

FORMULARZ CENOWY - LEKI REFUNDOWANE I PEŁNOPLATNE NA RECEPTĘ

| L.P. | Nazwa leku handlowa | Odplatność | J m | Ilość szacunkowa | Cena jednostkowa brutto | Wartość zamówienia do zapłaty |
|------|---|---------------------|-------|------------------|-------------------------|-------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | ABILIFY MAINTENA 400 MG X 1 FIOL.+ ROZP. | bezpłatny do limitu | opak. | 10 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | ACENOCUMAROL WZF 4 MG X 60 TBL | ryczałt | opak. | 15 | 5,12 | 76,80 |
| 3 | ADADOX 4 MG X 90 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 9,60 | 96,00 |
| 4 | ADADOX 4 MG X 90 TBL | 30% | opak. | 20 | 13,24 | 264,80 |
| 5 | ADADUT 0,5 MG X 30 KAPS | 30% | opak. | 60 | 10,76 | 645,60 |
| 6 | ADASTER 5 MG X 90 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 30 | 10,93 | 327,90 |
| 7 | ADATAM 0,4 MG X 90 KAPS. | ryczałt | opak. | 40 | 19,57 | 782,80 |
| 8 | ADEKSA 100 MG X 30 TBL | 30% | opak. | 80 | 5,47 | 437,60 |
| 9 | AKINETON 2 MG X 50 TBL | 30% | opak. | 80 | 4,10 | 328,00 |
| 10 | AMERTIL 10 MG X 60 TBL.POWL. | 30% | opak. | 20 | 8,92 | 178,40 |
| 11 | AMISAN 200 MG X 60 TBL | ryczałt | opak. | 200 | 3,39 | 678,00 |
| 12 | AMISAN 400 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 100 | 3,29 | 329,00 |
| 13 | AMIZEPIN TBL 200 MG X 50 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 3,97 | 198,50 |
| 14 | AMLODIPINE BLUEFISH 5 MG X 30 TBL | 30% | opak. | 100 | 1,56 | 156,00 |
| 15 | AMOKSIKLAV QUICKTAB 1000 MG X 14 TBL | 50% | opak. | 80 | 14,20 | 1136,00 |
| 16 | AMOTAKS DIS 1000 MG X 20 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 5,50 | 55,00 |
| 17 | ANAPRAN EC 250 MG X 60 TBL.DOJELIT. | 50% | opak. | 10 | 11,63 | 116,30 |
| 18 | APO-RAMI 2,5 MG X 28 TBL | ryczałt | opak. | 50 | 3,32 | 166,00 |
| 19 | APO-RAMI 5 MG X 28 TBL | ryczałt | opak. | 100 | 5,97 | 597,00 |
| 20 | APRA 15 MG X 56 TBL | ryczałt | opak. | 80 | 6,20 | 496,00 |
| 21 | ARGOSULFAN KREM 2% X 40G | 100% | szt. | 100 | 0,01 | 1,00 |
| 22 | ARIBIT 30 MG X 56 TBL | ryczałt | opak. | 50 | 12,42 | 621,00 |
| 23 | ARIBIT ODT 15 MG X 28 TBL | ryczałt | opak. | 20 | 3,20 | 64,00 |
| 24 | ASARIS 500 MCG+50 MCG INHAL.X 60 DAW. | ryczałt | opak. | 10 | 13,40 | 134,00 |
| 25 | ATORVASTATIN BLUEFISH AB 10 MG X 30 TBL. | 30% | opak. | 10 | 1,31 | 13,10 |
| 26 | ATORVASTATIN BLUEFISH AB 40 MG X 90 TBL.P | 30% | opak. | 10 | 12,23 | 122,30 |
| 27 | ATRODIL AER.INH.20 MCG/DAW.10 ML | ryczałt | opak. | 10 | 3,56 | 35,60 |
| 28 | BACLOFEN 10 MG X 50 TBL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 29 | BACLOFEN 25 MG X 50 TBL. | 100% | opak. | 100 | 0,01 | 1,00 |
| 30 | BENODIL ZAW.1 MG/2ML X 20 AMP.A 2 ML | ryczałt | opak. | 10 | 3,26 | 32,60 |
| 31 | BERODUAL (0,5MG+0,25MG) D/INH.20 ML | ryczałt | opak. | 10 | 23,38 | 233,80 |
| 32 | BERODUAL N 10 ML AERAZOL | 30% | opak. | 10 | 19,49 | 194,90 |
| 33 | BIOFUROKSYM 1,5 G FIOL (I.V.) | 50% | opak. | 10 | 11,68 | 116,80 |
| 34 | BIOTRAKSON PROSZEK 1 G X 1 FIOL. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 35 | BUSCOLYSIN 20MG/ML X 10 AMP. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 36 | CAPTOPRIL 12,5 MG X 30 TABL. | 100% | opak. | 100 | 0,01 | 1,00 |
| 37 | CEROXIM 500 MG X 10 TBL.POWL. | 50% | opak. | 20 | 15,98 | 319,60 |
| 38 | CHLORPROTHIXEN HASCO 15 MG X 50 TBL.POWL | ryczałt | opak. | 20 | 6,30 | 126,00 |
| 39 | CHLORPROTHIXEN HASCO 50 MG X 50 TBL.POWL | 30% | opak. | 20 | 5,68 | 113,60 |
| 40 | CHLORPROTHIXEN HASCO 50 MG X 50 TBL.POWL | ryczałt | opak. | 20 | 3,20 | 64,00 |
| 41 | CHLORPROTHIXEN HASCO15 MG X 50 TBL.POWL | 30% | opak. | 20 | 4,80 | 96,00 |

| | | | | | | |
|----|--|---------------------|-------|------|-------|---------|
| 42 | CIPHIN 500 MG X 10 TBL.POWL. | 50% | opak. | 10 | 5,46 | 54,60 |
| 43 | CLEMASTIN 1 MG X 30 TABL. | 100% | opak. | 100 | 0,01 | 1,00 |
| 44 | CLEXANE 40 MG/0,4 ML X 10 AMPUŁKOSTRZ. | ryczałt | opak. | 30 | 39,70 | 1191,00 |
| 45 | CLONAZEPAMUM TZF 0,5 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 20 | 6,90 | 138,00 |
| 46 | CLONAZEPAMUM TZF 2 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 20 | 3,20 | 64,00 |
| 47 | CLOPIXOL 10 MG X 100 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 30 | 11,72 | 351,60 |
| 48 | CLOPIXOL 25 MG X 100 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 40 | 0,00 | 0,00 |
| 49 | CLOPIXOL DEPOT 200 MG/ML X 1 AMP | bezpłatny do limitu | opak. | 100 | 4,39 | 439,00 |
| 50 | CLOPIZAM 25 MG X 50 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 100 | 1,54 | 154,00 |
| 51 | CLOPIZAM 100 MG X 50 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 100 | 4,73 | 473,00 |
| 52 | CONTIX 20 MG X 112 TBL.DOJELIT. | 50% | opak. | 100 | 11,87 | 1187,00 |
| 53 | CORONAL 5 MG X 60 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 100 | 3,20 | 320,00 |
| 54 | CROTAMITON 10 MG/G MAŚĆ | 100% | opak. | 60 | 0,01 | 0,60 |
| 55 | CROTAMITON PŁYN 100 G | 100% | opak. | 60 | 0,01 | 0,60 |
| 56 | CYCLONAMINA 500 X 30 KAPS. | 100% | opak. | 10 | 0,01 | 0,10 |
| 57 | CYCLONAMINE 12,5% 125 MG/ML, 5 AMP. | 100% | opak. | 5 | 0,01 | 0,05 |
| 58 | DALACIN C 300 MG X 16 KAPS | 50% | opak. | 10 | 11,16 | 111,60 |
| 59 | DANEK 5 MG X 28 TBL | ryczałt | opak. | 60 | 5,36 | 321,60 |
| 60 | DECALDOL 50 MG/1 ML X 5 AMP | bezpłatny do limitu | opak. | 100 | 0,00 | 0,00 |
| 61 | DEPAKINE CHRONO 300 X 30 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 50 | 6,09 | 304,50 |
| 62 | DEPAKINE CHRONO 300 X 30 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 400 | 2,89 | 1156,00 |
| 63 | DEPAKINE CHRONO 500 X 30 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 50 | 3,20 | 160,00 |
| 64 | DEPAKINE CHRONO 500 X 30 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 1000 | 0,00 | 0,00 |
| 65 | DEPAKINE CHRONOSPHERE 500 X 30 SASZ | bezpłatny do limitu | opak. | 30 | 4,54 | 136,20 |
| 66 | DEPAKINE CHRONOSPHERE 1000 X 30 SASZ | bezpłatny do limitu | opak. | 20 | 6,81 | 136,20 |
| 67 | DEPREXOLET 10 MG X 30 TBL.POWL. | 30% | opak. | 20 | 2,85 | 57,00 |
| 68 | DEPREXOLET 30 MG X 30 TBL.POWL. | 30% | opak. | 80 | 8,67 | 693,60 |
| 69 | DERMOVATE KREM 0,5 MG/G | 100% | opak. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 70 | DEXAPOLCORT AEROZOL 32,5G | 100% | opak. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 71 | DEXAVEN ROZTW. 4 MG/ML; 10 AMP. X 2 ML | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 72 | DIAGNOSTIC GOLD STRIP X 50 SZT | 30% | opak. | 50 | 11,92 | 596,00 |
| 73 | DIAGNOSTIC GOLD STRIP X 50 SZT | ryczałt | opak. | 50 | 3,82 | 191,00 |
| 74 | DICORTINEFF ZAWIESINA X 5 ML | 100% | opak. | 60 | 0,01 | 0,60 |
| 75 | DIPHERGAN 25 MG X 20 DRAŻ. | 100% | opak. | 400 | 0,01 | 4,00 |
| 76 | DIUVER 10 MG X 30 TABL. | 100% | opak. | 200 | 0,01 | 2,00 |
| 77 | DIUVER 5 MG X 30 TABL. | 100% | opak. | 300 | 0,01 | 3,00 |
| 78 | DONEPEX 5 MG X 28 TBL.POWL. | 30% | opak. | 40 | 6,45 | 258,00 |
| 79 | DONEPEX 10 MG X 28 TBL.POWL. | 30% | opak. | 60 | 10,92 | 655,20 |
| 80 | DORETA 75 MG+650 MG X 90 TBL | 30% | opak. | 30 | 12,41 | 372,30 |
| 81 | DORETA 75 MG+650 MG X 90 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 0,00 | 0,00 |
| 82 | DULOFOR 30 MG X 28 KAPS | 30% | opak. | 20 | 4,54 | 90,80 |
| 83 | DULOFOR 60 MG X 28 KAPS | 30% | opak. | 20 | 8,45 | 169,00 |
| 84 | EMANERA 20 MG X 56 KAPS.DOJELIT. | 50% | opak. | 100 | 8,46 | 846,00 |
| 85 | ENARENAL 10 MG X 60 TBL | ryczałt | opak. | 20 | 7,91 | 158,20 |
| 86 | ENCORTON 5 MG X 100 TBL. | bezpłatny do limitu | opak. | 10 | 0,00 | 0,00 |
| 87 | ETFORM 850 MG X 90 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 150 | 6,29 | 943,50 |
| 88 | EUTHYROX N 25 MCG X 100 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 7,64 | 76,40 |
| 89 | EUTHYROX N 75 MCG X 100 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 7,65 | 76,50 |

| | | | | | | |
|-----|--|---------------------|-------|------|-------|---------|
| 90 | EUTHYROX N 88 MCG X 50 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 4,56 | 45,60 |
| 91 | EUTHYROX N 125 MCG X 100 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 8,89 | 88,90 |
| 92 | FAMOGAST 40 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 4,31 | 43,10 |
| 93 | FINLEPSIN 200 MG X 50 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 100 | 3,97 | 397,00 |
| 94 | FINLEPSIN 200 X 50 TBL | ryczałt | opak. | 20 | 7,17 | 143,40 |
| 95 | FINLEPSIN 400 RETARD X 50 TBL.O PRZEDŁ.UW | ryczałt | opak. | 30 | 9,98 | 299,40 |
| 96 | FINLEPSIN 400 RETARD X 50 TBL.O PRZEDŁ.UW | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 6,78 | 339,00 |
| 97 | FINOSPIR 25 MG X 100 TBL | 30% | opak. | 40 | 7,74 | 309,60 |
| 98 | FLUANXOL DEPOT 20 MG/1 ML AMP | ryczałt | opak. | 40 | 3,20 | 128,00 |
| 99 | FLUOXETYNA EGIS 20 MG X 28 KAPS | 30% | opak. | 10 | 6,83 | 68,30 |
| 100 | FORASTMIN 12 MCG/DAW.X 180 KAPS.D/INHAL. | ryczałt | opak. | 10 | 9,60 | 96,00 |
| 101 | FURAGINUM 50 MG X 30 TBL | 50% | opak. | 20 | 2,73 | 54,60 |
| 102 | FUROSEMIDUM INJ. 0,02G/2ML X 5 AMP. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 103 | FUROSEMIDUM POLPHARMA 40 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 100 | 3,20 | 320,00 |
| 104 | GLICLADA 30 MG X 90 TBL.O ZMOD.UWAL. | ryczałt | opak. | 10 | 14,64 | 146,40 |
| 105 | GLICLADA 60 MG X 60 TBL.O ZMOD.UWAL. | ryczałt | opak. | 10 | 18,88 | 188,80 |
| 106 | GLUCOPHAGE XR 500 MG X 60 TBL.O PRZED.UW. | ryczałt | opak. | 50 | 14,40 | 720,00 |
| 107 | GLUCOPHAGE XR 750 MG X 60 TBL.O PRZED.UW. | ryczałt | opak. | 20 | 19,72 | 394,40 |
| 108 | GLUCOSUM 5% 500 ML POLIETYLEN | 100% | opak. | 150 | 0,01 | 1,50 |
| 109 | GRANUGEL X 15 ML | 30% | opak. | 10 | 6,64 | 66,40 |
| 110 | GRANUGEL X 15 ML | bezpłatny do limitu | opak. | 10 | 5,28 | 52,80 |
| 111 | HALOPERIDOL UNIA 2 MG/ ML KROPLE 10 ML | 30% | opak. | 50 | 1,61 | 80,50 |
| 112 | HALOPERIDOL 2 MG/1 ML KROPLE 10 ML | bezpłatny do limitu | opak. | 200 | 0,00 | 0,00 |
| 113 | HALOPERIDOL 5 MG/ML X 10 AMP. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 114 | HALOPERIDOL WZF 1 MG X 40 TBL | 30% | opak. | 50 | 3,11 | 155,50 |
| 115 | HALOPERIDOL WZF 1 MG X 40 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 300 | 1,86 | 558,00 |
| 116 | HALOPERIDOL WZF 5 MG X 30 TBL | 30% | opak. | 50 | 4,68 | 234,00 |
| 117 | HALOPERIDOL WZF 5 MG X 30 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 100 | 0,00 | 0,00 |
| 118 | HYDROXYZINUM 10 MG X 30 TBL. | 100% | opak. | 500 | 0,01 | 5,00 |
| 119 | HYDROXYZINUM 2MG/ML SYROP 200 ML | 100% | opak. | 100 | 0,01 | 1,00 |
| 120 | HYDROXYZINUM ADAMED 25 MG X 30 TABL. | 100% | opak. | 2000 | 0,01 | 20,00 |
| 121 | IBUPROFEN HASCO 200 MG X 60 KAPS | ryczałt | opak. | 30 | 7,12 | 213,60 |
| 122 | INJ. NATRII CHLORATI 0,9% 10 ML X 100 AMP. POLIET. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 123 | INSUL.GENSULIN M30 100J/ML 3ML X 5 | ryczałt | opak. | 10 | 7,05 | 70,50 |
| 124 | INSUL.GENSULIN N 100J/ML 3 ML X 5 WKŁ. | ryczałt | opak. | 20 | 10,63 | 212,60 |
| 125 | INSUL.GENSULIN R 100J/ML 3 ML X 5 WKŁ. | ryczałt | opak. | 10 | 10,63 | 106,30 |
| 126 | INSUL.HUMULIN N 100J/1ML 3ML X 5 AMP | ryczałt | opak. | 10 | 7,15 | 71,50 |
| 127 | INSUL.INSUMAN BASAL SOLOSTAR 100JM/ML X 5 | ryczałt | opak. | 20 | 4,00 | 80,00 |
| 128 | INSUL.LISPRO SANOFI 100 J.M./ML X 10 WST. | ryczałt | opak. | 30 | 14,58 | 437,40 |
| 129 | INSUL.NOVOMIX 30 PENF.300J/3ML X 5 WKŁ | ryczałt | opak. | 10 | 40,98 | 409,80 |
| 130 | IRUXOL MONO MAŚĆ 20 G | 50% | opak. | 20 | 20,16 | 403,20 |
| 131 | KALIPOZ PROLONG. 391 MG X 60 TBL.O PRZ.UW. | ryczałt | opak. | 300 | 3,20 | 960,00 |
| 132 | KETONAL ŻEL 2,5% X 100 G | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 133 | KETOPROFEN-SF INJ.100 MG/2 ML X 10 AMP. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 134 | KLABAX 500 MG X 14 TABL | 50% | opak. | 20 | 12,49 | 249,80 |
| 135 | KWETAPLEX 25 MG X 30 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 200 | 5,70 | 1140,00 |
| 136 | KWETAPLEX 100 MG X 60 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 50 | 9,15 | 457,50 |
| 137 | KWETAPLEX 200 MG X 60 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 50 | 10,68 | 534,00 |
| 138 | KWETAPLEX XR 50 MG X 30 TBL.O PRZED.UWAL. | ryczałt | opak. | 10 | 5,08 | 50,80 |

| | | | | | | |
|-----|---|---------------------|-------|-----|-------|---------|
| 139 | KWETAPLEX XR 300 MG X 60 TBL.O PRZED.UWAL. | ryczałt | opak. | 20 | 4,80 | 96,00 |
| 140 | KWETAPLEX XR 400 MG X 60 TBL.O PRZED.UWAL. | ryczałt | opak. | 50 | 6,40 | 320,00 |
| 141 | LAMILEPT 25 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 60 | 4,34 | 260,40 |
| 142 | LAMILEPT 50 MG X 30 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 10 | 4,96 | 49,60 |
| 143 | LAMILEPT 100 MG X 30 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 20 | 5,10 | 102,00 |
| 144 | LAMILEPT 25 MG X 30 TBL. | 100% | opak. | 20 | 7,07 | 141,40 |
| 145 | LAMITRIN 100 MG X 60 TBL | ryczałt | opak. | 30 | 13,99 | 419,70 |
| 146 | LATUDA 18,5 MG X 28 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 10 | 0,00 | 0,00 |
| 147 | LATUDA 37 MG X 28 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 0,00 | 0,00 |
| 148 | LATUDA 74 MG X 28 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 10 | 0,00 | 0,00 |
| 149 | LETROX 75 MCG X 50 TBL | ryczałt | opak. | 30 | 4,46 | 133,80 |
| 150 | LETROX 50 MCG X 50 TBL | ryczałt | opak. | 50 | 6,00 | 300,00 |
| 151 | LETROX 100 MCG X 50 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 4,04 | 40,40 |
| 152 | LETROX 150 MCG X 50 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 5,38 | 53,80 |
| 153 | LEVETIRACETAM ACCORD 1000 MG X 100 TBL.POW | ryczałt | opak. | 10 | 7,11 | 71,10 |
| 154 | LEVETIRACETAM ACCORD 750 MG X 100 TBL.POW | ryczałt | opak. | 10 | 5,33 | 53,30 |
| 155 | LEVOXA 500 MG X 10 TBL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 156 | LIGNOCAIN H/CHLOR U 2% ŻEL 30 G | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 157 | LINEFOR 150 MG X 56 KAPS | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 158 | LINEFOR 75 MG X 56 KAPS | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 159 | LIPANTHYL SUPRA TABL. POWL X 30 TABL. | 30% | opak. | 20 | 10,87 | 217,40 |
| 160 | LITHIUM CARBON. 250 MG X 60 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 80 | 0,00 | 0,00 |
| 161 | LOPERAMID WZF 2 MG X 30 TBL | 50% | opak. | 80 | 3,78 | 302,40 |
| 162 | LORABEX 1 MG X 25 TBL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 163 | LORABEX 2,5 MG X 25 TBL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 164 | LORABEX 4 MG/ ML X 5 AMP | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 165 | LORISTA 50 MG X 84 TBL.POWL. | 30% | opak. | 10 | 13,90 | 139,00 |
| 166 | MADOPAR 125 MG X 100 KAPS | ryczałt | opak. | 20 | 6,94 | 138,80 |
| 167 | MADOPAR 125 MG X 100 TBL.ROZP. | ryczałt | opak. | 70 | 6,94 | 485,80 |
| 168 | MADOPAR HBS 125 MG X 100 KAPS | ryczałt | opak. | 50 | 6,94 | 347,00 |
| 169 | MAŚĆ ROBIONA -X 100 G (HYDROKORTYSONI 1.0, UNG. CHOLESTEROLI AD 100.0) | ryczałt | opak. | 50 | 17,50 | 875,00 |
| 170 | MAŚĆ ROBIONA X 100 G (SULF. PPTI 20.0, VASELINI AD 100.0) | ryczałt | opak. | 50 | 17,50 | 875,00 |
| 171 | MAŚĆ ROBIONA X 200 G (AQUAE DESTIL.20.0, UNG CHOLESTEROLI AD 200.0) | ryczałt | opak. | 50 | 35,00 | 1750,00 |
| 172 | MEMANTINE ORION 10 MG X 56 TABL. | 100% | opak. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 173 | METFORMAX 500, 500 MG X 60 TABL. | 30% | opak. | 250 | 5,07 | 1267,50 |
| 174 | METFORMAX 850, 850 MG X 90 TABL. | ryczałt | opak. | 10 | 6,29 | 62,90 |
| 175 | METOCARD 50 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 150 | 6,05 | 907,50 |
| 176 | METOCLOPRAMID 0,5% 2 ML X 5 AMP. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 177 | METOCLOPRAMID 10 MG X 50 TABL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 178 | MILURIT 100 MG X 50 TBL | ryczałt | opak. | 150 | 3,20 | 480,00 |
| 179 | MILURIT 300 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 3,20 | 32,00 |
| 180 | NATR. CHLORAT. 0,9% 500 ML | 100% | opak. | 200 | 0,01 | 2,00 |
| 181 | NEOMYCINUM AEREOZOL 55 ML | 100% | szt. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 182 | NEOPARIN 40 MG/0,4ML X 10 AMP.STRZ.Z IGŁĄ | ryczałt | opak. | 80 | 5,74 | 459,20 |
| 183 | NIMESIL 100 MG X 30 SASZ. | 50% | opak. | 10 | 8,71 | 87,10 |
| 184 | NOLICIN 400 MG X 20 TABL. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 185 | NO-SPA FORTE 80 MG X 20 TABL. | 100% | opak. | 100 | 0,01 | 1,00 |
| 186 | OLFEN UNO 150 MG X 60 TABL.O ZMOD.UWAL. | 50% | opak. | 10 | 15,56 | 155,60 |
| 187 | ORIZON 1 MG X 60 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 70 | 3,67 | 256,90 |

| | | | | | | |
|-----|---|---------------------|-------|-----|-------|---------|
| 188 | ORIZON 2 MG X 60 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 100 | 3,20 | 320,00 |
| 189 | ORIZON 3 MG X 60 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 70 | 3,84 | 268,80 |
| 190 | ORIZON 4 MG X 60 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 50 | 5,12 | 256,00 |
| 191 | PALIFREN LONG 50 MG X 1S-AMP | bezpłatny do limitu | opak. | 10 | 21,20 | 212,00 |
| 192 | PALIFREN LONG 75 MG X 1S-AMP | bezpłatny do limitu | opak. | 10 | 25,55 | 255,50 |
| 193 | PAXTIN 20 MG X 30 TBL.POWL. | 30% | opak. | 50 | 9,58 | 479,00 |
| 194 | PERAZIN 25 MG X 50 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 300 | 0,00 | 0,00 |
| 195 | PERAZIN 100 MG X 30 TBL | bezpłatny do limitu | opak. | 300 | 0,00 | 0,00 |
| 196 | PIMAFUCORT KREM 15 G | 100% | szt. | 60 | 0,01 | 0,60 |
| 197 | PINEXET 25 MG X 30 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 30 | 5,37 | 161,10 |
| 198 | PINEXET 25 MG X 30 TBL. POWL. | 100% | szt. | 20 | 7,86 | 157,20 |
| 199 | PLYN FIZJOLOG. WIELOELEKTR. IZOT 500 ML | 100% | szt. | 70 | 0,01 | 0,70 |
| 200 | POLFENON 150 MG X 20 TABL.POWL. | ryczałt | opak. | 20 | 3,20 | 64,00 |
| 201 | PREFAXINE 150 MG X 28 KAPS.O PRZ.UWAL. | 30% | opak. | 10 | 17,38 | 173,80 |
| 202 | PREFAXINE 75 MG X 28 KAPS.O PRZ.UWAL. | 30% | opak. | 10 | 9,75 | 97,50 |
| 203 | PRENESSA 4 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 200 | 10,44 | 2088,00 |
| 204 | PRENESSA 8 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 100 | 19,47 | 1947,00 |
| 205 | PRIDINOL 5 MG X 50 TBL. | 100% | opak. | 400 | 0,01 | 4,00 |
| 206 | PROFENID 100 MG X 30 TBL POWL. | 50% | opak. | 20 | 6,83 | 136,60 |
| 207 | PROMAZIN 100 MG X 60 TBL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 208 | PROMAZIN 50 MG X 60 TBL. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 209 | PROPRANOLOL 10 MG X 50 TBL. | 100% | opak. | 20 | 4,72 | 94,40 |
| 210 | PROPRANOLOL 10 MG X 50 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 80 | 4,72 | 377,60 |
| 211 | PROPRANOLOL 40 MG X 50 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 10 | 3,20 | 32,00 |
| 212 | PYRALGINUM INJ. 1,0 / 2 ML X 5 AMP. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 213 | RAWEL SR 1,5 MG X 30 TBL.POWL.O PRZED.UW. | 30% | opak. | 100 | 2,16 | 216,00 |
| 214 | REAGILA 1,5 MG X 28 KAPS.TW. | bezpłatny do limitu | opak. | 25 | 0,00 | 0,00 |
| 215 | REAGILA 3 MG X 28 KAPS.TW. | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 0,00 | 0,00 |
| 216 | REAGILA 4,5 MG X 28 KAPS.TW. | bezpłatny do limitu | opak. | 20 | 0,00 | 0,00 |
| 217 | RELANIUM 2 MG X 20 SZT. | 100% | opak. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 218 | RELANIUM 5 MG X 20 SZT. | 100% | opak. | 200 | 0,01 | 2,00 |
| 219 | RELANIUM INJ 0,01 / 2 ML X 5 AMP. | 100% | opak. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 220 | RISPERIDON TEVA INJ. 25 MG | ryczałt | opak. | 10 | 3,20 | 32,00 |
| 221 | RISPERIDON TEVA INJ. 37,5 MG | ryczałt | opak. | 80 | 3,20 | 256,00 |
| 222 | RISPERIDON TEVA INJ. 50 MG | ryczałt | opak. | 100 | 3,20 | 320,00 |
| 223 | RISPOLEPT CONSTA 25 MG MIKROKAPS.+ ROZP. | ryczałt | opak. | 10 | 32,58 | 325,80 |
| 224 | RISPOLEPT CONSTA 37,5 MG MIKROKAPS.+ROZP | ryczałt | opak. | 10 | 46,26 | 462,60 |

| | | | | | | |
|-----|--|---------------------|-------|------|-------|---------|
| 225 | RISPOLEPT CONSTA 50 MG X 1 FIOL.(ZEST.) | ryczałt | opak. | 20 | 57,96 | 1159,20 |
| 226 | RIVASTIGMIN ORION 4,5 MG X 56 KAPS | 30% | opak. | 40 | 35,14 | 1405,60 |
| 227 | RYTMONORM 150 MG X 20 TBL. | 100% | opak. | 30 | 0,01 | 0,30 |
| 228 | SIMVASTATIN AUROVITAS 20 MG X 28 TABL.POW. | 30% | opak. | 80 | 1,09 | 87,20 |
| 229 | SIMVASTATIN AUROVITAS 40 MG X 28 TBL.POWL. | 30% | opak. | 20 | 2,09 | 41,80 |
| 230 | SORBIFER DURULES X 50 TBL. | 100% | opak. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 231 | SULFACETAMIDUM 10% HEC KROPLE | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 232 | SULPIRYD HASCO 100 MG X 24 TABL. | bezpłatny do limitu | opak. | 100 | 2,04 | 204,00 |
| 233 | SULPIRYD HASCO 200 MG X 30 TBL. | bezpłatny do limitu | opak. | 40 | 0,00 | 0,00 |
| 234 | SULPIRYD HASCO 50 MG X 24 TABL. | bezpłatny do limitu | opak. | 30 | 2,24 | 67,20 |
| 235 | SYMGLIC 1 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 20 | 3,20 | 64,00 |
| 236 | SYMGLIC 2 MG X 30 TBL | ryczałt | opak. | 10 | 3,20 | 32,00 |
| 237 | SZCZEP.INFLUVAC TETRA 0,5 ML X 1 AMP.STRZ. | 50% | opak. | 100 | 25,78 | 2578,00 |
| 238 | SZCZEP.VAXIGRIP TETRA X 1 AMP.STRZ.0,5 ML | 50% | opak. | 100 | 25,95 | 2595,00 |
| 239 | TABAGINE 75 MG X 56 KAPS. | 100% | opak. | 10 | 0,01 | 0,10 |
| 240 | TARDYFERON 80 MG X 30 TABL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 241 | THEOSPIREX RETAD 300 MG X 50 TBL.O PRZ.UW. | ryczałt | opak. | 50 | 4,00 | 200,00 |
| 242 | THYROZOL 5 MG X 50 TBL. | 100% | opak. | 50 | 0,01 | 0,50 |
| 243 | TIAPRIDAL 100 MG X 20 TBL. | 100% | opak. | 80 | 0,01 | 0,80 |
| 244 | TISERCIN 25 MG X 50 TBL.POWL. | bezpłatny do limitu | opak. | 1500 | 0,00 | 0,00 |
| 245 | TOLURA 40 MG X 84 TBL | 30% | opak. | 20 | 18,21 | 364,20 |
| 246 | TRAMAL RETARD 50 MG X 50 TBL.O PRZED.UW. | bezpłatny do limitu | opak. | 40 | 1,93 | 77,20 |
| 247 | TRIMESAN 100 MG X 40 TBL. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 248 | TRITTICO CR 75 MG X 30 TBL.O PRZED.UWAL. | 30% | opak. | 50 | 10,67 | 533,50 |
| 249 | TRITTICO CR 150 MG X 60 TBL.O PRZED.UWAL. | 30% | opak. | 30 | 36,76 | 1102,80 |
| 250 | VENTOLIN 0,1 MG/D X 200 DAWEK | ryczałt | opak. | 20 | 3,20 | 64,00 |
| 251 | XEPLION 100 MG X 1 AMP.STRZ. | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 29,90 | 1495,00 |
| 252 | XEPLION 150 MG X 1 AMP.STRZ. | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 38,60 | 1930,00 |
| 253 | XEPLION 75 MG X 1 AMP.STRZ. | bezpłatny do limitu | opak. | 50 | 25,55 | 1277,50 |
| 254 | ZAHRON 10 MG X 56 TBL.POWL. | 30% | opak. | 20 | 4,78 | 95,60 |
| 255 | ZOLAFREN 20 MG X 90 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 20 | 19,20 | 384,00 |
| 256 | ZOLAFREN 5 MG X 120 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 30 | 6,40 | 192,00 |
| 257 | ZOLAFREN 5 MG X 90 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 30 | 7,46 | 223,80 |
| 258 | ZOLAFREN 10 MG X 90 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 10 | 9,60 | 96,00 |
| 259 | ZOLAFREN 10 MG X 120 TBL.POWL. | ryczałt | opak. | 200 | 12,80 | 2560,00 |
| 260 | ZOLAFREN SWIFT 10 MG X 84 TABL. | ryczałt | opak. | 10 | 8,96 | 89,60 |
| 261 | ZOLAFREN SWIFT 20 MG X 84 TABL. | ryczałt | opak. | 10 | 17,92 | 179,20 |
| 262 | ZOLAXA RAPID 20 MG X 56 TBL. ROZP. | ryczałt | opak. | 20 | 11,95 | 239,00 |
| 263 | ZOLPIC 10 MG X 20 TBL. | 100% | opak. | 20 | 0,01 | 0,20 |
| 264 | ZOTRAL 50 MG X 28 TBL.POWL. | 30% | opak. | 40 | 10,56 | 422,40 |
| 265 | ZOTRAL 100 MG X 28 TBL.POWL. | 30% | opak. | 40 | 17,54 | 701,60 |
| 266 | ZYPADHERA 210 MG X 1 FIOL.PR.+ROZP. | ryczałt | opak. | 30 | 3,20 | 96,00 |

| | | | | | | |
|--------------|-------------------------------------|---------|-------|----|------|-----------------|
| 267 | ZYPADHERA 300 MG X 1 FIOŁ.PR.+ROZP. | ryczałt | opak. | 30 | 3,20 | 96,00 |
| 268 | ZYPADHERA 405 MG X 1 FIOŁ.PR.+ROZP. | ryczałt | opak. | 10 | 4,32 | 43,20 |
| RAZEM | | | | | | 71941,05 |

Razem brutto: 71 941,05

Słownie brutto: siedemdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset czterdzieści jeden złotych 05/100

.....
podpis Wykonawcy