*Załącznik nr 1*

*SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*

PAKIET 1 THIOPENTAL (wysokość wadium dla pakietu: 60,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Thiopental inj. iv 1g x 50 fiolek | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Thiopental inj. iv 0,5g x 50 fiolek | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 2 ATORVASTATYNA (wysokość wadium dla pakietu: 290,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Atorvastatin tabl. powl. 20mg x 30 sztuk | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Atorvastatin tabl. powl. 40mg x 30 sztuk | Op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Atorvastatin tabl. powl. 80mg x 30 sztuk | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 3 ALBUMINA (wysokość wadium dla pakietu: 8.160,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Albumina ludzka inj. iv i do wlewów 200g/l po 50ml | Op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Albumina ludzka inj. iv i do wlewów 200g/l po 100ml | Op. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 4 OCTAN GLATIRAMERU (wysokość wadium dla pakietu: 11.560,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Octan glatirameru – roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce do podawania podskórnego, 40mg/ml x 12 ampułkostrzykawek po 1 ml | Op. | 340 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 5 MIDAZOLAM (wysokość wadium dla pakietu: 1.400,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Midazolam roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml; 3ml x10amp. | Op. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Midazolam roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml; 5ml x 10amp. | Op. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 6 LEKI (wysokość wadium dla pakietu: 1.870,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Rocuronium bromie roztwór do wstrzykiwań (10mg/ml) 10ml x 10 amp. | Op. | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Imipenem + Cilastatina 500mg+500mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 10 sztuk | Op. | 380 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 7 PEGINTERFERON BETA- 1A (wysokość wadium dla pakietu: 5.770,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Peginterferon beta 1-a, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu półautomatycznym, napełnionym. Zestaw zawiera 2 pierwsze dawki 63 i 94 mikrogramy | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | Peginterferon beta 1-a, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu półautomatycznym, napełnionym dawką 125 mikrogramy | Op. | 144 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 8 NOREPINEFRYNA (wysokość wadium dla pakietu: 660,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Norepinefrine inj. 0,001g/1ml x 10 ampułek | Op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Norepinefrine inj. 0,004g/4ml x 5 ampułek | Op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 9 SUBSTANCJE RECEPTUROWE (wysokość wadium dla pakietu: 780,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
|  | Acidum boricum substancja do receptury – 1 kg | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Ammonium sulfonicum -100g | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Argentums nitricum substancja do receptury -100g | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Ethacridini lactas substancja do receptury -50g | Op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | Euceryna apteczna podłoże do receptury – 500g | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Glycerolum 85% płyn – 1kg | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Glucosum substancja do receptury – 1kg | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Hydrocortisonum substancja do receptury – 10g | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Perhydrol 30% płyn 1kg (nie zamieniać!!) | Op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Lanolinum anhydricum podłoże – 100g | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Natrium tetraboricum substancja do receptury – 1kg | Op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Neomycinum sulfas substancja do receptury – 5g | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Nystatyna substancja do receptury – 10g | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Oleum cacao (wiórki) – 500g | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Parafinum liquidum płyn 800g | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Spirytus salicylowy 2% płyn 800g | Op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Spirytus skażony hibitanem –płyn na skórę 0,5% 1000ml | Op. | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Etanol 96% płyn do receptury 1000ml | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | Talk substancja do receptury – 250g | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Wazelina biała podłoże -1000g | Op. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Vitaminum A+D3 płyn 10ml | Op. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | Maść cholesterolowa do receptury 250g | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Lekobaza podłoże do receptury 500g | Op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET 10 CERTOLIZUMAB (wysokość wadium dla pakietu: 760,00 zł.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **J.m.** | **Ilość** | **C. jedn. netto**  | **VAT** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/producent****Kod EAN** |
| 1. | Certolizumab Pegol inj. 0,2g/1ml 2 ampułkostrzykawki + 2 gaziki | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |

WSPÓLNY KOD CPV:33600000-6

**Zamawiający dopuszcza możliwość oferowania leków w innych opakowaniach handlowych (za wyjątkiem pozycji, w których Zamawiający zastosował zapis „nie zamieniać”) z odpowiednim przeliczeniem ilości. W przypadku otrzymania liczby ułamkowej należy zaokrąglić w górę do pełnych opakowań.**

**We wszystkich pozycjach gdzie Zamawiający używa nazw handlowych, dopuszcza się zastosowania odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu w danych jednostkach chorobowych.**