

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**postępowanie AG.ZP.3320.57.18**

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Zadanie 1**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać leku/ opakowanie</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Tramadol hydrochloride+Dexketoprofen	tabl.powl.x 20	75mg+25mg	50
2	Phenytoin	roztwór do wstrz.x 5amp	250mg/5ml	10
3	Ferrous sulfas	Tabl.o przedł.uwaln.x 30	80mg Fe+2	20
4	Ferrous sulfas + Acidum Folicum	Tabl.o przedł.uwaln.x 30	80mg Fe+2 + 35mg	30
5	Azitromycyn	krople do oczu x 6minimsów	15mg/g	20
6	Pentoxifylline	tabl.x 60	100mg	10

**Zadanie 2**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Infliximab*	proszek do sporz.konc.roztw.do inf.x 1 fiol.	100 mg	70

\* wymagana refundacja we Wrzodziejącym Zapaleniu Jelita Grubego-program B55 oraz w Chorobie Leśniewskiego-Crohna-program B32,B32a

**Zadanie 3**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Trastuzumab*	proszek do sporz.konc.roztw.do inf.x 1 fiol.	150mg	150
2	Trastuzumab*	proszek do sporz.konc.roztw.do inf.x 1 fiol.	420mg	50

\*w przypadku tej samej substancji czynnej wymagany ten sam podmiot odpowiedzialny

**Zadanie 4**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Irinotecan hydrochloride*	Koncentrat do sporz.roztw.do inf.x 1fiol.	40mg/2ml	600

Sheet1

2	Irinotecan hydrochloride*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	100mg/5ml	1 200
3	Irinotecan hydrochloride*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	300mg/15ml	300

\*w przypadku tej samej substancji czynnej wymagany ten sam podmiot odpowiedzialny

**Zadanie 5**

L.p.	Nazwa preparatu	postać opak.	dawka	ilość opak.
1	Panitumumab*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	400mg/20ml	100
2	Panitumumab*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	100mg/5ml	200

\*w przypadku tej samej substancji czynnej wymagany ten sam podmiot odpowiedzialny

**Zadanie 6**

L.p.	Nazwa preparatu	postać opak.	dawka	ilość opak.
1	Epirubicin hydrochloride*	Fiolki z koncentratem do infuzji czas przechowywania koncentratu po pierwszym otwarciu fiolki minimum 24h x 1 fiol.	100mg	100
2	Epirubicin hydrochloride*	Fiolki z koncentratem do infuzji czas przechowywania koncentratu po pierwszym otwarciu fiolki minimum 24h x 1 fiol.	10mg	100

\*w przypadku tej samej substancji czynnej wymagany ten sam podmiot odpowiedzialny

**Zadanie 7**

L.p.	Nazwa preparatu	postać opak.	dawka	ilość opak.
1	Cytarabina, roztwór do infuzji przechowywanie roztwór do infuzji przechowywanie w temperaturze do 25 st C Stabilność fizykochemiczna po pierwszym otwarciu fiolki 28 dni	roztwór do inf. X 1 fiol.	1000mg	50

**Zadanie 8**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Nivolumab*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	40mg/4ml	75
2	Nivolumab*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	100mg/10ml	120

\*w przypadku tej samej substancji czynnej wymagany ten sam podmiot odpowiedzialny

**Zadanie 9**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Pembrolizumab*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	100mg/4ml	30
2	Pembrolizumab*	Koncentrat do sporz.rozt.do inf.x 1fiol.	50mg	15

\*w przypadku tej samej substancji czynnej wymagany ten sam podmiot odpowiedzialny

**Zadanie 10**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Crizotinib	kaps.twarda x 60	250mg	12

**Zadanie 11**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Caffeine citrate	roztw.do inf x 10amp	20mg/1ml	15

**Zadanie 12**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Immunoglobulina Anty-D	rozt.do wstrz x 1 amp.	50ug/1ml	30

**Zadanie 13**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Immunoglobulina Anty-D	rozt.do wstrz x 1 amp.	150ug/ml	50

**Zadanie 14**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Immunoglobulina Anty-D	rozt.do wstrz x 1 amp.	300ug/1ml	130

**Zadanie 15**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa preparatu</b>	<b>postać opak.</b>	<b>dawka</b>	<b>ilość opak.</b>
1	Vedolizumab	proszek do sporządzenia konc.rozt.do inf.x 1fiol.	300mg	16