWANE W CHOROBAH UKŁADU DOKREWNEGO										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Lewotyrosyna 100mcg x 50 tabl.PODZIELNYCH	33642300-5	400							
2	Lewotyrosyna 50mcg x 50 tabl. PODZIELNYCH	33642300-5	500							
3	Lewotyrosyna 25mcg x 100 tabl. PODZIELNYCH	33642300-5	400							
4	Hydrokortyzon 20mg x 20 tabl.	33642200-4	50							
5	Tiamazol 5mg x 50 tabl.	33642300-5	80							

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 6 - LEKI PRZECIWHISTAMINOWE I MUKOLITYCZNE I INNE DZIAŁAJĄCE NA UKŁAD ODDECHOWY A										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Cetyryzyna 10mg x 30 tabl.powl.	33675000-2	300							
2	FEKSOFENADYNA 180mg x 20 tabl.	33675000-2	70							
3	MONTELUKAST 10mg x 28 tabl.	33675000-2	70							
4	Ipratropium bromek aerosol wziewny 10ml, roztwór 20mcg x 200 dawek	33670000-7	160							
5	Ipratropium bromek 250mcg/ml roztwór do nebulizacji, butelka 20ml	33670000-7	80							
6	Budesonid 200ug/dawkę – inhalator 100 dawek	33670000-7	200							
7	* Budesonid 250ug/1ml – zawiesina do nebulizacji x 20 amp. 2 ml	33670000-7	60							
8	Bromheksyna 8mg x 40 tabl.	33670000-7	150							
9	Fluticason 50 mcg/dawkę x 120 dawek aerosol do nosa	33670000-7	120							
10	Formoterol 4,5mcg/dawkę 60 dawek	33670000-7	60							
11	Formoterol 9mcg/dawkę 60 dawek	33670000-7	160							
12	Phenazolinum 100mg/2ml x 10 amp.	33670000-7	30							
13	Teofilina o przedłuż. dział 300mg x 50t.	33670000-7	100							
14	Teofilina 20mg/ml x 5 ampulek a 10ml roztwór do wstrzykiwań	33670000-7	60							
15	Salbutamol 100ug x 200 dawek-aerosol do inhal.	33670000-7	50							
16	Salbutamoli sulfas 0,5mg/ml x 10 amp.	33670000-7	50							

17	Salbutamol 2mg/ml (0,2%) roztwór do nebulizacji x 20 ampulek a 2,5ml (5mg)	33670000-7	35							
18	Dextromethorphan hydrobromidum 15mg x 10 tabletek powlekanych	33670000-7	120							
19	Dextromethorphan hydrobromidum 15mg + Dexpanthenolum 50mg/5ml x 1 butelka a 100ml	33670000-7	120							
20	Levodropropizinum 60mg/10ml syrop doustny x 1 butelka a 120ml	33670000-7	60							
21	Acetylcysteina 200 mg granulata x 20 sasz.	33670000-7	360							
Razem:										

* zamawiający wymaga rejestracji także w ostrym zapaleniu krtani, tchawicy i oskrzeli

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 7 - LEKI STOSOWANE W DERMATOLOGII I OKULISTYCE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Octan glinu tabl.rozp. 1g x 6 tabl.	33630000-5	200							
2	Sól srebrowa sulfatiazolu 2% krem 40g	33631000-2	220							
3	Oksytetracyklina+polimyksyna+hydrokortyzon-zawies.do oczu i uszu 5ml	33631000-2	120							
4	Atropina-siarczan 1% krople do oczu 5ml	33662100-9	10							
5	Clobetazolum krem 0,5mg/g x 25 g	33631500-7	260							
6	Clobetazolum maść 0,5mg/g x 25 g	33631500-7	260							
6	Jodyna 10g	33631600-8	30							
7	Flumetazon+kwas salicylowy maść 15g	33631300-5	160							
8	Flumetazon+kliochinol maść 15g	33631300-5	80							
9	Neomycyna maść do oczu 0,5% 3g	33631400-6	80							
10	Tymolol 0,25% krople 5ml	33662100-9	12							
11	Tymolol 0,5% krople 5ml	33662100-9	12							
12	Oksytetracyklina+hydrokortyzon maść 3% 10g	33631000-2	50							
13	Oksytetracyklina+hydrokortyzon maść do oczu 3g	33662100-9	50							
14	Absyntii et tenaceti herbae tinctura 873mg/ml płyn do stos. Na skórę 100g	33691000-0	80							
15	Benzoesan benzylu 300mg/g płyn do stosow.na skórę 120ml	33691000-0	120							
16	Żel w sprayu do zwalczania wszawicy z dimetikonem , eliminujący wszy i ich jaja, do stosowania u dorosłych i dzieci powyżej 6 m-ca życia, opakowanie 60ml x 1 sztuka	33691000-0	160							
17	Lotion w sprayu odstraszający wszy do stosowania profilaktycznego 100-150ml x 1 sztuka	33691000-0	100							
18	Gencjana roztwór wodny 1% 20g	33631600-8	40							
19	Gencjana roztwór wodny 2% 20g	33631600-8	40							
20	Gencjana roztwór spirytusowy 1% 20g	33631600-8	40							
21	Acyklowir 5% krem 5g	33631000-2	25							
22	Sulfacetamid 10% x 12 szt.	33662100-9	220							
23	Sulfacetamid 10% H-E-C 10ml	33662100-9	30							
24	Betametazon+klotrimazol+gentamycyna maść 15g	33631000-2	160							
25	Neomycyna+gramicydyna+octan fludrokortyzonu zawiesina do oczu i uszu 5ml	33662100-9	200							
26	Detreomycyna 1% maść 5g	33631600-8	60							

27	Detreomycyna 2% maść 5g	33631600-8	180							
28	Tropicamidum 0,5% krople do oczu, roztwór 5mg/ml 10 ml (2x5ml)	33694000-1	16							
29	Tropicamidum 1% krople do oczu, roztwór 10mg/ml 10 ml (2x5ml)	33694000-1	16							
30	Oksytetracyklina+hydrokortyzon aerozol na skórę (3,1 mg+9,3mg)1g 55 ml (32,25 g)55ml	33631400-6	60							
31	Pilocarpina 2% krople do oczu 20mg/ml 10ml (2x5ml)	33600000-6	10							
32	Spirytus skażony hibanem 0,5% 100ml	33631600-8	60							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 8 – LEKI DZIAŁAJĄCE NA UKŁAD KRAŻENIA										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Sotalol 40mg x 60 tabl.	33622600-2	45							
2	Sotalol 80mg x 30 tabl.	33622600-2	30							
3	Sotalol 160mg x 20 tabl.	33622600-2	30							
6	Captopril 25mg x 30 tabl.	33622800-4	110							
7	Digoksyna 0,1mg x 30 tabl.	33622100-7	100							
8	Digoksyna 0,25mg x 30 tabl.	33622100-7	40							
9	Digoksyna 0,5mg/2ml x 5 amp.	33622100-7	20							
10	Heparinum natricum 8,5mg (1000j.m.)1g x 50g żel	33621100-0	280							
11	Hydrochlorothiazid 25mg x 30 tabl.	33622300-9	100							
12	Metoprololi tartas 1mg/ml x 5 amp.a 5ml	33622600-2	100							
13	Monoazotan izosorbidu 60mg x 30 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33622000-6	40							
14	Monoazotan izosorbidu 50mg x 30 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33622000-6	80							
15	Nitrogliceryna aerozol podjęz.0,4mg x 200 dawek	33622000-6	80							
16	Amiodaron 200mg x 60 tabl.	33622100-7	20							
17	Amiodaron 150mg/3ml x 5 amp.	33622100-7	80							
18	Spironolakton 25mg x 100 tabl.	33622300-9	100							
19	Spironolakton 100mg x 20 tabl.	33622300-9	80							
20	Werapamil 120mg x 40 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33622700-3	20							
21	Werapamil 240mg x 20 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33622700-3	40							
22	Walsartan 160mg x 28 TABLETEK PODZIELNYCH	33622200-8	200							
23	Karwedilol 6,25mg x 30 tabl.	33622200-8	140							
24	Etamsylat 250 mg x 30 tabl.	33621200-1	150							
25	Nitrendypinum 10mg x 30 tabl.	33622200-8	100							
26	Nitrendypinum 20mg x 30 tabl.	33622200-8	80							
27	Fenofibrat 267mg x 30 kaps.	33622400-0	100							
28	Torasemid 5mg x 30 tabletek	33622300-9	160							
29	Torasemid 10mg x 30 tabletek	33622300-9	100							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 9 - WITAMINY I MINERAŁY A										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Vitaminum A liq.50 tys.j.m./ml 10ml	33616000-1	30							
2	Tiamina (Vitaminum B1) forte 25mg x 50 tabl.	33616000-1	200							
3	Pirydoksyna (Vitaminum B6) 50mg x 50 tabl.	33616000-1	300							
4	Fitomenadion 10mg x 30 tabl.	33616000-1	40							
5	Ferrosi sulfas 80mg Fe2+ prolong. x 30 tabl.	33617000-8	500							
6	Kalii chloridum prol. 391Mg K+ x 60 tabl.	33617000-8	300							
7	Preparat złożony: tiamina h/chl. 100mg+pirydoksyna h/chl.100mg+cyjanokobalamina 1mg x 5amp.2ml	33616000-1	2500							
8	Preparat złożony: tiamina h/chl. 100mg+pirydoksyna h/chl.200mg+cyjanokobalamina 0,2mg x 100 tabletek	33616000-1	700							
9	Kalii citras + Kalii hydrocarbonas782mg K+/3g granulat musujący x 20 saszetek bez cukru	33617000-8	200							
10	CALCII CARBONAS 1000mg (400mg jonów wapnia) x 100 kapsulek	33617000-8	160							
11	ALPHACALCIDOLUM 0,25 mcg x 100 kapsulek miękkich	33616000-1	100							
12	ALPHACALCIDOLUM 1 mcg x 100 kapsulek miękkich	33616000-1	100							
13	Vitaminum B12 (cyanokobalamina) inj.100mcg/1ml x 10amp.	33616000-1	50							
14	Vitaminum B12 (cyanokobalamina) inj.1000mcg/2ml x 5 amp.	33616000-1	150							
15	Vitaminum C inj.500mg/5ml x 10 amp. a 5ml	33616000-1	500							
16	Kwas foliowy 15mg x 30 tabl.	33616000-1	450							
17	Magnesii hydroaspartas 250mg+Kalii hydroaspartas 250mg x 50 tabl.	33617000-8	250							
18	Vigantoletten 500 j.m. X 30 tabl.	33616000-1	160							
19	Vigantoletten 1000 j.m. X 90 tabl.	33616000-1	300							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 10 - WITAMINY I MINERAŁY B										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Tiamina (Vitaminum B1) inj.25mg/1ml x10 amp.	33616000-1	160							
2	Pirydoksyna (Vitaminum B6) inj.50mg/2ml x 5amp.	33616000-1	120							
3	Calcium gluconicum 10% x 10amp 10ml	33617000-8	100							
4	Fitomenadion inj.10mg/1ml x 10 amp.	33616000-1	30							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 11 – TESTY DIAGNOSTYCZNE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Test do wykrywania narkotyków i leków uzależniających w moczu - 2 parametry na obecność: AMFETAMINY (AMP) I MARIHUANY (THC)	33694000-1	60							
2	Test do wykrywania narkotyków i leków uzależniających w moczu - 5 parametry na obecność: AMFETAMINY (AMP), KOKAINY (COC), METAMFETAMINY (MET), MORFINY (MOR), MARIHUANY (THC)	33694000-1	300							
3	Test do wykrywania narkotyków i leków uzależniających w moczu - 10 parametry na obecność: AMFETAMINY (AMP), KOKAINY (COC), METAMFETAMINY (MET), MORFINY (MOR), MARIHUANY (THC), BARBITURANÓW (BAR), BENZODIAZEPIN (BZO), METADONU (MTD), TRÓJPIERŚCIENIOWYCH LEKÓW ANTYDEPRESYJNYCH (TCA), METYLENODIOKSYMETAMFETAMINY (MDMA)	33694000-1	1400							
4	Test ciążowy - na obecność gonadotropin kosmówkowych (HCG)	33694000-1	600							
5	Test panelowy – zanurzeniowy do wykrywania substancji psychoaktywnych w moczu (1 szt.) OKSYKODON (OXY), METYLENODIOKSYPIROWALERON (MDPV), SYNTETYCZNA MARIHUANA (K2), DIETYLOAMID KW. LIZERGOWEGO (LSD), MEFEDRON (MEP) KATYNA (CAT)	33694000-1	1200							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 12 – PASKI DIAGNOSTYCZNE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi (50 sztuk w opakowaniu) wraz z glukometrami (50 szt. z wymianą w razie uszkodzenia) oraz łącznie z pełnym zestawem płynów kontrolnych do każdego glukometru. Wymagane parametry pasków: zakres pomiaru stężenia glukozy 20 – 600 mg/dl; zakres hematokrytu: dolna granica 10-20%, górna granica: minimum 60% ; zakres temperatury przechowywania: dolna granica 1-4 °C, górna granica: 30 °C lub więcej ; funkcja automatycznego kodowania; czas pomiaru do 7 sekund; automatyczny wyrzut paska.	33694000-1	500							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 13 – LEKI USPOKAJAJĄCE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Klorazepan 5 mg x 30 tabl.	33661700-8	100							
2	Klorazepan 10 mg x 30 tabl.	33661700-8	60							
3	Estazolam 2 mg x 20 tabl.	33661700-8	160							
4	Lorazepam 1 mg x 25 tabl.	33661700-8	1400							
5	Lorazepam 2,5 mg x 25 tabl.	33661700-8	700							
6	Nitrazepam 5 mg x 20 tabl.	33661700-8	300							
7	Oksazepam 10 mg x 20 tabl.	33661700-8	40							
8	Diazepam 2 mg x 20 tabl.	33661700-8	650							
9	Diazepam 5 mg x 20 tabl.	33661700-8	3000							
10	Diazepam inj. 10 mg/ 2 ml x 50 amp.	33661700-8	350							
11	Hydroksyzyna syrop 10mg/5ml 250g lub 200ml	33661700-8	4000							
12	Hydroksyzyna 10 mg x 60 tabl.	33661700-8	200							
13	Hydroksyzyna 25 mg x 60 tabl.	33661700-8	1200							

14	Hydroksyzyna 50mg/1ml x 5 inj. 2ml	33661700-8	200							
15	Buspiron 5 mg x 60 tabl.	33661700-8	70							
16	Buspiron 10 mg x 60 tabl.	33661700-8	80							
17	Klometiazol 300mg x 100 kapsulek	33661700-8	30							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 14 - LEKI PRZECIWPADACZKOWE A										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Lamotryginum 25mg x 30 tabl. /preparat zarejestrowany do stosowania także w chorobie afektywnej dwubiegunowej/	33661300-4	1200							
2	Lamotryginum 100mg x 30 tabl. /preparat zarejestrowany do stosowania także w chorobie afektywnej dwubiegunowej/	33661300-4	500							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 15 – LEKI PRZECIWPADACZKOWE B										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Klonazepam inj. 1mg/1ml x 10 amp.	33661300-4	90							
2	Klonazepam 0,5mg x 30 tabl.	33661300-4	100							
3	Klonazepam 2mg x 30 tabl.	33661300-4	80							
4	Kwas walproinowy 150mg x 100 kapsulek - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	60							
5	Kwas walproinowy 300mg x 100 kapsulek - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	70							
6	Kwas walproinowy 500mg x 100 kapsulek - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	70							
7	Walproinian sodu 300mg x 100 tabletek o przedłużonym uwalnianiu - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	50							
8	Walproinian sodu 500mg x 100 tabletek o przedłużonym uwalnianiu - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	50							
9	Fenytoina 100mg x 60 tabl.	33661300-4	20							
10	Fenobarbital 100mg x 10 tabl.	33661300-4	60							
11	Karbamazepina 300mg x 50 tabletek o przedłużonym uwalnianiu - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	100							
12	Karbamazepina 600mg x 50 tabletek o przedłużonym uwalnianiu - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	100							
13	Karbamazepina 200mg x 50 tabletek o zmodyfikowanym uwalnianiu - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	340							
14	Karbamazepina 400mg x 30 tabletek o zmodyfikowanym uwalnianiu - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	300							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 16 – ŚRODKI ODURZAJĄCE I PSYCHOSTYMULUJĄCE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Morfina-siarczan inj.10mg/ml x 10amp.	33661000-1	5	11,50						
2	Morfina-siarczan inj.20mg/ml x 10amp.	33661000-1	5	15,64						
3	*Morfina-siarczan tabl.o zmodyf.uwaln. 10mg x 60 tabl.	33661000-1	5	13,13						
4	*Morfina-siarczan tabl.o zmodyf.uwaln. 30mg x 30 tabl.	33661000-1	5	17,29						
5	*Morfina-siarczan tabl.o zmodyf.uwaln. 60mg x 30 tabl.	33661000-1	5	29,40						
6	* Methadoni hydrochloridum 1mg/1ml butelka 100ml	33693300-7	120	19,60						
7	Methylphenidate 5mg x 30 tabl.	33661000-1	20	10,50						
8	Methylphenidate 10 mg x 30 tabl.	33661000-1	20	19,95						
9	Methylphenidate 10mg x 30 tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu	33661000-1	40	31,50						
10	Methylphenidate 18mg x 30 tabletek o zmodyfikowanym uwalnianiu	33693300-7	40	36,75						
11	Methylphenidate 20mg x 30 tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu	33661000-1	40	63,00						
Razem:										

* Zamawiający dopuszcza przeliczenia wielkości jedynie na pojemności mniejsze niż 100ml

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 17 – LEKI PRZECIWPARKINSONOWE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Biperyden 2mg x 50 tabl.	33661400-5	300							
2	Biperyden inj. 5mg/ml x 5 amp.	33661400-5	120							
3	Lewodopa 50mg+Benserazyd 12,5mg x 100 tabletek do sporządzania zawiesiny doustnej	33661400-5	40							
4	Lewodopa 100mg+Benserazyd 25mg HBS x 100 kaps.	33661400-5	40							
5	Lewodopa 100mg+Benserazyd 25mg x 100 tabletek do sporządzania zawiesiny doustnej	33661400-5	40							
6	Lewodopa 200mg+Benserazyd 50mg x 100 kapsulek lub tabletek	33661400-5	40							
7	Pridinol 5mg x 50 tabl.	33661400-5	80							
8	Amantadyny siarczan 100mg x 100 tabl.	33661400-5	100							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 18 – LEKI PRZECIWDEPRESYJNE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Amitryptylina 10mg x 60 tabl.	33661700-8	60							
2	Amitryptylina 25mg x 60 tabl.	33661700-8	60							
3	Clomipramina 10mg x 30 tabletek	33661700-8	50							
4	Clomipramina SR 75mg x 20 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33661700-8	200							
5	Clomipramina 25mg x 30 tabletek	33661700-8	110							
6	Fluwoksamina 50mg x 60 tabletki	33661700-8	100							
7	Fluoksetyna 10mg x 30 tabletek lub kapsulek	33661700-8	160							
8	Mianseryna 10mg x 30 tabletek	33661700-8	300							
9	Mianseryna 30mg x 30 tabletek	33661700-8	500							
10	Mianseryna 60mg x 30 tabletek	33661700-8	200							
11	Lithium carbonicum 250mg x 60 tabletek	33661500-6	800							
12	Moclobemid 150mg x 30 tabletek	33661700-8	100							
13	Trazodon CR 75 mg x 30 tabl. podzielne o przedłużonym uwalnianiu	33661700-8	300							
14	Trazodon CR 150 mg x 60 tabl. podzielne o przedłużonym uwalnianiu	33661700-8	400							
15	Reboxetine 4 mg x 20 tabletek	33661700-8	60							
16	Citalopram 20 mg x 28 tabletek	33661700-8	300							
17	Paroksetyna 20 mg x 30 tabletek	33661700-8	600							
18	Mirtazapine 30 mg x 30 tabletek lub tabletek rozpuszczalnych w jamie ustnej	33661700-8	400							
19	Mirtazapine 45 mg x 30 tabletek lub tabletek rozpuszczalnych w jamie ustnej	33661700-8	200							
20	Mirtazapine 15 mg x 30 tabletek lub tabletek rozpuszczalnych w jamie ustnej	33661700-8	200							
21	WORTIOKSETYNA 10mg x 28 tabl.powl.	33661700-8	80							
22	Doxepin 10mg x 30 kapsulek twardych	33661700-8	150							
23	Doxepin 25mg x 30 kapsulek twardych	33661700-8	200							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 19 – LEKI PRZECIWPADACZKOWE C										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Walproinian sodu 288,2mg/5ml syrop 150ml	33661300-4	1400							
2	Walproinian sodu inj. 400mg/4ml x 1 amp.	33661300-4	50							
3	Kwas walproinowy 87mg + walproinian sodu 200mg x 30 tabl. o przedłużonym uwalnianiu /Depakine Chrono 300/ - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	1200							
4	Kwas walproinowy 145mg + walproinian sodu 333mg x 30 tabl. o przedłużonym uwalnianiu /Depakine Chrono 500/ - preparat zarejestrowany w zapobieganiu i leczeniu fazy maniakalnej w CHAD	33661300-4	2800							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 20 – NEUROLEPTYKI A										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Zuklopentiksol 10mg x 100 tabl.powl.	33661500-6	120							
2	Zuklopentiksol 25mg x 100 tabl.powl.	33661500-6	100							
3	Zuklopentiksol-octan-roztw.olej.do wstrzyknięć i.m.50mg/1ml x5amp.	33661500-6	900							
4	Zuklopentiksol-dekanian-roztw.olejowy 200mg/1ml x10 amp.	33661500-6	200							
5	Haloperidol-dekanian inj. 50mg/1ml x 5 amp.	33661500-6	150							
6	Chlorpromazyna 50mg/2ml x 10 amp.	33661500-6	120							
7	Chlorpromazyna – chlorowodorek roztwór doustny 40mg/1g butelka a 10g	33661500-6	300							
8	Flupentiksol 3mg x 50 tabl.	33661500-6	100							
9	Flupentiksol 0,5mg x 50 tabl.	33661500-6	100							
10	Flupentiksol-dekanian-roztw.olej. i.m. 20mg/1ml x 1 amp.	33661500-6	100							
11	Haloperidol 1 mg x 40 tabl.	33661500-6	600							
12	Haloperidol 5mg x 30 tabl.	33661500-6	1100							
13	Haloperidol 5mg/1ml x 10 amp.	33661500-6	1500							
14	Haloperidol krople 2mg/ml 100ml	33661500-6	400							
15	Promazyna 25mg x 60 tabl.	33661500-6	80							
16	Promazyna 50mg x 60 tabl.	33661500-6	50							
17	Promazyna 100mg x 60 tabl.	33661500-6	50							
18	Sulpiryd 50mg x 24 kapsulki lub tabletki	33661500-6	150							
19	Sulpiryd 100mg x 24 kapsulki lub tabletki	33661500-6	140							
20	Sulpiryd 200mg x 30 tabl.	33661500-6	120							
21	Lewomepromazyna 25mg/1ml x 10 amp.	33661500-6	150							
22	Lewomepromazyna 25mg x 50 tabl.	33661500-6	1500							
23	Perazyna 25mg x 50 tabl.	33661500-6	2000							
24	Perazyna 100mg x 30 tabl.	33661500-6	1000							
25	Chlorprotixen 15mg x 50 tabl.	33661500-6	1500							
26	Chlorprotixen 50mg x 50 tabl.	33661500-6	1200							
27	Sertindol 4mg x 30 tabl.	33661500-6	80							
28	Sertindol 12mg x 28 tabl.	33661500-6	50							
29	Tiaprid 100mg x 20 tabl.	33661500-6	280							
30	Amisulpryd 100mg x 30 tabl.	33661500-6	100							
31	Amisulpryd 200mg x 30 tabl.	33661500-6	200							
32	Amisulpryd 400mg x 30 tabl.	33661500-6	100							
Razem:							0,00	0,00	0,00	

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 21 – NEUROLEPTYKI B										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	* Risperidon 1mg x 20 tabl.	33661500-6	600							
2	* Risperidon 2mg x 20 tabl.	33661500-6	600							
3	* Risperidon 3mg x 20 tabl.	33661500-6	250							
4	* Risperidon 4mg x 20 tabl.	33661500-6	200							
Razem:										

* zamawiający wymaga, by wszystkie dawki leku Risperidon pochodziły od jednego producenta

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 22 – NEUROLEPTYKI C										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Olanzapina – proszek do przygot.roztw. i.m. - 1 fiołka 10mg	33661500-6	1600	72,00	8,00%	77,76	115200,00	9216,00	124416,00	
Razem:							115200,00	9216,00	124416,00	

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 23 – NEUROLEPTYKI D										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	RISPERIDON 25mg - proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x strzykawka+urządzenie+2 igły - do stosowania raz na 2 tygodnie x 1 szt.	33661500-6	40							
2	RISPERIDON 37,5mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x strzykawkastrzykawka+urządzenie+2 igły - do stosowania raz na 2 tygodnie x 1 szt.	33661500-6	60							
3	RISPERIDON 50mg proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x strzykawka+urządzenie+2 igły - do stosowania raz na 2 tygodnie x 1 szt.	33661500-6	120							
4	PALIPERIDON 100mg – zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1 ampulko-strzykawka+2 igły	33661500-6	200							
5	PALIPERIDON 150mg – zawiesina do wstrzykiwań o przedłużonym uwalnianiu x 1 ampulko-strzykawka+2 igły	33661500-6	200							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 24 – LEKI DZIAŁAJĄCE NA UKŁAD POKARMOWY										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Aloe capensis+Frangulae cortex extractum siccum x 20 tabl.drażowane /Alax lub równoważny/	33613000-0	140							
3	Dihydroxyaluminii natrii carbonas zawiesina doustna 1,02g/15ml fl.250ml	33611000-6	300							
4	Timonacium 100mg x100 tabl.	33612000-3	800							
5	Pancreatinum /Lipaza10tys. j.Ph.Eur.+ Amylaza +Proteazy/ x 50 kaps. (Neo-Pancreatinum Forte lub równoważny)	33612000-3	160							
6	Suppositoria glyceroli 2g x 10 sztuk	33613000-0	160							
7	Krople miętowe 35g	33612000-3	30							
8	Gastrolit prep.złożony x 15 saszetek	33612000-3	60							
9	Bisacodylum 5mg x 30 tabl.	33613000-0	150							
10	Bisacodylum 10mg x 5 czopków	33613000-0	120							
11	Olej rycynowy 30g	33613000-0	30							
12	Parafina ciekła 800g	33613000-0	3							
13	Węgiel leczniczy 200mg x 20 tabletek lub kapsulek	33614000-7	200							
14	Dimetikon 50mg x 100 kaps.	33612000-3	250							
15	Laktulosum syrop 7,5g/15ml x 1 butelka150 ml	33613000-0	1400							
16	Produkt leczniczy zawierający 2x10 ⁹ CFU bakterii kwasu mlekowego: Lactobacillus rhamnosus R0011, Lactobacillus helveticus R0052 opakowanie x 60 kapsulek	33612000-3	400							
17	Hioscyna-butylobromek inj.20mg/1ml x 10 amp.	33612000-3	20							
18	Hioscyna-butylobromek 10mg x 30 tabl.	33612000-3	75							
19	Loperamid 2mg x 30 tabletek lub kapsulek	33614000-7	500							

20	SACCHAROMYCES BOULARDII 250mg żywych liofilizowanych komórek Saccharomyces boulardii x 20 kapsulek - preparat zarejestrowany jako produkt leczniczy	33612000-3	200							
21	Drotaweryna 40mg x 20 tabl.	33612000-3	600							
22	Drotaweryna 40mg/2ml x 5 amp.	33612000-3	30							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 25 - LEKI RÓŻNE A										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Amoksylicyna 500 mg x 16 tabletek lub kapsulek	33651100-9	60							
2	Amoksylicyna 1000 mg x 16 tabletek lub kapsulek	33651100-9	80							
3	Amoksylicyna 250mg/5ml gran.100ml	33651100-9	10							
4	Amoksylicyna 500mg + kwas klawulanowy 125mg x 14 tabl.	33651100-9	140							
5	Amoksylicyna 875mg + kwas klawulanowy 125mg x 14 tabl.	33651100-9	1000							
6	Amoksylicyna + kwas klawulanowy proszek do sporządzania zawiesiny doustnej 457mg/5ml 70ml	33651100-9	30							
7	Amoksylicyna 1g + kwas klawulanowy 0.2 g x 1 fiol.	33651100-9	2200							
8	Klarytromycyna 500 mg x 14 tabl.	33651100-9	100							
9	Klindamycyna 300 mg x 16 kaps.	33651100-9	300							
10	VANCOMYCINUM 1000mg x 1 fiolka (proszek do sporządzania roztworu do infuzji i roztworu do podania doustnego)	33651100-9	200							
11	Ketoprofen 50 mg x 30 kaps.	33632100-0	400							
12	Ketoprofen forte 100 mg x 30 tabl.	33632100-0	400							
13	Ketoprofen inj.i.v.;i.m. 100 mg/2 ml x 10 amp.	33632100-0	100							
14	Diclofenac 50 mg x 50 tabl.	33632100-0	140							
15	Diclofenac 50 mg czopki x 10 szt.	33632100-0	60							
16	Diclofenac 100 mg czopki x 10 szt.	33632100-0	100							
17	Pantoprazol 20mg x 28 szt.	33611000-6	2200							
18	Pantoprazol 40mg x 28szt.	33611000-6	600							
19	Ramipryl 5mg x 28 tabletek PODZIELNYCH	33622800-4	900							
20	Klopidogrel 75mg x 28 tabl.	33621100-0	40							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 26 - LEKI RÓŻNE B										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Cerebrolysin 2,152g/10ml roztwór do wstrzykiwań i infuzji x 5 amp. 10ml	33661000-1	30							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 27 – LEKI RÓŻNE C										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Jałowy żel z lignocainą 2% w aplikatorze harmonijkowym jednorazowego użytku do cewnikowania z dodatkiem chloheksydyny – 8,5 g x 25 sztuk	33661100-2	6							
2	Allopurinol 100mg x 100 tabl.	33632100-0	80							
3	Disulfiram 500mg x 30 tabl.	33693300-7	60							
4	Anatoksyna tężcowa 0,5ml x 1 amp.	33651600-4	30							
5	Etilefrini hydrochloridum 7,5mg/g krople doustne 15g	33622000-6	80							
6	* Natrii dihydrogenophosphas monohydricus + Dinatrii phosphas dodecahydricus 150ml wlewiki doodbytnicze x 1 sztuka	33613000-0	100							
7	Hemorol preparat ziol.czopki x 12 szt.	33622500-1	120							
8	Metronidazol 250mg + Chlorchinaldol 100mg x 10 szt. tabl. dopochwowych	33641100-6	40							
9	Diosminum 500mg x 60 tabl.	33621100-0	120							
10	Escinum 20mg tabletki x 90 szt.	33621100-0	60							
11	Piracetam 400 mg x 60 tabl.	33661000-1	20							
12	Pyrantel 250 mg x 3 tabl.	33691200-2	10							
13	Epinefryna inj.0.1% 1ml x 10amp.	33600000-6	80							
14	Acetazolamid 250mg x 30 tabl.	33662100-9	20							
15	Glucosum inj. 20% 10ml x 10 amp.	33692700-4	450							
16	Glucosum inj. 40% 10ml x 10 amp.	33692700-4	100							
12	Bromokryptyna 2,5mg x 30 tabl.	33661400-5	180							
17	Neostygmina 0,5mg/ml inj.1ml x 10 amp.	33600000-6	20							
Razem:										

* zamawiający nie wyraża zgody na dostawy opakowań zbiorczych większych niż 10 sztuk

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 28 - LEKI RÓŻNE D										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Tianeptyna 12.5 mg x 30 tabl.	33661700-8	150							
2	Gliklzyd tabl.o przedłużonym uwalnianiu 30 mg x 60 tabl.	33615000-4	120							
3	Gliklzyd tabl.o przedłużonym uwalnianiu 60 mg x 30 tabl.	33615000-4	120							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 29 - LEKI PRZECIWPADACZKOWE D										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Levetiracetam 100mg/1ml płyn doustny x 1 butelka a 150ml	33661300-4	100							
2	Levetiracetam 100mg/1ml płyn doustny x 1 butelka a 300ml	33661300-4	200							
3	Levetiracetam 250 mg x 50 tabletek powlekanych	33661300-4	100							
4	Levetiracetam 500 mg x 50 tabletek powlekanych	33661300-4	200							
5	Levetiracetam 1000 mg x 50 tabletek powlekanych	33661300-4	120							
6	Topiramát 25mg x 28 tabletek powlekanych	33661300-4	200							
7	Topiramát 50mg x 28 tabletek powlekanych	33661300-4	160							
8	Topiramát 100mg x 28 tabletek powlekanych	33661300-4	200							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 30 – RECEPURA										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Acidum boricum subst.do receptury a 100g	33610000-9	5							
2	Acidum salicylicum subst.do receptury a 100g	33610000-9	5							
3	Atropini sulfuricum subst.do receptury 1g	33610000-9	2							
4	Detreomycinum subst.do receptury 5g	33610000-9	4							
5	Neomycinum subst.do receptury 1g	33610000-9	2							
6	Eucerinum anhydricum 1 kg	33610000-9	12							
7	Glucosum pulvis 1 kg	33610000-9	6							
8	Glyceroli 85% 1000g	33610000-9	16							
9	Lanolinum 1kg	33610000-9	5							
10	Natrium tetraboricum subst.do receptury a 100g	33610000-9	8							
11	Vaselinum album 1kg	33610000-9	20							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 31 – LEKI PRZECIWKAKRZEPOWE (doustne)										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Etaksylan dabigatranu 75mg x 30 kapsulek	33621100-0	20							
2	Etaksylan dabigatranu 110mg x 30 kapsulek	33621100-0	120							
3	Etaksylan dabigatranu 150mg x 30 kapsulek	33621100-0	120							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 32 – LEKI RÓŻNE E										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Kwas acetylosalicylowy 300mg x 10 tabletek	33632100-0	200							
2	Kwas acetylosalicylowy 75mg x 60 tabletek dojelitowych	33632100-0	400							

3	Diclofenac prolong. 100 mg x 20 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33632100-0	100							
4	Diclofenac inj. 75mg/3ml x 10 ampulek	33632100-0	120							
5	Metamizol 500mg x 20 tabletek	33661200-3	300							
6	Metamizol inj. 500mg/ml x 5 ampulek a 5ml	33661200-3	50							
7	Metamizol inj. 500mg/ml x 5 ampulek a 2ml	33661200-3	70							
8	PARACETAMOL 10mg/1ml roztwór do infuzji flakony a 50ml x 10 sztuk	33661200-3	40							
9	PARACETAMOL 10mg/1ml roztwór do infuzji flakony a 100ml x 10 sztuk	33661200-3	50							
10	Tramadol 50 mg x 20 kapsulek	33661200-3	80							
11	Tramadol retard 100 mg x 30 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33661200-3	120							
12	Tramadol inj. 50mg/1ml x 5 ampulek	33661200-3	60							
13	Tramadol inj. 100mg/2ml x 5 ampulek	33661200-3	60							
14	Deksametazon 1mg x 20 tabletek	33642200-4	80							
15	Deksametazon inj. 4mg/1ml x 10 amp.	33642200-4	60							
16	Deksametazon inj. 8mg/2ml x 10 amp.	33642200-4	50							
17	Prednizon 5mg x 20 tabletek	33642200-4	120							
18	Prednizon 10mg x 20 tabletek	33642200-4	180							
19	Hydrokortyzon inj. 25Mg/2ml x 5 fiolek z proszkiem + 5 ampulek z wodą do wstrzykiwań	33642200-4	50							
20	Hydrocortyzon inj. 100 mg/2ml x 5 fiolek z proszkiem + 5 ampulek z wodą do wstrzykiwań	33642200-4	70							
21	*AMIKACYNA 125 mg /1 ml x 1 ampulka 2ml	33651100-9	120							
22	*AMIKACYNA 250 mg /1 ml x 1 ampulka 2ml	33651100-9	140							
23	AZITHROMYCINUM 500mg x 3 tabletki powlekane	33651100-9	180							
24	CEFADROXILUM 500mg x 12 kapsulek lub tabletek	33651100-9	100							
25	CEFADROXILUM 1000mg x 12 kapsulek lub tabletek	33651100-9	100							
26	CEFADROXILUM 250mg/5ml proszek/granulat do sporządzania zawiesiny doustnej a 60ml	33651100-9	100							
27	CEFADROXILUM 500mg/5ml proszek/granulat do sporządzania zawiesiny doustnej a 60ml	33651100-9	100							
28	* CEFTAZYDYM 1 g x 1 fiolka (proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i.m.; i.v. lub wlewów i.v.), zachowujący stabilność po rozpuszczeniu do 24 godzin w temp. 2-8 °C	33651100-9	200							
29	*CEFTAZYDYM 2 g x 1 fiolka (proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i.m.; i.v. lub wlewów i.v.), zachowujący stabilność po rozpuszczeniu do 24 godzin w temp. 2-8 °C	33651100-9	200							
30	*CEFUROKSYM 250 mg x 10 tabletek powlekanych	33651100-9	200							
31	*CEFUROKSYM 500 mg x 10 tabletek powlekanych	33651100-9	400							
32	*CEFUROKSYM 750 mg x 1 fiolka do wstrzyknięć i infuzji dożylnych oraz wstrzyknięć domięśniowych	33651100-9	600							
33	*CEFUROKSYM 1500 mg x 1 fiolka do wstrzyknięć i infuzji dożylnych oraz wstrzyknięć domięśniowych	33651100-9	400							
34	CEFTRIAXON 1 g x 1 fiolka	33651100-9	350							
35	CEFTRIAXON 2 g x 1 fiolka	33651100-9	300							
36	CIPROFLOXACINUM 250 mg x 10 tabletek powlekanych	33651100-9	100							
37	CIPROFLOXACINUM 500 mg x 10 tabletek powlekanych	33651100-9	350							

38	CIPROFLOXACINUM roztwór do infuzji 100 mg/50 ml x 1 flakon	33651100-9	300								
39	CIPROFLOXACINUM roztwór do infuzji 200 mg/100 ml x 1 flakon	33651100-9	520								
40	CIPROFLOXACINUM roztwór do infuzji 400 mg/200 ml x 1 flakon	33651100-9	440								
41	CLINDAMYCINUM 150 mg x 16 kapsulek	33651100-9	40								
42	CLINDAMYCINUM 300mg / 2ml x 5 ampulek (roztwór do wstrzykiwań i infuzji)	33651100-9	100								
43	CLINDAMYCINUM 600mg / 4ml x 1 ampulka (roztwór do wstrzykiwań i infuzji)	33651100-9	100								
44	CLOXACILLINUM 500mg x 16 tabletek powlekanych	33651100-9	40								
45	CLOXACILLINUM 1000mg proszek do sporządzania roztworu i.m. oraz i.v. X 1 fiolka	33651100-9	200								
46	DOXYCYCLINUM 100 mg x 10 kapsulek	33651100-9	150								
47	DOXYCYCLINUM inj. 20mg/ml x 10 ampulek a 5ml	33651100-9	40								
48	LEVOFLOXACINUM 250mg x 10 tabletek powlekanych	33651100-9	100								
49	LEVOFLOXACINUM 500mg x 10 tabletek powlekanych	33651100-9	200								
50	LEVOFLOXACINUM roztwór do infuzji 5mg / 1ml x 10 pojemn. a 250mg/50ml	33651100-9	80								
51	LEVOFLOXACINUM roztwór do infuzji 5mg / 1ml x 10 pojemn. a 500mg/100ml	33651100-9	80								
52	MEROPENEM 1000mg x 10 fiolek (proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji) – o trwałości roztworu po przygotowaniu 3 godziny w kontrolowanej temperaturze do 25 °C	33651100-9	10								
53	Tazobactam + Piperacillinum 4,5g x 10 fiolek 50ml	33651100-9	50								
54	Flukonazol 50 mg x 14 tabletek lub kapsulek	33651200-0	80								
55	Furaginum 50 mg x 30 tabletek	33641000-5	500								
56	Ko-trimoksazol 480 mg x 20 tabletek	33651100-9	60								
57	Ko-trimoksazol 960 mg x 10 tabletek	33651100-9	200								
58	Acyklowir 200 mg x 30 tabletek powlekanych	33651400-2	30								
59	Acyklowir 400 mg x 30 tabletek powlekanych	33651400-2	50								
60	Acyklowir 800 mg x 30 tabletek powlekanych	33651400-2	60								
61	Metronidazol 250 mg x 20 tabletek	33651100-9	200								
62	Metronidazol inj. 500 mg / 100 ml x 1 flakon	33651100-9	200								
63	Dopamina-chlorowodorek inj. 1% 50mg/5ml 5ml x 10 ampulek	33600000-6	30								
64	Dopamina-chlorowodorek inj. 4% 200mg/5ml 5ml x 10 ampulek	33600000-6	50								
65	Norepinefryna 1mg/ml inj. 1ml x 10 ampulek	33600000-6	40								
66	Norepinefryna 4mg/4ml inj. 4ml x 5 ampulek	33600000-6	20								
67	Atropina-siarczan inj. 1mg/ml 1ml x 10ampulek	33600000-6	35								
68	Atropina-siarczan inj. 0.5mg/ml 1ml x 10ampulek	33600000-6	20								
69	Papaverinum hydrochl.40mg/2ml x10 ampulek	33612000-3	40								
70	Lidokaina-chlorowodorek 1% 10mg/ml inj. 2ml x 10 ampulek	33661100-2	40								
71	Lidokaina-chlorowodorek 2% 20mg/ml inj. 2ml x 10 ampulek	33661100-2	40								
72	Lignocaini hydrochloridum 1% inj.20ml x 5 fiolek	33661100-2	40								
73	Lidokaina-chlorowodorek A 2% żel 30 g	33661100-2	40								

74	Natrium bicarbon.8,4% x10 ampulek a 20ml	33617000-8	60							
75	Magnez-siarczan 20% inj. 0,2g/ml x 10 ampulek	33617000-8	160							
76	**Midazolam inj. 5mg/1ml x 10 ampulek	33661000-1	10							
77	Metoklopramid 10mg x 50 tabletek	33612000-3	30							
78	Metoklopramid 10mg/2ml x 5ampulek	33612000-3	60							
79	Aqua pro injectione 10ml x 100 ampulek polietylenowych	33692100-8	45							
80	Aqua pro injectione 5ml x 100 ampulek polietylenowych	33692100-8	30							
81	Natrium chloratum 10% inj.10ml x 100 ampulek polietylenowych	33692100-8	20							
82	Natrium chloratum 0.9% inj. 10ml x 50 ampulek – system bezigłowy	33692100-8	220							
83	Piracetam 800 mg x 60 tabletek powlekanych	33661000-1	40							
84	Piracetam 1200 mg x 60 tabletek powlekanych	33661000-1	120							
85	Piracetam 200mg/1ml inj.5mlx12amp.	33661000-1	10							
86	* Donepezil 5mg x 28 tabletek rozpuszczalnych w jamie ustnej	33661000-1	80							
87	* Donepezil 10mg x 28 tabletek rozpuszczalnych w jamie ustnej	33661000-1	70							
88	* Rivastygmina 1,5mg x 28 kapsulek twardych	33661000-1	70							
89	* Rivastygmina 3mg x 28 kapsulek twardych	33661000-1	70							
90	Pentoksyfilina 100mg x 60 sztuk	33661000-1	20							
91	Pentoksyfilina 400mg x 60 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33661000-1	40							
92	Pentoksyfilina 300mg/15ml x 10 amp.	33661000-1	10							
93	Pentoksyfilina 600mg x 20 tabletek o przedłużonym uwalnianiu	33661000-1	30							
94	* Metformina 500mg x 60 tabletek powlekanych	33615000-4	400							
95	* Metformina 850mg x 60 tabletek powlekanych	33615000-4	200							
96	* Glimepiryd 1mg x 30 tabletek lub kapsulek	33615000-4	60							
97	* Glimepiryd 2mg x 30 tabletek lub kapsulek	33615000-4	60							
98	* Glimepiryd 3mg x 30 tabletek lub kapsulek	33615000-4	40							
99	* Glimepiryd 4mg x 30 tabletek lub kapsulek	33615000-4	60							
100	Tolperyzon 50mg x 30 tabletek powlekanych	33661000-1	80							
101	Tolperyzon 150mg x 30 tabletek powlekanych	33661000-1	100							
102	Heparyna inj. 25000j.m./5mlx10 fiolek	33621100-0	3							
103	* Dalteparinum natricum 2500 j.m. (anty-Xa) / 0,2 ml x 10 ampulkostrzykawk	33621100-0	200							
104	* Dalteparinum natricum 5000 j.m. (anty-Xa) / 0,2 ml x 10 ampulkostrzykawk	33621100-0	700							
105	Acenocumarol 4mg x 60 tabl.	33621100-0	20							
106	Rywaroksaban 20mg x 14 tabl.	33621100-0	300							
107	Rywaroksaban 10mg x 10 tabl.	33621100-0	300							
108	Rywaroksaban 15mg x 14 tabl.	33621100-0	200							
109	Furosemid 10mg/ml inj. 2ml x 50 ampulek	33622300-9	20							
110	Furosemid 40mg x 30 tabletek	33622300-9	200							
111	Bisoprolol 5mg x30tabl.powlekanych	33622600-2	300							
112	Bisoprolol 10mg x30tabl.powlekanych	33622600-2	200							
113	Kwas traneksamowy inj.500mg/5ml x 5 amp.	33621200-1	10							

114	Kwas traneksamowy 500mg x 20 tabl.powlekanych	33621200-1	60								
115	Metoprolol 50mg x 30 tabletek	33622600-2	200								
116	Metoprolol 100mg x 30 tabletek	33622600-2	50								
117	Metoprolol 50mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu x 28 szt.	33622600-2	220								
118	Nebivolol 5mg x 28 tabl.	33622600-2	200								
119	Monoazotan izosorbidu 10mg x 60 tabletek powlekanych	33622000-6	30								
120	Monoazotan izosorbidu 20mg x 60 tabletek powlekanych	33622000-6	30								
121	Monoazotan izosorbidu 40 mg x 30 tabletek powlekanych	33622000-6	30								
122	Werapamil 40mg x 20 tabletek powlekanych	33622700-3	100								
123	Werapamil 80mg x 20 tabletek powlekanych	33622700-3	50								
124	Werapamil 120mg x 20 tabletek powlekanych	33622700-3	40								
125	Enalapril 5mg x 60 tabletek	33622800-4	140								
126	Enalapril 10mg x 60 tabletek	33622800-4	140								
127	Enalapril 20mg x 60 tabletek	33622800-4	60								
128	Perindopril 5mg x 30 tabletek powlekanych	33622800-4	120								
129	Perindopril 10mg x 30 tabletek powlekanych	33622800-4	100								
130	Amlodypina 5mg x 30 tabletek	33622200-8	400								
131	Amlodypina 10mg x 30 tabletek	33622200-8	200								
132	Propafenon 150mg x 20 tabletek powlekanych	33622100-7	120								
133	Propafenon 300mg x 20 tabletek powlekanych	33622100-7	20								
134	Propranolol 10mg x 50 tabletek	33622600-2	1100								
135	Propranolol 40mg x 50 tabletek	33622600-2	100								
136	Hydrochlorotiazyd 50mg + Amilorid 5mg x 50 tabletek lub kapsulek	33622300-9	40								
137	Hydrochlorotiazyd 25mg + Amilorid 2,5mg x 50 tabletek lub kapsulek	33622300-9	30								
138	Indapamid 1,5mg x 30 tabletek lub kapsulek o przedłużonym uwalnianiu	33622300-9	280								
139	Atorvastatyna 20mg x 30 tabletek lub kapsulek	33622400-0	450								
140	Doxazosyna 4 mg x 30 tabletek	33622200-8	100								
141	Finasteryd 5mg x 30 tabletek powlekanych	33661000-1	120								
142	Tamsulozyna 0,4mg x 30 kapsulek o zmodyfikowanym uwalnianiu	33661000-1	120								
143	Oxybutynina 5mg x 30tabl.	33661000-1	300								
144	Memantyna 10mg x 28 tabletek powlekanych	33661500-6	100								
145	Karbamazepina 200mg x 50 tabletek lub kapsulek	33661300-4	120								
146	Oxkarbazepina 300mg x 50 tabletek lub kapsulek	33661300-4	40								
147	Oxkarbazepina 600mg x 50 tabletek lub kapsulek	33661300-4	30								
148	Oxkarbazepina 60mg/1ml płyn doustny x 1 butelka a 250ml	33661300-4	80								
149	Escitalopram 10 mg x 28 tabletek powlekanych	33661700-8	220								
150	Fluoksetyna 20mg x 30 tabletek lub kapsulek	33661700-8	500								
151	* Duloksetyna 30mg x 28 tabletek dojelitowych	33661700-8	250								
152	* Duloksetyna 60mg x 28 tabletek dojelitowych	33661700-8	220								
153	* Sertralina 50 mg x 28 tabletek lub kapsulek	33661700-8	1600								
154	* Sertralina 100 mg x 28 tabletek lub kapsulek	33661700-8	500								
155	Risperidon 1mg/1ml roztwór doustny butelka 100ml	33661500-6	200								

156	Kwetiapina 25 mg x 30 tabletek powlekanych	33661500-6	1200							
157	Kwetiapina 100 mg x 60 tabletek powlekanych	33661500-6	300							
158	Kwetiapina 200 mg x 60 tabletek powlekanych	33661500-6	300							
159	Kwetiapina 50 mg x 30 TABL.O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	33661500-6	600							
160	* Kwetiapina 200 mg x 60 TABLETEK O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	33661500-6	300							
161	* Kwetiapina 300 mg x 60 TABLETEK O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	33661500-6	160							
162	* Kwetiapina 400 mg x 60 TABLETEK O PRZEDŁUŻONYM UWALNIANIU	33661500-6	100							
163	Olanzapina 5mg x 28 tabletek PODZIELNYCH	33661500-6	400							
164	Olanzapina 10mg x 28 tabletek	33661500-6	600							
165	*Olanzapina 5mg x 28 tabletek ROZPUSZCZALNYCH W JAMIE USTNEJ o aromacie pomarańczowym	33661500-6	800							
166	*Olanzapina 10mg x 28 tabletek ROZPUSZCZALNYCH W JAMIE USTNEJ o aromacie pomarańczowym	33661500-6	1500							
167	*Olanzapina 15mg x 28 tabletek ROZPUSZCZALNYCH W JAMIE USTNEJ o aromacie pomarańczowym	33661500-6	300							
168	*Olanzapina 20mg x 28 tabletek ROZPUSZCZALNYCH W JAMIE USTNEJ o aromacie pomarańczowym	33661500-6	400							
169	Ropinirol 2mg x 28 tabl. o przedłużonym uwalnianiu	33661500-6	200							
170	*ARYPIPAZOLUM 15mg x 28 tabletek lub kapsulek	33661500-6	600							
171	*ARYPIPAZOLUM 15mg x 28 tabletek ROZPUSZCZALNYCH W JAMIE USTNEJ	33661500-6	1200							
172	*ARYPIPAZOLUM 10mg x 28 tabletek ROZPUSZCZALNYCH W JAMIE USTNEJ	33661500-6	400							
173	GABAPENTYNA 100mg x 100 tabl.	33661300-4	60							
174	GABAPENTYNA 300mg x 100 tabl.	33661300-4	60							
175	* Pregabalina 75mg x 56 kaps.	33661300-4	500							
176	* Pregabalina 150mg x 56 kaps.	33661300-4	400							
177	* Pregabalina 300mg x 14 kaps.	33661300-4	400							
178	Naloxonium hydrochloricum 0,4mg/ml x 10 amp.	33694000-1	40							
179	Dieta normalizująca glikemię normokaloryczna 1ml= 1kcal zawartosc w 100 ml białka 4, 1g tłuszczu 3,5 g w tym kwasy tłuszczowe omega-3 oleju rybiego (EPA/DHA 0,18 g/100 ml.) 62% MUFA i węglowodanów 12,3g 95% z tapioki , ze śładowa zawartość fruktozy (0,006g/100 ml) 2,1 g błonnika w tym błonnik rozpuszczalny 70% i nierozpuszczalny 30% .Energia z białka 16% z tłuszczów 31% z węglowodanów 49 % z błonnika 4% . Smak obojętny . Osmolarnosc 215 mOsm/l .Opakowanie typu worek lub butelka 500 ml z dodatkowym zabezpieczeniem otwarcia i bardzo widoczną skalą. Do podania przez zgłębnik lub doustnie	33692510-5	24							
180	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 1,5 kcal zawartosc w 100 ml białka 6 g, węglowodanów 20 g , tłuszczu 5,0 g w tym kwasy tłuszczowe MCT 15% i kwasy w 3 (EPA/DHA 0,05 g/100 ml.) Energia z białka 16 % z z tłuszczów 30% z węglowodanów 54% Osmolarnosc 470 mOsm/l . Opakowanie typu butelka 200 ml Do podania doustnie. Smak: banan	33692510-5	300							
181	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 1,5 kcal zawartosc w 100 ml białka 6 g, węglowodanów 20 g , tłuszczu 5,0 g w tym kwasy tłuszczowe MCT 15% i kwasy w 3 (EPA/DHA 0,05 g/100 ml.) Energia z białka 16 % z z tłuszczów 30% z węglowodanów 54% Osmolarnosc 470 mOsm/l . Opakowanie typu butelka 200 ml Do podania doustnie. Smak: truskawka	33692510-5	300							

182	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 1,5 kcal zawartosc w 100 ml białka 6 g, węglowodanów 20 g, tłuszczu 5,0 g w tym kwasy tłuszczowe MCT 15% i kwasy w 3 (EPA/DHA 0,05 g/100 ml.) Energia z białka 16 % z z tłuszczów 30% z węglowodanów 54% Osmolarnosc 470 mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml Do podania doustnie. Smak: wanilia	33692510-5	300							
183	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 1,5 kcal zawartosc w 100 ml białka 6 g, węglowodanów 20 g, tłuszczu 5,0 g w tym kwasy tłuszczowe MCT 15% i kwasy w 3 (EPA/DHA 0,05 g/100 ml.) Energia z białka 16 % z z tłuszczów 30% z węglowodanów 54% Osmolarnosc 470 mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml Do podania doustnie. Smak: czekolada	33692510-5	300							
Razem:										

* Zamawiający wymaga, aby różne dawki tej samej substancji leczniczej pochodziły od tego samego producenta

** Zamawiający wymaga, aby lek posiadał w składzie EDTA (edetynian sodu) jako subst. pomocn. stabilizującą w celu uniknięcia rozkładu substancji czynnej

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 33 – PŁYNY INFUZYJNE I PREPARATY ŻYWIENIOWE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Aqua pro injectione 100ml /butelka/	33692100-8	150							
2	Aqua pro injectione 250ml /butelka/	33692100-8	150							
3	Aqua pro injectione 500ml /butelka/	33692100-8	150							
4	Aqua pro injectione 1000ml /butelka/	33692100-8	100							
5	Glucosum 5% płyn 250ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	200							
6	Glucosum 5% płyn 500ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	6000							
7	Glucosum 10% płyn 100ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	50							
8	Glucosum 10% płyn 500ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	200							
9	Mannitol 20% płyn 100ml /butelka szklana/	33692500-2	40							
10	Mannitol 20% płyn 250ml /butelka szklana/	33692500-2	100							
11	4% sukcylinolowana żelatyna w zbilansowanym roztworze elektrolitów / butelka stojąca z dwoma portami (Gelaspan)	33692500-2	100							
12	Natrium chloratum 0,9% płyn 100ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	400							
13	Natrium chloratum 0,9% płyn 250ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	500							
14	Natrium chloratum 0,9% płyn 500ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	4500							
15	Izotoniczny płyn wieloelektrolitowy 500ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	8000							
16	Mieszanka: Glucosum 5% / Natrium chloratum 0,9% w stos. 2:1 płyn 500ml /butelka stojąca z dwoma portami różnej wielkości/	33692500-2	100							
17	0,15% roztwór chlorku potasu w 5% roztworze glukozy 500ml /butelka/	33692500-2	1000							
18	0,3% roztwór chlorku potasu w 5% roztworze glukozy 500ml /butelka/	33692500-2	1000							
19	0,15% roztwór chlorku potasu w 0,9% roztworze chlorku sodu 500ml /butelka/	33692500-2	1000							
20	0,3% roztwór chlorku potasu w 0,9% roztworze chlorku sodu 500ml /butelka/	33692500-2	1000							

21	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 1,5 kcal zawartość w 100 ml białka 5,6g, węglowodanów 18,5g, tłuszczu 5,8g w tym kwasy tłuszczowe nasycone 0,5g, jednonienasycone 3,7g, wielonienasycone 1,6g. Osmolarność 400 mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml. Do podawania doustnego. Smak: czarna porzeczka.	33692510-5	200							
22	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 1,5 kcal bogata w białko, zawartość w 100 ml: białka 10g, węglowodanów 12,4g, tłuszczu 6,7g w tym kwasy tłuszczowe nasycone 0,6g, jednonienasycone 4,9g, wielonienasycone 1,2g. Osmolarność 380mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml. Do podawania doustnego. Smak: orzech.	33692510-5	220							
23	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 1,5 kcal bogata w białko, zawartość w 100 ml: białka 10g, węglowodanów 12,4g, tłuszczu 6,7g w tym kwasy tłuszczowe nasycone 0,6g, jednonienasycone 4,9g, wielonienasycone 1,2g. Osmolarność 380mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml. Do podawania doustnego. Smak: poziomka.	33692510-5	220							
24	Dieta wysokoenergetyczna, 1ml = 2,0 kcal bogata w białko, zawartość w 100 ml: białka 10g, węglowodanów 22,5g, tłuszczu 7,8g w tym kwasy tłuszczowe nasycone 0,6g, jednonienasycone 5,8g, wielonienasycone 1,4g. Osmolarność 590mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml. Do podawania doustnego. Smak: owoce leśne.	33692510-5	240							
25	Dieta hiperkaloryczna, 1ml = 2,0 kcal, wysokobiałkowa bez błonnika kompletna pod względem odżywczym. Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml. Do podawania doustnie. Smak: ananas-mango.	33692510-5	220							
26	Dieta hiperkaloryczna, 1ml = 2,0 kcal, wysokobiałkowa bez błonnika kompletna pod względem odżywczym. Osmolarność 520 mOsm/l. Opakowanie typu butelka 200 ml. Do podawania doustnie. Smak: czekolada-mięta.	33692510-5	220							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 34 – NEUROLEPTYKI E										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	ARYPIPRAZOL 7,5 mg/ml roztwór do wstrzyk. X 1 fiołka 1,3 ml	33661500-6	700							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 35 – PRODUKTY LECZNICZE DO ODKAŻANIA SKÓRY										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	ILOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ ILOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum (0,1g+2g)/100g – butelka z atomizerem 250 ml	33631600-8	180	25,00	8,00%	27,00	4500,00	360,00	4860,00	OCTENISEPT
2	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum (0,1g+2g)/100g – butelka 1000 ml	33631600-8	180	50,00	8,00%	54,00	9000,00	720,00	9720,00	OCTENISEPT
3	Octenidini dihydrochloridum+Phenoxyethanolum (0,1g+2g)/100g – butelka z atomizerem 50 ml	33631600-8	180	16,00	8,00%	17,28	2880,00	230,40	3110,40	OCTENISEPT
4	Alkoholowy płyn do dezynfekcji skóry bezbarwny (2-propanol 45g, 1-propanol 10g, 2-difenylol 0,2g/100g) – butelka z atomizerem 250 ml	33631600-8	180	11,50	8,00%	12,42	2070,00	165,60	2235,60	KODAN TINKTUR FORTE BEZBARWNY
5	Alkoholowy płyn do dezynfekcji skóry bezbarwny (2-propanol 45g, 1-propanol 10g, 2-difenylol 0,2g/100g) – butelka 1000 ml	33631600-8	180	17,50	8,00%	18,90	3150,00	252,00	3402,00	KODAN TINKTUR FORTE BEZBARWNY
Razem:							21600,00	1728,00	23328,00	

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 36 – NEUROLEPTYKI I PRZECIWDEPRESYJNE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	Klozapina 25mg x 50 tabl.	33661500-6	1400							
2	Klozapina 100mg x 50 tabl.	33661500-6	2000							
3	Agomelatyna 25mg x 28 tabl.powl.	33661700-8	300							
4	Wenlafaksyna 37,5 mg x 28 tabletek lub kapsulek o przedłużonym uwalnianiu	33661700-8	300							
5	Wenlafaksyna 75 mg x 28 tabletek lub kapsulek o przedłużonym uwalnianiu	33661700-8	1200							
6	Wenlafaksyna 150 mg x 28 tabletek lub kapsulek o przedłużonym uwalnianiu	33661700-8	500							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 37 – LEKI USPOKAJAJĄCE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	LORAZEPAM 4mg/1ml roztwór do wstrzykiwań i.m.oraz i.v. 5 amp.	33661700-8	440							
Razem:										

FORMULARZ CENOWY										
Pakiet 38 – LEKI PSYCHOANALEPTYCZNE										
L.P.	NAZWA	KOD CPV	IŁOŚĆ	CENA NETTO	PODATEK VAT %	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ VAT ZA PODANĄ IŁOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO ZA PODANĄ IŁOŚĆ	NAZWA HANDLOWA
1	ATOMOKSETYNA 25mg x 28 kapsulek	33661000-1	40							
2	ATOMOKSETYNA 40mg x 28 kapsulek	33661000-1	40							
Razem:										