

## PAKIET II ŚRODKI ODURZAJĄCE I PSYCHOTROPOWE

LP	NAZWA LEKU, POSTAĆ, DAWKA	JEDNOSTKA	ILOŚĆ	LEK PROPONOWANY	CENA NETTO	VAT	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO	KOD EAN
1	Alprazolam tabl. 0,25 mg x 30 tabl	OP	2			8%			
2	Buprenorphine syst.trans. 35 mcg/h x 5 plastrów	OP	40			8%			
3	Buprenorphine syst.trans. 52,5 mcg/h x 5 plastrów	OP	20			8%			
4	Buprenorphine syst.trans. 70 mcg/h x 5 plastrów	OP	10			8%			
5	Buprenorphine tabl. podjęzyk.0,2mg x 60 tabl	Op	10			8%			
6	Buprenorphine tabl. podjęzyk.0,4mg x 30 tabl	OP	5			8%			
7	Clonazepam amp 1mg/ml x 10 amp	OP	2			8%			
8	Clonazepam tabl. 0,5mg x 30 tabl.	OP	2			8%			
9	Diazepam 5mg/ml amp. a 2ml x 5 amp	OP	10			8%			
10	Diazepam wlewka doodbyt 5 mg/2,5ml x 5	OP	2			8%			
11	Estazolam tabl. 2 mg x 28 tabl	OP	10			8%			
12	Eszopiclone tabl. 1 mg x 28 tabl	OP	10			8%			
13	Eszopiclone tabl. 3 mg x 28 tabl	OP	10			8%			
14	Fentanyl tabl.podpoliczk. 100 ug x 28 tabl	op	2			8%			
15	Fentanyl syst. trans. 25 ug/h x 5 plastrów	op	10			8%			
16	Fentanyl syst. trans. 50 ug/h x 5 plastrów	op	10			8%			
17	Fentanyl syst. trans. 75 ug/h x 5 plastrów	op	5			8%			
18	Fentanyl syst. trans. 100 ug/h x 5 plastrów	op	5			8%			
19	Lorazepam draż. 1 mg x 25	OP	2			8%			
20	Lorazepam draż. 2,5 mg x 25	OP	2			8%			
21	Midanium 5mg/ml amp a 3ml x 5 amp	OP	10			8%			
22	Midazolam tabl. 7,5 mg x 10 tabl	OP	5			8%			
23	Morphine sulphate tabl. 20 mg x 60	OP	5			8%			
24	Morphini sulfas WZF 20 mg/ml amp. x 10 amp	OP	50			8%			
25	Morphine h/chl tabl. o przedł.uwalnianiu 10 mg x 30	OP	5			8%			
26	Oxazepam tabl. 10 mg x 20	OP	2			8%			
27	Oxycodone tabl. o przedł. uwalnianiu 5 mg x 60	OP	10			8%			
28	Oxycodone tabl. o przedł. uwalnianiu 10 mg x 60	OP	10			8%			
29	Oxycodone tabl. o przedł. uwalnianiu 20 mg x 60	OP	5			8%			
30	Oxycodone tabl. o przedł. uwalnianiu 40 mg x 60	OP	2			8%			
31	Zolpidem tartrate 10 mg x 30 tabl	OP	25			8%			
32	Zopiclone tabl. 7,5mg x 20 tabl	OP	10			8%			

Zamawiający nie wyraża zgody w pakiecie 2 na zmianę postaci i ilości w opakowaniu leków zawartych w specyfikacji  
Poz. 27-30 preferowane oryginały

## PAKIET III LEKI STOSOWANE W ZAKAŻENIACH

LP	NAZWA LEKU, POSTAĆ, DAWKA	JEDNOSTKA	ILOŚĆ	LEK PROPONOWANY	CENA NETTO	VAT	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO	KOD EAN
1.	Amikacyna amp 250mg/ml x 1 amp a 2 ml (500mg/2ml)	op	80			8%			
2.	Amikacyna krople do oczu 3mg/ml butelka 5ml	op	5			8%			
3.	Amoxicillin, Clavulanic acid tabl. 875mg + 125mg x 14	op	5			8%			
4.	Amoxicillin, Clavulanic acid fiolka 1,2 mg x 1	op	10			8%			
5.	Azithromycin 500 mg tabl. x 6 tabl	op	20			8%			
6.	Ampicillin fiolka 1g x 1	op	10			8%			
7.	Betamethasoni+Gentamicinum (0,5mg+1mg)/g maść 30g	op	5			8%			
8.	Cefotaksime fiolka 1g x 1	op	20			8%			
9.	Ceftriaksone fiolka 2g x 1	op	40			8%			
10.	Cefuroksime fiolka 1,5 x 1	op	150			8%			
11.	Cefuroksime tabl. 500 mg x 14 tabl	op	10			8%			
12.	Chloramphenicolium 2% maść 5g	op	5			8%			
13.	Ciprofloxacyn tabl. 500 mg x 10 tabl	op	10			8%			
14.	Ciprofloxacyn r-r do inf. 2mg/ml x 100 ml	op	40			8%			
15.	Clarithromycin tabl. o zmodyf. uwal. 500 mg x 7 tabl	op	5			8%			
16.	Co-triaxole tabl. 960 mg x 10 tabl.	op	5			8%			
17.	Co-triaxole amp 480 mg/5ml x 10 amp a 5ml	op	2			8%			
18.	Doxycycline tabl. uleg. rozp w j.ustnej 100 mg x 10 tabl	op	10			8%			
19.	Fludricortisone+Gramicidin+Neomycin krople oczne	op	10			8%			
20.	Fosfomicyn granulac 3 g x 1 saszetka	op	10			8%			
21.	Furaginum tabl. 100 mg x 30 tabl	op	10			8%			
22.	Gentamycyna amp 40mg/ml amp a 2 ml	op	2			8%			
23.	Gentamycyna 0,3% krople do oczu	op	4			8%			
24.	Hydrocortisone, Oxytetracycline, PolymyxinB krople do oczu/uszu 5ml	op	4			8%			
25.	Levofloxacinum tabl. 500 mg x 10 tabl	op	5			8%			
26.	Metronidazol tabl. 500 mg x 28 tabl	op	5			8%			
27.	Metronidazol tuba żel na skórę 15 g	op	10			8%			
28.	Neomycini sulphate 5mg/g maść 5g	op	5			8%			
29.	Nystatin 100,000 j/ml granulac a 28ml/30ml	op	20			8%			
30.	Norfloxacin tabl. 400 mg x 10 tabl	op	15			8%			
31.	Rifaximin tabl. 200 mg x 28 tabl	op	2			8%			
32.	Sulfacetamidum 10 % minimsy do oczu x 12 a 0,5ml	op	10			8%			
33.	Vancomycyna fiolki 1 g x 5 fiolek	op	2			8%			

## PAKIET IV LEKI PRZECIWBÓLOWE

LP	NAZWA LEKU, POSTAĆ, DAWKA	JEDNOSTKA	ILOŚĆ	LEK PROPONOWANY	CENA NETTO	VAT	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO	KOD EAN
1.	Ibuprofen kaps. miękkie 200 mg x 60 kaps	op	5			8%			
2.	Ketoprofen amp 50 mg /ml x 10 amp podanie dożylnie i domięśniowe (!)	op	60			8%			
3.	Ketoprofen kaps. 50 mg x 20	op	5			8%			
4.	Ketoprofen tabl. 100 mg x 30	op	5			8%			
5.	Ketoprofen żel 25mg/g tuba z 100g	op	20			8%			
6.	Meloxicam tabl. 15mg x 30 tabl	op	5			8%			
7.	Metamizolum natricum amp 1g/2ml x 5 amp a 2ml	op	50			8%			
8.	Metamizolum natricum tabl. 500 mg x 50 tabl	op	20			8%			
9.	Naproxen 100mg/g żel tuba 100g	op	10			8%			
10.	Naproxen tabl. 500 mg x 30 tabl	op	5			8%			
11.	Nimesulide sasz. 100 mg x 30 sasz	op	5			8%			
12.	Paracetamolum czopki 500 mg x 10	op	10			8%			
13.	Paracetamolum+Codeine 500mg+30mg tabl mus. x 16	op	5			8%			
14.	Paracetamolum tabl 500 mg x 50	op	40			8%			
15.	Paracetamol+Tramadol tabl. 325mg + 37,5 mg x 90 tabl	op	15			8%			
16.	Paracetamol+Tramadol tabl. 650 mg + 75 mg x 90 tabl	op	10			8%			
17.	Paracetamol+Tramadol tabl. musujące 325mg + 37,5 x 50 tabl.mus	op	5			8%			
18.	Tramadoli h/chl. amp 50mg/ml x 5 amp a 2ml	op	20			8%			

Zamawiający w pakiecie 4 wymaga możliwość mieszania przy jednoczesnym podaniu preparatów z poz 7 z 18 zgodnie z ChPL oraz aby te pozycje pochodziły od jednego producenta

### **DOTYCZY PAKIETU OD II DO V**

Zamawiający wymaga, aby wszystkie proponowane produkty były produktami leczniczymi. (wyjątek poz.53 i 147 PAKIET V)

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postaci leku tabletki na kapsułki , ampułki na fiołki i odwrotnie.

Zamawiający nie zezwala na zamianę formy o przedłużonym uwalnianiu lub rozpuszczalnej w ustach na tabletki lub kapsułki

Zamawiający dopuszcza odchylenie od ilości tabletek/kapsułek w proponowanych opakowaniach prod. *leczniczych (np. op a 30 tabl w zamian za op a 28 tabl)*