**WYKAZ LEKÓW STOSOWANYCH W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ**

**W GRAZYMACH ZUŻYCIE MIESIĘCZNE– ZAPYTANIE O CENĘ (100% odpłatności)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | NAZWA LEKU | DAWKA/OPAKOWNAIE | Zużycie miesięczne | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO |
| 1. | Hydroxyzinum | 25 mg-30 tabl. | 42 op. |  |
| 2. | Hydroxyzinum | 10 mg-30-tabl. | 15 op. |  |
| 3. | Acard | 75 mg-60 tabl | 7 op. |  |
| 4. | Polfilin prolongatum | 400 mg -60 tabl | 4 op. |  |
| 5. | Debitur | 60 tabl. | 2 op. |  |
| 6. | Diohespan max | 1000mg-60 tabl. | 6 op. |  |
| 7. | Preductal MR | 0,035-60 tabl. | 4 op. |  |
| 8. | Hepatil | 40 tabl | 4 op. |  |
| 9. | Bestpirin | 75 mg-60 tabl. | 4 op. |  |
| 10. | Crotamiton | płyn-100 g | 3 op. |  |
| 11. | Neatin | 24mg-30 tabl. | 2 op. |  |
| 12. | Espumisan | 100 tabl | 6 op. |  |
| 13. | Otrex | 600-60 tabl. | 5 op. |  |
| 14. | Imodium instant | tabl.rozp.6 tabl | 1 op. |  |
| 15. | Agapurin | 600 mg/20 tabl | 3 op. |  |
| 16. | Relanium | 5 mg-20 tabl. | 25 op. |  |
| 17. | Relanium | 2 mg-20 tabl. | 3 op. |  |
| 18. | Relanium | 5 mg/ml-5 amp | 1 op. |  |
| 19. | Sól fizjologiczna | amp.-5 ml. | 50 amp |  |
| 20. | Essentiale Max | 600 mg-30 kaps. | 2 op. |  |
| 21. | Balsam Szostakowskiego | 110 ml. | 2 op. |  |
| 22. | Maxibiotyk ung | tuba-5 g | 5 op. |  |
| 23. | Cloranxen | tabl. 5 mg-30 tabl. | 3 op. |  |
| 24. | Aspifox | tabl.-60 tabl. | 4 op. |  |
| 25. | Olzapina | 10 mg-28 tabl. | 6 op. |  |
| 26. | Zolafren | 5 mg-30 tabl. | 2 op. |  |
| 27. | Tiaprid | 100 mg-20 tabl. | 24 op. |  |
| 28. | Urofuragin | 50 mg-30 tabl. | 5.op. |  |
| 29. | Solcoseryl | żel-tuba | 1 op. |  |
| 30. | Maść ochronna z vit.A | tuba | 7 szt. |  |
| 31. | Depakine sir | 150 ml. | 2 op. |  |
| 32. | Depakine | 500-30 tabl. | 15 op. |  |
| 33. | Apap | 50 tbl. | 5 op. |  |
| 34. | Apap noc | 24 tabl. | 1 op. |  |
| 35. | Metocard | 50 mg-28 tabl. | 2 op. |  |
| 36. | Rutinoscorbin | 90 tabl. | 4 op. |  |
| 37. | Histigen | 24 mg-60 tabl. | 1 op. |  |
| 38. | Octenisept | 1000 ml | 2 op. |  |
| 39. | Octenisept | 250 ml. aerosol | 4 op. |  |
| 40. | Bajkadent ung | żel-5 g. | 2 op. |  |
| 41. | Procto Glivenol | czopki | 1 op. |  |
| 42. | Enterol caps. | 20 caps. | 2 op. |  |
| 43. | Tribiotic ung | tuba 14 g. | 3 op. |  |
| 44. | No-Spa | 50 mg. | 2 op. |  |
| 45. | Promazin | 25 mg-60 tabl. | 3 op. |  |
| 46. | Acidi Borici | 250 ml | 2 op. |  |
| 47. | Promazin | 100 mg-60 tabl. | 2 op. |  |
| 48. | Pyralgin | 12 tabl. | 1 op. |  |
| 49. | Dalacin C | 300 mg-16 tabl. | 1 op. |  |
| 50. | Ibum | 200 mg (60 kaps) | 4 op. |  |
| 51. | Ibum Forte | 36 kaps | 2 op. |  |
| 52. | Paracetamol | sir 100 ml. | 1 op. |  |
| 53. | Cholinex | 24 tabl. | 2 op. |  |
| 54. | Polopiryna S | 20 tabl. | 2 op. |  |
| 55. | Ibufen forte | sir.1000 | 2 op. |  |
| 56. | Pirolam | szampon leczniczy 100 ml | 2 op. |  |
| 57. | Cipropol | 250 mg-10 tabl. | 1 op. |  |
| 58. | Nizoral | 100 ml | 5 op. |  |
| 59. | Diuwer | 10 mg-30 tabl. | 3 op. |  |
| 60. | Eurespal | 30 tabl. | 2 op. |  |
| 61. | Olfen | 75 mg-20 tabl. | 1 op. |  |
| 62. | Sylimarol 150 | 30 tabl. | 3 op. |  |
| 63. | Zofenil 03 | 30 mg-28 tabl. | 2 op. |  |
| 64. | Inhalol | krople | 4 op. |  |
| 65. | Vestibo | 24 mg-60 tabl. | 2 op. |  |
| 66. | Bioprazol Max | 20 mg-14 kaps. | 5 op. |  |
| 67. | Espiro | 25 mg (30 tabl) | 2 op. |  |
| 68. | Anzorin | 5 mg -20 tabl. | 2 op. |  |
| 69. | Atarax | 25 mg-20 tabl. | 4 op. |  |
| 70. | Stoperan | 18 tabl. | 2 op. |  |
| 71. | Allegra | 10 tabl. | 1 op. |  |
| 72. | Linomag ung | tuba 30 g. | 2 op. |  |
| 73. | Aviomarin | 10 tabl. | 1 op. |  |
| 74. | Sudafet Xylospray | krople do nosa | 1 op. |  |
| 75. | Dexapini | sir.115 ml | 1 op. |  |
| 76. | Mucosolvan | sir.100 ml | 1 op. |  |
| 77. | Vit.C | tbl. 200 mg-50 tabl. | 2 op. |  |
| 78. | Urofuraginum | 30 tabl. | 3 op. |  |
| 79. | Biseptol | 960 tabl./10 tabl. | 1 op. |  |
| 80. | Bactrim | 960 tabl./10 tabl. | 1 op. |  |
| 81. | Bactrim | 480 tabl.-20 tabl. | 1 op. |  |
| 82. | Alantum | ung.30 g | 3 op. |  |
| 83. | Amoxiklaw | 1000 mg-14 tabl. | 1 op. |  |
| 84. | Cipropol | 500 kaps.-10 tabl. | 1 op. |  |
| 85. | Otrivin 0,1 % | aerosoli/kr.do nosa | 1 op. |  |
| 86. | Bioracef 500 | 14 tabl. | 1 op. |  |
| 87. | Rumianek Fix |  | 2 op. |  |
| 88. | Czopki glicerynowe | 10 szt. | 1 op. |  |
| 89. | Sol Sufacetamid 10% | krople do oczu | 1 op. |  |
| 90. | Tormentiol | tuba.20 g | 1 tuba |  |
| 91. | Lorinden A crem | tuba 15 g | 1 op. |  |
| 92. | Clotrimazol crem | tuba 20 g | 1 op. |  |
| 93. | Linomag ung. | krem –tuba 30 g | 2 op. |  |
| 94. | Mycosolon | ung-15 g | 1 tuba |  |
| 95. | Ung Hydrocortisoni | 0,5 %-tuba-15 g | 3 op. |  |
| 96. | Travocort ung | tuba 15 g | 1 tuba |  |
| 97. | Triderm ung | tuba 15 g | 1 tuba |  |
| 98. | Altacet żel | tuba 75 g | 1 tuba |  |
| 99. | Wigor tbl. | 30 tabl. | 1 op. |  |
| 100. | Cezarius 0,5 | 50 tabl. | 3 op. |  |
| 101. | Trifas COR tbl | 5 mg-30 tabl. | 2 op. |  |
| 102. | Dobretin | 100 mg-100 tabl. | 3 op. |  |
| 103. | Herbapect Sir. | sir.-butelka 125 ml | 2 op. |  |
| 104. | Cerutin | 125 tabl. | 2 op. |  |
| 105. | Nonpres tbl. | 25 mg-30 tabl. | 1 op. |  |
| 106. | Calvenox | 30 kaps. | 2 op. |  |
| 107. | Alax tbl | 20 tabl. | 2 op. |  |
| 108. | Doxepin | 10 mg-30 tabl. | 3 op. |  |
| 109. | Vicebrol forte | 0,01 (90 tabl) | 1 op. |  |
| 110. | Propranolol | 0,01 (50 tabl) | 1 op. |  |
| 111. | Floxal 0,3 % | maść do oczu 5 ml | 1 op. |  |
| 112. | Lioton 1000 | żel 100 g | 1 op. |  |
| 113. | Bisocard | 5 mg (30 tabl) | 2 op. |  |
| 114. | Bisocard | 2,5 mg (60 tabl) | 2 op. |  |
| 115. | Xarelto | 0,015-28 tabl. | 1 op. |  |
| 116. | No-Spa max. | 80 mg-20 tabl. | 2 op. |  |
| 117. | Zincteral | 45 mg(50 tabl) | 1 op. |  |
| 118. | Pradaxa | 150 mg-30 tabl | 1 op. |  |
| 119. | Dobenox forte 0,6 | 30 tabl. | 2 op. |  |
| 120. | Risperon | 2 mg (20 tabl) | 4 op. |  |
| 121. | Galvenox | 30 kaps | 1 op. |  |
| 122. | Acodin | 15 mg-20 tabl. | 1 op. |  |
| 123. | Nifuroxazyd | 200-12 tabl. | 2 op. |  |
| 124. | Molekin D3+K2 | 30 tabl. | 3 op. |  |
| 125. | Groprinosin | 50 tabl. | 1 op. |  |
| 126. | Eloprine 250 | sir.150 ml | 1 op. |  |
| 127. | Metocard47.5 | 28 tabl. | 2 op. |  |
| 128. | DIX max comfort | 60 tabl. | 1 op. |  |
| 129. | Toramide | 5 mg-30 tabl. | 4 op. |  |
| 130. | Sorbifer | 50 tabl. | 1 op. |  |
| 131. | Cyclo 3 Forte | 30 tabl. | 5 op. |  |
| 132. | Vigantolette Max 2000 | 60 tabl. | 2 op. |  |
| 133. | Dermowate 0,5 mg | roztwór na skórę-25g | 5 op. |  |
| 134. | Tolzurin | 2 mg (28 kaps.) |  |  |
| 135. | Primafucort | ung-15 g | 1 tuba |  |
| 136. | Fervex saszetki | 12 saszetek | 1 op. |  |
| Razem wartość | | | |  |

**WAŻNE !!!!!!**

Wszystkie nazwy użyte w załączniku są określeniem wymaganego przez zamawiającego minimalnego standardu przedmiotu zamówienia. W przypadku wystąpienia rozbieżności w wielkości opakowania/dawki należy podać jakie opakowanie/dawka jest przyjęte do wyceny. Jeżeli Dostawca zamierza zaproponować zamiennik standardu zaproponowanego przez Zamawiającego należy złożyć drugi formularz zawierający te leki (zamienniki).