

**Załącznik Nr 1. do formularza na dostawę leków pełnopłatnych (100%)  
dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej "Słoneczne Wzgórze" w Ryjewie na 2020.**

<i>L.p</i>	<i>Leki psychotropowe pełnopłatne 100% (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej netto</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej brutto</i>
1.	ANDROCUR 50MG X 20 tab..		
2.	HYDROXYZINUM 10MG x 30 tab.		
3.	HYDROXYZINUM 25MG x 30 tab.		
4.	LORAFEN 1 MG X 25 tab.		
5.	LORAFEN 2,5 MG X 25 tab.		
6.	NITRAZEPAM 5MG x 20 tab.		
7.	RELANIUM 5MG/ ml 50 amp a 2 ml		
8.	RISPERODON 1 MG x 60 tab.		
9.	PRIDINOL 5MG x 50 tab.		
10.	PROMAZIN 50MG x 60 tab.		
11.	TIAPRIDAL 100 MG x 20 tab.		
12.	Zenmem 20 mg x 56 tab.		
13.	<b>OGÓŁEM</b>		
<i>L.p</i>	<i>Leki inernistyczne pełnopłatne 100% (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej netto</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej brutto</i>
14.	ACARD 150MG x 60 tab.		
15.	ACARD 75MG x 60 tab.		
16.	Aescin 20 mg x 90 tab.		
17.	AFLODERM 0,05 maść 20 G		
18.	AFRIN AEROZOL 0,05% 20 ML		
19.	AVIOMARIN 50mg x 10 tab.		
20.	ALANTAN MAŚĆ 20mg/1g op. 30G		
21.	ALANTAN ZASYPKA 100 G		
22.	ALAX x 20 tab.		
23.	ALTACET ICE SPRAY 10mg/g op. 130 ML		
24.	ALTACET ŻEL 75 G		
25.	AMERTIL 10mgx30		
26.	AMERTIL BIO 10mg x 10 tab.		
27.	APAP 500mg x 100 tab.		
28.	APAP 500mg x 50 tab.		
29.	APHTIN PŁYN 10 G		
30.	ARGOSULFAN 2 % krem 40 G		
31.	ASPARGIN 17mg+54mg x 50 tab.		
32.	Bemecor 0,1 mg x 30 tab.		
33.	Benzyna apteczna 100 ml.		
34.	BETADYNA 100mg/ml x 1L płyn		
35.	Bicardiol 5 mg x 30 tab.		
36.	Bilocord 2,5 mg 30 tab.		
37.	Bilocord 5 mg x 30 tab.		
38.	BIOVITAL 1000ML płyn		
39.	BŁONNIK x 100 tab.		
40.	BRODACID -PŁYN NA BRODAWKI 8 G		
41.	CAPTOPRIL 12,5MG x 30 tab.		
42.	CAPTOPRIL 25MG x 30 tab.		
43.	CLOTRIMAZOL krem 1% 20G		
44.	COLON C 200 G proszek		
45.	CHOlestil 200MG x 30 tab.		
46.	CLEMASTIN 1MG x 30 tab.		
47.	CUBITAN 200 ml płyn		
48.	CYCLO 3 FORT 150mg+150mg+ 100mg x 30 kapsułki		
49.	CZOPKI GLICERYNOWE 2g x 10 szt.		

50.	DAKTARIN AEROZOL 20mg/g x 30 ML		
51.	Dentosept płyn 100 ml.		
52.	DEPO - PROWERA 500INJ0,15G/1ML ampułki		
53.	DERNILAN krem 1g+300mg+250mg+100mg op. 35 G		
54.	DETROMYCZYNA MAŚĆ 2% 5 G		
55.	DICLAC 50 MG x 30 tab.		
56.	DICLO DUO 75 MG x 20 tab.		
57.	DICORTINEFF DO OCZU 5 ML.		
58.	DIH 500 MG x 60 tab.		
59.	Diosminex 0,5 g 60 tab.		
60.	DIPHERGAN 10 MG x 20 tab.		
61.	Diured 5 mg x 30 tab.		
62.	DUOMOX 1000 MG x 20 tab.		
63.	Duomox 500 MG x 20 tab.		
64.	EBETREXAT 15 MG x 1 ampułki		
65.	Enema 150 ml.		
66.	Envil 1,5mg+1mg+17,42 mg op 20 tab.		
67.	ESPUMISAN 40MG X 100 kapsułki		
68.	Essetil Forte 600mg x 30 kaps.		
69.	FILOMAG B6 MG x 60 tab.		
70.	GLUCOZA 10% 500 ML płyn		
71.	GLUCOZA 5% 250 ML płyn		
72.	GLUCOZA 5% 500 ML płyn		
73.	GLUKOZA PŁYNNA 1 WW x - 10 saszetki		
74.	GRANUFLEX OPATRUNEK 10X10		
75.	GRIPEX 24 tab.		
76.	Grypostop syrop 100ml		
77.	Halset 1,5 mg x 24 tab. do ssania		
78.	Hasco vir 50mg/g krem op. 5 mg		
79.	HEMOFER PROL 105mg x 30 tab.		
80.	Heparegen 0,1 g x 100 tab		
81.	HEPATIL 150mg x 40 kapsułki		
82.	HEPATIL 150mg x 80 tab.		
83.	IBUPROM 200MG x 96 tab.		
84.	KETONAL 100 MG x 10 ampułki		
85.	KETONAL 50 MG x 30 tab.		
86.	KREON 10000 x 50 kapsułki		
87.	LACIDOFIL x 20 kapsułki		
88.	LACTULOZA SYROP 7,5mg/15 ml op. 150 ml		
89.	LAREMID 2 MG x 10 tab.		
90.	MAGNE B6 Forte x 60 tab.		
91.	MAŚĆ ICHTIOLOWA 20 G		
92.	MAŚĆ NA ODCISKI 10 G		
93.	Memotropil 1,2 g x 60 tab.		
94.	Memotropil 800 x 60 tab.		
95.	METOCLOPRAMID 10MG x 50 tab.		
96.	METOCLOPRAMID AMP. 0,5 %		
97.	Metronidazol 250 x 20 tabl		
98.	Metronidazol 500 x 10 glob.		
99.	MULTIWITAMINUM x 60 tab.		
100.	NAPROXEN ŻEL 10% 50g		
101.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ML płyn		
102.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 250 ML płyn		
103.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 5 ML płyn		
104.	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 500 ML płyn		
105.	NATRIUM CHLORATUM 10 % INJ. 1 ampułki		

106.	NEO-ANGIN 1,2mg+0,6mg+5,9 mg x 24 tab.		
107.	Neomycinum maść oczna 0,5 % op. 3g		
108.	NEOPARIN 0,4 ampułko-strzykawki x10		
109.	Nilogrin 0,01 g 30 tab.		
110.	NO-SPA 40 MG x 40 tab.		
111.	NO-SPA FORTE 80MG x 20 tab.		
112.	NUROFEN FORTE 40 mg/ml zawiesina 100 ML		
113.	NUTRIDRINK 200 ML płyn		
114.	OTINUM 0,2g/g KROPLE DO USZU 5 ML		
115.	PARACETAMOL 500MG - 20 tab.		
116.	PLASTER NA ODCISKI 1 op. (6sztuk)		
117.	PLASTER NA OPRYSZCZKĘ 1 OP. (15 SZT)		
118.	PLASTRY ROZGRZEWAJĄCE 1 SZT.		
119.	PŁYN DO HIGIENY JAMY USTNEJ 500ML		
120.	PŁYN FIZJOL. WIELOELEKTR. 500 ML		
121.	POLFILIN 400MG x 60 tab.		
122.	POLOCARD 150MG x 60 tab.		
123.	POLOCARD 75MG x 60 tab.		
124.	PYRALGINA 500 MG x 6 tab.		
125.	Pyralginum inj. 2,5 g/5ml 5 amp.a 5ml		
126.	RUTINOSCORBIN 25mg+100mg x 90 tab.		
127.	SACHOL ŻEL 87,1 mg +0,1mg/g op. 15 G		
128.	Salicylol 5% x 100 g płyn n/skórę		
129.	SCINSEPT PUR 250 ML płyn		
130.	SCOPOLAN 10MG x 30 tab.		
131.	SCORBOLAMID x 20 drażetki		
132.	SEBIDIN x 20 tab.		
133.	SEPTOLETTE 3mg+1 mg x 30 tab.		
134.	SMECTA SASZETKI 3g x 30 szt.		
135.	SORBIFER DURULES 100mg+60mg x 50 tab.		
136.	SUDOCREM 250G maść		
137.	SUDOCREM 400G maść		
138.	SULFACETAMIDUM 0,5 ML krople do oczu op. (12 szt)		
139.	SULFARINOL 50mg/1mg 20 ML krople do nosa		
140.	SUMAMED 500MG x 6 tab.		
141.	Synjardy 12,5 mg+1 x 60 tab.		
142.	SZAMPON P/ ŁUPIEŻOWY NIZORAL 100 ML		
143.	TARDYFERON 80MG X 30 tab.		
144.	Theovent 100 0,1 g 30 tab		
145.	THIOCODIN 15mg+300mg x 10 tab.		
146.	TRIDERM 15G krem		
147.	Tymianek i podbiał x 24 tab. do ssania		
148.	UNDOFEN MAX 10mg/g aerosol 30 ML		
149.	Uniben 15 mg/ml x 30 ml		
150.	UROSEPT x 60 tab.		
151.	VINPOTON 5MG X 100 tab.		
152.	Vitaminum B6 0,05 x 50 tab.		
153.	VITRUM OSTEO x 60 tab.		
154.	WAPNO 150 ML SYROP		
155.	WAPNO - TABL. MUS. x 20 szt.		
156.	WIT B COMP. x 50 tab.		
157.	WITAMINY COMPLEX x 60 tab.		
158.	WODA UTLENIONA 3% 100 G		
159.	Xylometazolin - krople 1g/ml 10 ml		
160.	YELLOX 0,9mg/ml KROPLE DO OCZU 5 ml		
161.	OGÓŁEM		

	<b>RAZEM poz. 13+161</b>		
--	--------------------------	--	--

**Załącznik Nr 2. do formularza na dostawę leków refundowanych  
dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej "Słoneczne Wzgórze" w Ryjewie na 2020.**

L.p	Leki psychotropowe refundowane (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)	cena dla pozycji refundowanej netto	cena dla pozycji refundowanej brutto
1.	abifility 15 mg x 56		
2.	ABILIFY 15 MG x 28 tab.		
3.	abilify maintena 400mg zestaw do wstrzyknieć		
4.	ARIBIT 15MG x 28 tab.		
5.	ABSENOR 500 x 100 tab.		
6.	AKINETON 2 MG x 50 tab.		
7.	AMITRPTYLINA 25 MG X 60 tab.		
8.	AMIZEPIN 200MG x 50 tab.		
9.	ANDEPIN 20 MG x 30 tabl.		
10.	ANDROCUR 50MG X 20 tab..		
11.	CLOPIXOL 25MG X 100 tab.		
12.	CLOPIXOL DEPOT 200MG/1ML ampułki a 1 amp		
13.	DEPAKINE CHRONO 500MG x 30 tab.		
14.	Deprexolet 30 mg x 30 tab.		
15.	escitalopram15mgx28		
16.	etiagen300x30		
17.	ETOPRO 50 MG x 28 tab.		
18.	ETOPRO 100MG x 28 tab.		
19.	ETOPRO 200MG x 28 tab.		
20.	FLUANXOL DEPOT IN 20MG/1ML X 1 ampułki		
21.	FLUXEMED 20 mg x 30 kapsułki		
22.	HALOPERIDOL 1MG x 40 tab.		
23.	HALOPERIDOL 5MG x 30 tab.		
24.	KETREL 100MG x 60 tab.		
25.	KETREL 25 MG x 30 tab.		
26.	KLOZAPOL 100MG X 50 tab.		
27.	KLOZAPOL 25MG X 50 tab.		
28.	KWETAPLEX 100MG x 60 tab.		
29.	Lamitrin 100 mg x 60 tab.		
30.	levetrtecam 500 mg x100		
31.	LERIVON 30MG x 30 tab.		
32.	LITHIUM CARBONICUM 250MG x 60 tab.		
33.	LUMINAL 100MG X 10 tab.		
34.	MADOPAR 125 MG x 100 kapsułki		
35.	MADOPAR 62,5 MG x 100 kapsułki		
36.	Miansec 10 mg x 30 tab.		
37.	Miansec 30MG x 20 tab.		
38.	NEUROTOP RETARD 300MG x 50 tab.		
39.	NEUROTOP RETARD 600MG x 50 tab.		
40.	OLANZIN 10 MG x 28 tab.		
41.	PAROGEN 20MG x 30 tab.		
42.	Pernazine 100mg x 30 tab.		
43.	Pernazine 25MG x 20 tab.		
44.	Perazin 50MG x 30 tab.		
45.	ranofren5mg x 28		
46.	ranofren10mgx28		
47.	Risperon 1 mg x 60 tab.		
48.	ryspolit2mgx20		
49.	RISPOLEPT CONSTA 37,5 MG zestaw-ampułki		
50.	RISPOLEPT CONSTA 50MG zestaw-ampułki		
51.	rivastigmina 3mgx56 tab.		
52.	RYSPOLIT 4 MG x 20 tab.		
53.	RYSPOLIT 1MG x 20 tab.		

54.	RYSPOLIT 3 MG x 20 tab.		
55.	RYSPOLIT ROZ. DOUST. 1MG/ML 100ML tab.		
56.	SERONIL 10 MG x 30 tab.		
57.	SETALOFT 100MG x 30 tab.		
58.	SETALOFT 50MG x 30 tab.		
59.	seronil10mgx100		
60.	sertagen100mgx28		
61.	TEGRETOL 200MG x 50 tab.		
62.	TEGRETOL 400MG x 30 tab.		
63.	TISERCIN 25 MG/ML x 10 ampułki		
64.	TISERCIN 25MG X 50 tab.		
65.	TOPAMAX 50 MG x 28 tab.		
66.	tritico 75mgx 30		
67.	Trittico CR 150 mg x 60 tab.		
68.	Velaflax 0,075 g x 56 tab.		
69.	ZOLAFREN 10 mg x 90 tab.		
70.	zolafren10mgx120		
71.	ZOLAFREN 10MG x 30 tab.		
72.	ZOLAFREN 5MG x 30 tab.		
73.	ZOLAFREN SWIFT 10MG x 28 tabl. rozp.		
74.	zolafren swit 10mgx84		
75.	zolafrenswift20mgx112		
76.	zolaxa5mgx56		
77.	zolaxa15x56		
78.	zolaxa 20x90		
79.	zolaxa 10mgx 90		
80.	ZOLAXA RAPID 10MG x 28 tab. rozp. w j.u.		
81.	ZOLAXA RAPID 20MG x 28 tab. rozp. w j. u		
82.	ZYPADHERA 300 MG x 1 ampułki		
83.	valprolek 500mgx30		
84.	xeplion150mg zawiesina do wstrzyknięć		
85.	ZYPADHERA 405 MG x 1 ampułki		
86.	<b>OGÓŁEM</b>		
<i>L.p</i>	<i>Leki internistyczne refundowane (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)</i>	<i>cena dla pozycji refundowanej netto</i>	<i>cena dla pozycji refundowanej brutto</i>
87.	Acenocumarol 4 mg x 60 tab.		
88.	ac folicum15mgx30		
89.	ACIDUM FOLICUM 5MG x 30 tab.		
90.	Agen 5 mg x 30 tab.		
91.	AMLODIPINE AUROBINDO 5 MG x 30 tab.		
92.	AQUACEL AG Extra OPATRUNEK 20 x 30		
93.	atoris 40mgx90		
94.	Atrovent N 0,02 mg/daw 10ml / 200dawek /		
95.	Atrovent rozt.do inh. 0,25 mg/ml 20 ml		
96.	ATROX 20 MG x 30 tab.		
97.	AUGMENTIN 625MG x 14 tab.		
98.	AXTIL 10MG x 30 tab.		
99.	BERODUAL KROPLE 0,5mg+0,25mg/ml op. 20 ml		
100.	BIOFIBRAT 267 MG x 30 kapsułki		
101.	BIOPRAZOL 20MG x 28 tab.		
102.	BISEPTOL 480MG x 20 tab.		
103.	BISEPTOL 960 MG x 10 tab.		
104.	bisocard2,5mgx30		
105.	Bromergon 2,5 mg x 30 tab.		
106.	carduraxl4mgx30		
107.	CIPRONEX 500MG x 30 tab.		
108.	clatra20mgx30		
109.	CLEXANE 40MG/0,4 ML X 10 ampułko -strzykawki		

110.	CLEXANE 60 MG/0,6 ML x 10 ampułko-strzykawki		
111.	CLINDAMYCIN MIP 600 MG X 12 tab.		
112.	CORONAL 10 MG x 30 tab.		
113.	CORONAL 5 MG x 30 tab.		
114.	CO-VALSACOR 160MG +25 MG x 28 tabl.		
115.	DALACIN C 300 x 16 kapsułki		
116.	debridat100mgx30		
117.	DICLAC 75mg/3ml x 5 ampułki		
118.	DITROPAN 5 MG x 30 tab.		
119.	Diuresin SR 1,5 mg x 60		
120.	Doreta 75+650 x 60 tab.		
121.	Doxonex 4 mg x 30 tab.		
122.	DOXYCYCLINUM 100MG X 10 kapsułki		
123.	ENARENAL 10MG x 60 tab.		
124.	ENARENAL 5 MG x 60 tab.		
125.	ENCORTON 5 MG x 20 tab.		
126.	encorton20mgx30		
127.	espiro25mgx30		
128.	EUPHYLLIN 300 MG x 30 kapsułki		
129.	euthyrox100x50		
130.	euthyrox75x50		
131.	euthyrox50mgx50		
132.	EUTHYROX N 25 MG x 50 tab.		
133.	FINASTER 5 MG x 30 tab.		
134.	FOKUSIN 0,4MG x 30 tab.		
135.	Fostex 100+6 Aerozol 180 dawek		
136.	FRAXIPARINE 0,6 ml x 10 szt. ampułki		
137.	FURAGINUM 50MG x 30 tab.		
138.	FUROSEMIDUM 40MG 30 tab.		
139.	GENTAMICIN 80MG x ampułki		
140.	GRANUFLEX OPATRUNEK 10X10		
141.	INS GENSULIN M30 x 5 amp.		
142.	INS GENSULIN M50 x 5 amp.		
143.	INS GENSULIN R x 5 amp.		
144.	ins novo mix30x2 amp		
145.	INS NOVORAPID ampułki		
146.	KALIPOZ PROL. 750 MG x 60 tab.		
147.	KETONAL FORTE 100 MG x 30 tab.		
148.	letrox10mgx100		
149.	letrox150mgx100		
150.	Letrox 125 x 50 tab.		
151.	Letrox 0,075 mg x 50 tab.		
152.	Mesopral 20 mg x 28 kaps.		
153.	METFORMAX 1000MG x 90 tab.		
154.	METFORMAX 1000MG x 30 tab.		
155.	METFORMAX 850MG x 60 tab.		
156.	METFORMAX SR 500 x 30 tab.		
157.	metocard zk 47,5x28		
158.	metocard zk23,75x28		
159.	METOCARD 50MG x 30 tab.		
160.	Milukante 10 mg x 28 tab.		
161.	MILURIT 100 MG x 50 tab.		
162.	MILURIT 300 MG x 30 tab.		
163.	MONONIT 10MG x 60 tab.		
164.	Nebbud zaw. 0,5 mg/ml 20 amp. a 2 ml		
165.	nedał5mgx30		
166.	neopancreatyna10000 kapsułki 20 szt		
167.	NIMESIL 100MG x 30 saszetki		
168.	Nitromint 0,4 / dawka 11g x200 dawek		

169.	NEOPARIN 0,4 ampułko-strzykawki x 10		
170.	NOEPARIN 0,6 x 10 ampułki		
171.	NOEPARIN 0,8 x 10 ampułki		
172.	Nolicin 0,4 g 20 tab.		
173.	nootropil 800x90 tab.		
174.	Olfen 75 mg/2 ml x 5 amp.		
175.	PANPRAZOL 20 MG x 28 tab.		
176.	PANPRAZOX 20 mg x 28		
177.	paski optimum xidox 50		
178.	PASKI CUKRZYC. ACCU-CHEK ACTIVE		
179.	PASKI CUKRZYC. ACCU-CHEK PERFORMA		
180.	PASKI CUKRZYC. CONTOUR PLUS		
181.	POLPRAZOL 20MG x 28 tab.		
182.	polpril2,5mgx28		
183.	PROPRANOLOL 10MG x 50 tab.		
184.	RANIGAST 150MG X 60 tab.		
185.	Ranlosin 0,4 mg 90 kaps.		
186.	Ridlip 5 mg x 28 tab.		
187.	ROWAMYCINE 3000000J.M x 10 tab.		
188.	SIMMASTEROL 20MG x 28 tab.		
189.	SIOFOR 1000MG x 90 tab.		
190.	SIOFOR 500MG x 30 tab.		
191.	spiriva proszek do inhalacji w kaps. twardych 18g/dawkę		
192.	spironol50mgx30		
193.	SPIRONOL 25MG x 20 tab.		
194.	STAVERAN 120MG x 30 tab.		
195.	SULFASALAZYNA EN 500MG x 50 tab.		
196.	Telmisartan Egis 0,08g x 28 tab.		
197.	THEOSPIREX RETARD 150MG x 50 tab.		
198.	THEOSPIREX RETARD 300MG x 50 tab.		
199.	Tolzurin 4 mg x 28 kaps.		
200.	TORVACARD 40 MG x 30 tab.		
201.	trifas 5mgx30		
202.	triplixam 10mg+25mg+10mg x30		
203.	Tramal inj. 0,05 g/1ml 5 amp. a 1ml		
204.	tritace 2,5x28		
205.	warfin 3mg x100		
206.	VEROSPIRON 50MG x 30 kaps.		
207.	VIVACE 2,5 MG x 30 tab.		
208.	ZAFIRON 12MCG x 60 kapsułki do inhalacji		
209.	zaranta20mgx28		
210.	vit b12 rozt do wstrzyk. x5 amp		
211.	zochron 10 x28		
212.	<b>OGÓŁEM</b>		
	<b>RAZEM poz. 86+212</b>		

**Załącznik Nr 3. do formularza na dostawę materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej "Słoneczne Wzgórze" w Ryjewie na 2020.**

<b>L.p</b>	<b>nazwa materiału</b>	<b>cena netto</b>	<b>cena brutto</b>
1.	aparaty do przetaczania płynów infuzyjnych		
2.	venflony niebieskie		
3.	venflony różowe		
4.	venflony zielone		
5.	plastery do kaniuli		
6.	koreczki jednorazowe		
7.	pensety jałowe		
8.	gaza jałowa 1mx1m		
9.	gaziki jałowe 7x7		
10.	gaziki jałowe 10x10		
11.	gaziki niejałowe 7x7		
12.	gaziki niejałowe 10x10		
13.	kodan spray 1L płyn		
14.	kodan spray 250 ML płyn		
15.	KREM Z FILTREM SPF50 50 ml		
16.	igły 5		
17.	igły 7		
18.	igły 8		
19.	igły 9		
20.	igły 12		
21.	strzykawki 2		
22.	strzykawki 5		
23.	strzykawki 10		
24.	strzykawki 20		
25.	maseczki do nebulizacji		
26.	skalpele		
27.	octanisept 250 ml		
28.	octanisept 1l		
29.	pojemniki na odpady ostre 0,7l		
30.	Żanety 100ml		
31.	Żanety 60ml		
32.	rękawice jałowe		
33.	kieliszki jednorazowe		
34.	plaster z opatrunkiem		
35.	plaster OMNIPOR 2,50 cmX 9,2m		
36.	plaster na dzianinie szeroki 2,5 cm		
37.	plaster na dzianinie szeroki 5 cm		
38.	bandarze 10cm x 4m		
<b>OGÓŁEM</b>			