

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 1(1)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowania	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acidum boricum subst.pro rec x 30g	1							
2	Aqua purificata x 250ml	20							
3	Benzyna apteczna 1000 ml x 1	30							
4	Calcium Carbonicum subst. pro rec. x 1 kg	4							
5	CARBO MEDICINALIS SUBST. x 250g	1							
6	Codeinum phosphoricum subst. x 10g	1							
7	ETHACRIDINE PŁYN 0,1 % x 250ml	20							
8	Eucerinum anhydricum podł. do maści x 500g	1							
9	Formaldehyd 40% płyn a 1 l	50							
10	Fiolet gencjanowy , r-r wodny 2%, 20g	5							
11	Fiolet gencjanowy , r-r wodny 1%, 20g	10							
12	Glucosum subst. pro rec. x 1kg	2							
13	Glycerolum 86% płyn x 1 kg	15							
14	Hydrogenium perox. 3% roztwór x 100g	25							
15	Iodum subst. pro rec. x 5g	1							
16	Kalium bromatum subst. pro rec.x 250g	1							
17	Kalium iodatum subst. pro rec.x100g	1							
18	Lanolinum anhydricum podł. do maści x1 kg	4							
19	Luminalum natrium subst. x 50g	1							
20	Magnesium sulfas siccatus x 500g	2							
21	Natrium bromatum subst. pro rec.x 500g	1							
22	Natrium tetraboricum subst. pro rec.x 500g	1							
23	Oleum Menthae piperite x 25ml	1							
24	Oleum Rapae płyn x100ml	2							
25	Paraffinum liquidum płyn ( 820 g = 1 l)	6							
26	Puder Płynny z anestetyną 100g x 1	5							
27	SPIRYTUS SALICYLOWY x 800g	50							
28	Talcum subst. pro rec.x250g	1							
29	Tinct. Valerianae x 250g	1							
30	Vaselinum album podłoże do maści x 1 kg	8							
31	Zincum oxydatum subst. pro rec. X 250g	1							
<b>Razem:</b>								----	

.....  
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Palet nr 2 (4)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	*ETOPOSIDE INJ 100mg/ 5 ml, koncentrat do przygot.r-ru do infuzji x 1 fiolka	1500							
2	*ETOPOSIDE INJ 200mg/ 10ml, koncentrat do przygot.r-ru do infuzji x 1 fiolka	400							
<b>Razem:</b>								---	

**Uwaga**

\* Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego znajdującego się na liście leków refundowanych określonych Zarządzeniem Prezesa NFZ w oparciu o Obwieszczenie Ministra Zdrowia

.....  
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 3 (7)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	*VINCRISTINE INJ, r-r do wstrz. 1mg/1ml ( siarczaniu winkrystyny) x 1 fiolka	50							
<b>Razem:</b>								----	

**Uwaga**

\* Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego znajdującego się na liście leków refundowanych określonych Zarządzeniem Prezesa NFZ w oparciu o Obwieszczenie Ministra Zdrowia

.....  
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 4 (10)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana Ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	*FILGRASTIM ( NEUPOGEN) 48 mln j.m./0,5 ml, r-r do wstrz. x1 amp.-strz.	365							
<b>Razem:</b>								-----	

**Uwaga**

\* Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego znajdującego się na liście leków refundowanych określonych Zarządzeniem Prezesa NFZ w oparciu o Obwieszczenie Ministra Zdrowia

.....  
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 5 (14)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana Ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	*TOPOTECAN, proszek/ sucha subst. do sporz. r-ru do infuzji 1mg lub koncentrat do sporządzenia r-ru do infuzji 1mg/1ml X 1 fiol.	70							
2	*TOPOTECAN, proszek/ sucha subst. do sporz. r-ru do infuzji 4mg lub koncentrat do sporządzenia r-ru do infuzji 4mg/4ml X 1 fiol.	10							
<b>Razem:</b>								---	

**Uwaga**

\* Zamawiający wymaga zaferowania produktu leczniczego znajdującego się na liście leków refundowanych określonych Zarządzeniem Prezesa NFZ w oparciu o Obwieszczenie Ministra Zdrowia.

.....  
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 6 (20)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ACETYLCYSTEINE INJ. r-r do wstrz. doż.0,3g/3 ml x 5 amp.	5							
2	AMBROXOL płyn do inh. z nebuliz. 7,5mg/ml. X 100ml	30							
3	AMBROXOL ret kaps.o przedł. uwal. 75mg x 10	50							
4	CODEINE+SULFAGUAJACOL TAB 15mg +300mg x 10 (Thiocodin)	990							
5	SALBUTAMOL płyn do inhalacji z nebulizatora, 1mg/ml, 2,5 ml x20 ampulek	350							
6	THEOPHYLLINE KPS long o mod .uwal. 200mg x 30	30							
7	THEOPHYLLINE KPS long o mod .uwal. 300mg x 30	45							
8	THEOPHYLLINE r-r do wstrzyk. i infuzji 20mg/ml x 5 amp.	5							
<b>Razem:</b>								---	

.....  
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

Pakiet nr 7 (22)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	BENZYL BENZOATE 150 g płyn	5							
2	BISMUTH SUBGALLATE SUPP. X10 ( Hemorectal)	5							
3	CAMPHORA, CAPSAICIN, SALICYLIC ACID ŻEL 40g ( Capsigel N)	25							
4	CAMPHORA, CAPSAICIN, SALICYLIC ACID maść 40g ( NEOCAPSIDERM)	30							
5	DIMETHICONE AER. 100ML	35							
6	GELITASPON Specjal GĄBKA ŻELATYN 8x5cmx1mm x 20 szt.	5							
7	GELITASPON Standard GĄBKA ŻELATYN 8x5cmx10mm x 10 szt.	15							
8	HYDROCORTISONE KRM 1% 15g	20							
9	HYDROCORTISONE+OXYTETRACYCL. AER 55g x 1	10							
10	LIDOCAINE AEROSOL 10% , r-r 100mg/g, 38 g w opakowaniu x 1	65							
11	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE,	210							

	ŻEL typ A 2%, (20mg/g) 30g								
12	Kalium hypermanganicum tabl .0,1g x 30 tabl	40							
13	NEOMYCIN AER 55ml.x1	15							
14	SILVER SULFATHIAZOLE KRM 2% ( 20mg/g) 40 g x 1	70							
15	Szampon przeciw wszawicy 100 ml	5							
16	THROMBINE 40, proszek i rozp. do przyg. r-ru do stos miejsc.( 400j.m) x 5 amp	15							
17	Test ureazowy na Helicobacter Pylori (z wycinka) x 1 zestaw	120							
<b>Razem:</b>									---

.....  
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej



## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 8 (25)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana Ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowa nia	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	BARIUM SULFATE , do diagnost. badań RTG przewodu pokarmowego, zawiesina doustna i doodbytnicza ( 1ml zawiera 1g) 200ml x 1	10							
2	IOHEXOL , niejonowy, trójjodowy środek cieniujący, stos. w badaniach radiologicznych, r-r do wstrzykiwań oraz podania doustnego zawierający w 1ml 350mg jodu, fiol. 20ml x 1 fiol	15							
3	Szczepionka T- tężcowa adsorb. INJ 0,5ml x 5 amp	3							
4	Szczepionka przeciwgruźlicza BCG 10 ( 10 dawek-0,5mg), 5 amp.+ 5 rozp.x 1 zestaw	7							
5	TUBERCULIN PPD RT 23 SSI INJ. r-r do wstrzyk.( 1 dawka 2T.U./0,01ml) fiol.1,5 ml x 10 fiol	20							
6	VIPER VENOM ANTITOXIN INJ 500j.a./5ml AMP x 1	5							
<b>Razem:</b>								---	

.....  
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

Pakiet nr 9 (30)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku		Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4		5	6	7	8	9	10
1	Zestaw testów punktowych <b>• Mieszanki</b> - trawa - drzewa I - drzewa II - chwasty - trawy/zboże - sierść I - pleśń I - pleśń II - mięsa II - owoce cytrusowe <b>• Pyłki</b> - bylica - olcha - bez - leszczyna <b>• Pyłki – c.d.</b> - żyto - babka lancetowata	100								

<p>-pszenica</p> <p>• <b>Sierść/nabłonki/ pióra</b></p> <p>- sierść chomika</p> <p>-sierść psa</p> <p>-sierść królika</p> <p>-sierść kota</p> <p>- sierść świnki morskiej</p> <p>- wełna owcza</p> <p>-pióra papugi</p> <p>• <b>Pleśnie.</b></p> <p>- Alternaria tenuis</p> <p>- Aspergillus fumigatus</p> <p>- Cladosporium herbarum</p> <p>• <b>Ryby / skorupiaki / małże</b></p> <p>- dorsz</p> <p>• <b>Owoce</b></p> <p>- orzeszki ziemne</p> <p>- orzech włoski</p> <p>• <b>Warzywa</b></p> <p>- pomidor</p> <p>• <b>Mąki /kleiki/ jaja</b></p> <p>- mąka kukurydziana</p> <p>- mąka żytnia</p> <p>- mąka pszenna</p> <p>- mleko krowie</p> <p>- jajko kurze (całe)</p> <p>- kakao</p> <p>• <b>Roztocza</b></p> <p>- roztocze I D. farinae</p> <p><input type="checkbox"/> roztocze II D. pteronyssinus</p>									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acarus siro</li> <li>- epidoglyphus destruktor</li> <li>• Roztwory kontrolne</li> <li>- sól fizjologiczna</li> <li><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> istamina</li> </ul>									
<b>Razem:</b>								----	

.....  
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 10 (32)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana Ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wiekłość opakowania	Ilość opakowań	Cena opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ALUMINIUM ACETATE TAB x 6 tab	90							
2	AMBROXOL HYDROCHLORIDE inj., r-r do wstrz. podsk., dom., doż. 0,015 g/2 ml x 5 amp	25							
3	DICLOFENAC INJ, r-r do wstrz. 75mg/3ml x 5 amp.	90							
4	FERRUM INJ, r-r do wstrz. domięśniowych 100 mg Fe III/2ml x 50 amp	12							
5	KETOPROFEN kaps. 0,05 g x 30 kaps	120							
6	KETPOROFEN inj., r-r do wstrz. domięśniowych i dożyl. 0,1 g/2 ml x 10 amp	1200							
7	METHYLDIGOXIN tabl.0,1 mg x 30 tabl.	55							
8	Thiopental sodium inj., proszek do przyg r-ru do wstrz. 1g x 25 fiol.	2							
9	Thiopental sodium inj., proszek do przyg r-ru do wstrz. 0,5 g x 25 fiol.	27							
10	LINCOMYCIN, r-r do wstrz. i inf. 0,6 mg / 2ml X 10 amp.	5							
11	PEFLOXACIN , r-r do inuzji, 400mg/5ml x 10	10							
12	PEFLOXACIN tabl. powl. 400mg x 10	5							
<b>Razem:</b>								----	

.....  
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej

## Formularz asortymentowo-cenowy

## Pakiet nr 11 (44)

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Żądana ilość op.	Producent, Nazwa handlowa, Postać leku Dawka leku	Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena Opakowania netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ISONIAZID TAB 100mg x 250 tabl	40							
2	PYRAZINAMIDE tabl 0,5 g x 250 tabl	70							
3	ETHAMBUTOL KPS 250mg x 250	40							
						<b>Razem :</b>			

.....  
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej