**PAKIET NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Infliksymab – 100mg – subst.sucha do przygotowania roztworu do wlewów iv |  |  | fiol | 260 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Ranibizumab 2,3mg /0,23ml roztwór do wstrzykiwań – fiolka |  |  | fiol | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Aflibercept 40mg/ml,2mg roztwór do wstrzykiwań do ciała szklistego gałki ocznej |  |  | fl | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Aflibercept 114,3mg /ml, 8mg roztwór do wstrzykiwań do ciała szklistego gałki ocznej |  |  | fl | 550 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Brolucizumab 120mg/ml-roztwór do wstrzykiwań 1 ampułkostrzykawka-(19,8 mg brolucizumabu w 0,165 ml roztworu) |  |  | fiol | 120 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji Bewacyzumab 100mg/4ml – fiol |  |  | fiol | 120 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Vedolizumab 300mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji x fiol |  |  | fiol | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Vedolizumab 108mg/0,68ml roztwór do wstrzykiwań, opakowanie 2 wstrzykiwacze półautomatyczne napełnione |  |  | op | 40 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ według zakresu wskazań objętych refundacją (wg ICD-10 ) B.32, B.55**

**PAKIET NR 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Farycymab 120mg/ml roztwór do wstrzykiwań. Każda fiolka zawiera 28,8 mg farycymabu w 0,24 ml roztworu x 1 fiolka |  |  | fiol | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Ustekinumab 130mg (5mg/ml)-26ml x 1fiol |  |  | fiol | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Ustekinumab 90mg/1ml x 1ampułko-strzykawka |  |  | fiol | 35 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | 700 mcg deksamethasonu -implant do ciała szklistego w aplikatorze |  |  | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Upadacytynibu 15 mg x 28 tabl.  o przedłużonym uwalnianiu |  |  | op. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Upadacytynibu 30 mg x 28 tabl.  o przedłużonym uwalnianiu |  |  | op. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Upadacytynibu 45 mg x 28 tabl.  o przedłużonym uwalnianiu |  |  | op. | 40 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | 1 ml roztworu do wstrzykiwań zawiera 279,3 mg kwasu gadoterowego co odpowiada 0,5mmola (0,5mmola/ml)  fiolka o poj. 5 ml, 10 ml, 20 ml, 50ml, 100 ml |  |  | litr | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Sugammadeks 100mg/ml-2ml x 10 fiol  - roztwór do wstrzykiwań |  |  | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Zestaw do przygotowania dwuskładnikowego fibrynowego kleju do tkanek. Składnik 1: koncentrat białek klejących, liofilizowany [fibrynogen ludzki 91mg/ml], do rozpuszczenia w roztworze aprotyniny [3000KIU/ml]. Składnik 2: Trombina 500 j.m/ml. liofilizowana do rozpuszczenia w roztworze chlorku wapnia 40µmol/ml.  Przechowywanie 2-25 st. C. Pojemność 2 ml |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | 100mg lewetyrecetamu/ml fiolka 5 ml x 10 fiol koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji |  |  | op. | 300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 15**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Piperacillin + tazobactam 4 g + 0,5 g x 1 fiol proszek do sporządzania roztworu do infuzji |  |  | fiol | 2 300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Mykafungina 100mg proszek do sporządzania roztworu do infuzji x 1 fiol |  |  | fiol | 470 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 17**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Dieta normokaloryczna (1kcal/ml), zawierająca nukleotydy, kwasy tłuszczowe omega-3 i argininę(1,3g/100ml) oraz MCT. Źródłem białka jest kazeina, wolna arginina.  Kompletne pod względem odżywczym immunożywienie. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 298 mOsm/l. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzeźroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety -500ml |  |  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Dieta hiperkaloryczna (1,3 kcal/ml), wysokobiałkowa (6,7g/100ml), ubogoresztkowa, kompletna pod względem odżywczym. Jedynym źródłem białka jest białko kazeinowe. Min. 21% energii pochodzi z białka ,30% energii pochodzi z tłuszczy, a min.49% energii pochodzi z węglowodanów.  Zawierająca tłuszcze MCT 20%.Osmolarność 283 mOsm/l. Produkt przeznaczony do podawania doustnego lub przez zgłębnik. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzeźroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety - 500ml |  |  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Dieta kompletna pod względem odżywczym,  normokaloryczna i normobiałkowa (4g/100ml)   płynna dieta peptydowa, źródłem białka jest serwatka, bogata w kwasy tłuszczowe MCT-70%.  Do podawania doustnie lub przez zgłębnik.  Osmolarność max.220 mOsm/l. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzeźroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety - 500ml |  |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Płynna dieta peptydowa kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml) i wysokobiałkowa (47g/500ml), bogata w kwasy tłuszczowe omega-3.50% tłuszczów w postaci MCT. Stosunek omega-6 : omega-3 wynosi 1,8 :1. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik.  Osmolarność 425 mOsm/l. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzeźroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety – 500 ml |  |  | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Płynna dieta peptydowa pod względem odżywczym, normokaloryczna (1 kcal/ml), wysokobiałkowa 46g/500ml (37%energii z białka). 50% tłuszczów w postaci MCT. Niska zawartość węglowodanów (29% energii). Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 278 mOsm/l. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzeźroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety -500 ml |  |  | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Dieta kompletna pod względem odżywczym,wysokoenergetyczna(1,5kcal/ml), wysokobiałkowa(48g/500ml),z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG.19% tłuszczów w postaci MCT. Do podawania doustnie lub przez zgłębnik. Osmolarność 335 mOsm/l. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzeźroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety - 500ml |  |  | szt. | 850 |  |  |  |  |  |
|  | Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna dieta (1,07 kcal/ml) ze specjalnym profilem węglowodanów, z dodatkiem rozpuszczlnego błonnika PHGG (100% błonnika). Źródłem białka jest kazeina. Do podawania przez zgłębnik. Osmolarność 320 mOsm/l. Opakowanie butelka zapadalna, półsztywna, półprzeźroczysta, ze wskaźnikiem zużycia diety - 500ml |  |  | szt. | 650 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Preparat mlekozastępczy początkowy zawierający hydrolizat kazeiny, syrop glukozowy, tłuszcz roślinny, substancje mineralne z dodatkiem probiotyku LGG i lipilu (DHA i ARA) – proszek 400g (puszka) |  |  | op. | 45 |  |  |  |  |
|  | Preparat mlekozastępczy początkowy zawierający hydrolizat kazeiny, syrop glukozowy, tłuszcz roślinny, substancje mineralne z dodatkiem probiotyku LGG i lipilu (DHA i ARA) – proszek 400g (puszka) |  |  | op. | 20 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 19**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Immunoglobulina ludzka anty-D roztwór do wstrzykiwań – 50mcg/ml jedna amp. - 1 ml |  |  | amp | 50 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 20**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Immunoglobulina ludzka anty-D roztwór do wstrzykiwań – 150mcg/ml jedna amp. - 1 ml |  |  | amp | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ**

**PAKIET NR 21**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT**  **w %** | **Wartość brutto** |
|  | Fenobarbital 100mg/2ml roztwór do wstrzykiwań |  |  | amp | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  | **X** |  |

**PAKIET NR 22**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nr katalogowy** | **Wytwórca** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 | Jednorazowy opatrunek mocujący nosowo-żołądkowy przeznaczony do zabezpieczenia wszystkich rodzajów cewników do karmienia i odsysania. Opatrunek posiada dwie strefy przylepne (jedną mocuje się do nosa, a drugą do rurki) oraz specjalne okrągłe wycięcie dla umieszczenia cewnika/drenu co ułatwia zakładanie i eliminuje marszczenie. Wymiary 4,4cm x 7,6cm, kolor cielisty, wykonany z włókniny i zabezpieczony folią poliuretanową. Wyrób medyczny klasy Is, sterylny, nie zawiera lateksu  rozm. Średni 4,4 cm x 7,6 cm |  |  |  | 100 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Samoprzylepny, niejałowy opatrunek do mocowania cewników i sond donosowych kształtem dostosowany anatomicznie, zapobiegający przemieszczaniu się cewników i ograniczający kontakt cewnika z wrażliwą skórą okolicy nosa, z trzystopniowym systemem aplikacji ułatwiającym precyzyjne założenie. Opatrunek wykonany z elastycznej włókniny w kolorze cielistym, bez lateksu, okres utrzymywania na skórze do kilku dni. Wymiary opatrunku 8,6x3,8x5,9cm.  rozm. duży |  |  |  | 9 000 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Podkładka do rurki tracheostomijna – sterylna. Wymaga się sterylnego opatrunku z centralnym otworem i nacięciem z chłonnego materiału jednostronnie metalizowanego  rozm. 8cm x 9cm |  |  |  | 2 600 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  | **X** |  |

**Pakiet nr 23**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nr katalogowy** | **Wytwórca** | **Kod EAN - jeśli posiada** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 | Opatrunek nosowy z gąbki wchłanialnej do tamowania krwawień z nosa | | | | | | | | |
| a) | rozm. 3,5cm long x 0,6cm wide x 1,2cm high x 20 szt. |  |  |  | 20 op. |  |  |  |  |
| b) | rozm. 8cm long x 1cm wide x 3cm high x 20 szt. |  |  |  | 40 op. |  |  |  |  |
| c) | rozm. 10cm long x 1,5cm wide x 2,5cm high x 20 szt. |  |  |  | 40 op. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  | **X** |  |