

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Zadanie nr 1. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00 - 3.

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [szt.]
1	Acidum citricum, subst. 1 kg - 1 szt.	4
2	Aphtin, płyn 10 g - 1 szt.	900
3	Benzyna, 70 g - 1 szt.	2250
4	Benzyna, 700 g - 1 szt.	170
5	Sol. ac. borici 3%, 100 g - 1 szt.	300
6	Sol. ac. borici 3%, 500 g - 1 szt.	100
7	Calcium carbonicum praecipitatum, subst. 1 kg - 1 szt.	5
8	Fiolet krystaliczny 1%, roztwór spirytusowy 20 ml - 1 szt.	30
9	Fiolet krystaliczny 2%, roztwór spirytusowy 20 ml - 1 szt.	50
10	Fiolet krystaliczny 2%, roztwór wodny 20 ml - 1 szt.	150
11	Formaldehyd 35%, 1 kg - 1 szt.	25
12	Glukoza, subst. 75 g - 1 szt.	1000
13	Glicerol 85%, 30 g - 1 szt.	100
14	Glicerol 85%, 500 g - 1 szt.	2
15	Woda utleniona 3%, 100 g - 1 szt.	600
16	Woda utleniona 3%, 1000 g - 1 szt.	20
17	Jodyna, 10 g - 1 szt.	10
18	Nadmanganian potasu, subst. 5 g - 1 szt.	40
19	Maść ochronna z vit. A, 25 g - 1 szt.	10
20	Maść cholesterolowa, 100 g - 1 szt.	220
21	Maść cholesterolowa, 1 kg - 1 szt.	35
22	Maść ichtiolowa, 20 g - 1 szt.	50
23	Parafina ciekła, 100 g - 1 szt.	350
24	Parafina ciekła, 800 g - 1 szt.	80
25	Bocheńska sól jodowo-bromowa, 1 kg - 1 szt.	20
26	Sol. Rivanoli 0,1%, 100 g - 1 szt.	20
27	Salicylol 5%, 100 g - 1 szt.	60
28	Sapo kalinus, 100 g - 1 szt.	90
29	Sapo kalinus, 500 g - 1 szt.	30
30	Wazelina biała, 30 g - 1 szt.	50
31	Wazelina biała, 100 g - 1 szt.	30
32	Wazelina biała, 1 kg - 1 szt.	220
33	Natrium chloratum, subst. 1 kg - 1 szt.	3
34	Hydrokortyzon, 25 g - 1 szt.	35

35	Mocznik, 500 g - 1 szt.	20
36	Chlorek potasu, 1 kg - 1 szt.	25
37	Ammonium bituminosulfonicum, 500 g - 1 szt.	2
38	Natrium bicarbonicum, subst. 500 g - 1 szt.	5

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.**

**Zadanie nr 2. Środki obniżające krzepliwość krwi. CPV 33.62.11.00-0.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Fondaparinux 2,5 mg/0,5 ml amp.-strzyk., dla pacjentów hospitalizowanych z rozpoznaniem STEMI I NSTEMI x 10 amp.-strzyk. - 1 op.	70

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 3. Środki immunosupresyjne. CPV 33.65.23.00-8.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Antithymocyte Immunoglobulin 20 mg/ 1 ml x 1 amp. - 1 szt. - 1 op.	60

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 4. Szczepionki. CPV 33.65.16.00-4.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Preparat do immunoterapii swoistej zawierającej wyciągi alergenowe jadu osy adsorbowane na wodorotlenku glinu w postaci depot - zawiesina do wstrzykiwań podskórnych fiolka 5 ml (100000 SQ-U\ml) – leczenie podstawowe. Fiol. 5 ml - 1 szt., 4 fiol. - 1 op.	5
2	Preparat do immunoterapii swoistej zawierającej wyciągi alergenowe jadu osy adsorbowane na wodorotlenku glinu w postaci depot - zawiesina do wstrzykiwań podskórnych fiolka 5 ml (100000 SQ-U\ml) – leczenie podtrzymujące. Fiol. 5 ml - 1 szt. - 1 op.	120
3	Preparat do immunoterapii swoistej zawierającej wyciągi alergenowe jadu pszczoły adsorbowane na wodorotlenku glinu w postaci depot - zawiesina do wstrzykiwań podskórnych fiolka 5 ml (100000 SQ-U\ml) – leczenie podstawowe. Fiol. 5 ml - 1 szt., 4 fiol. - 1 op.	5
4	Preparat do immunoterapii swoistej zawierającej wyciągi alergenowe jadu pszczoły adsorbowane na wodorotlenku glinu w postaci depot - zawiesina do wstrzykiwań podskórnych fiolka 5 ml (100000 SQ-U\ml) - leczenie podtrzymujące. Fiol. 5 ml - 1 szt. - 1 op.	20

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 5. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Insulina Abasaglar 300 j. x 10 wkł. – 1 op. *	10
2	Acidum lipoicum inj.0,6 g/50 ml-1 fiol. - 1 op.	50
3	Kalii chloridum 750 mg (391 mg jonów K) x 60 tabl. - 1 op.	5

4	Montelukast 0,01 g x 28 tabl. – 1 op.	2
5	Propylthiouracil 0,05 g x 20 tabl. – 1 op.	2
6	Mepivacaine 3%, inj., 1,8 ml x 50 wkładów – 1 op.	4
7	Isoniazid 0,1 g x 250 tabl. – 1 op.	5
8	Witamina B1 100 mg + witamina B6 200 mg + witamina B12 0,20 mg x 100 tabl. – 1 op.	10
9	Mercaptopurine 0,05 g x 30 tabl. – 1 op.	5
10	Benazepril 0,01 g x 28 tabl. – 1 op.	5
11	Acenocoumarol 0,001 g x 60 tabl. – 1 op.	5
12	Triptorelinum 3,75 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań. Zestaw: inj. x 1 amp. + rozp. 2 ml + strzykawka + 2 igły – 1 op.	3
13	Triptorelinum 11,25 mg, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań. Zestaw: inj. x 1 amp. + rozp. 2 ml + strzykawka + 2 igły – 1 op.	3
14	Tetanus immune globulin, inj. 250 j.m./1ml x 1 amp. – 1 op.	45
15	Mebeverine 0,2 g x 30 kaps. – 1 op.	4
16	Torasemide 200 mg x 20 tabl. - 1 op.	10
17	Prasugrel 10 mg tabl. powl. x 28 szt. - 1 op.	5
18	Chlorowoderek tramadolu 37,5 mg + paracetamol 325 mg x 30 tabl. powl. - 1 op.	550

**\* Insulina wymagana do kontynuacji leczenia pacjentów.**

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 6. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3. Import docelowy**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Ethionamide 0,25 g x 100 tabl. – 1 op.	4

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 7. Środki immunosupresyjne. CPV 33.65.23.00-8.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Golimumabum 50 mg x 1 roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, smartject - 1 szt. - 1 op.*	24

**\*Zamawiający wymaga produktu leczniczego rozliczanego w ramach aktualnego programu lekowego oznaczonego załącznikiem B.35, B.33, B.36. – „Oznaczenie załącznika zawierającego opis programu lekowego określającego zakres refundacji”. Za niezgodną z treścią SIWZ zostanie uznana oferta, w której zaoferowano produkt leczniczy o parametrach zgodnych z powyższymi, ale nie rozliczany w ramach aktualnego na dzień składania ofert programu lekowego. Oferta taka zostanie odrzucona.**

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 8. Środki przeciw nadciśnieniu. CPV 33.62.22.00 - 8.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Macytentan 10 mg x 30 tabl. - 1 op.*	24

**\*Zamawiający wymaga produktu leczniczego rozliczanego w ramach aktualnego programu lekowego oznaczonego załącznikiem B.68. – „Oznaczenie załącznika zawierającego opis programu lekowego określającego zakres refundacji”. Za niezgodną z treścią SIWZ zostanie uznana oferta, w której zaoferowano produkt leczniczy o parametrach zgodnych z powyższymi, ale nie rozliczany w ramach aktualnego na dzień składania ofert programu lekowego. Oferta taka zostanie odrzucona.**

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 9. Preparaty przeciw anemii. CPV 33.62.13.00 – 2.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Glikolmetoksypolietylenowa epoetyna beta 0,3ml; 75 mcg/-1 amp.-strzyk. – 1 szt. - 1 op.	72
2	Glikolmetoksypolietylenowa epoetyna beta 0,3ml; 120 mcg/-1 amp.-strzyk. – 1 szt. - 1 op.	168
3	Glikolmetoksypolietylenowa epoetyna beta 0,3ml; 150 mcg/-1 amp.-strzyk. – 1 szt. - 1 op.	60

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 10. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Raltegrawir 400 mg x 60 tabl. - 1 op.	30

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 11. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3.**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Indapamide 1,5 mg, tabl. o przedłużonym uwalnianiu x 90 szt.- 1 op.	120
2	Perindopril arginine 5 mg, tabl. powl. x 90 szt. (opakowanie 3 x 30 tab.pojemniki) - 1 op.	70
3	Perindopril arginine 10 mg, tabl. powl. x 90 szt. (opakowanie 3 x 30 tab.pojemniki) - 1 op.	25
4	Tianeptine sodium 12,5 mg, tabl. powl. x 90 szt. - 1 op.	25
5	Trimetazidine dihydrochloride 35 mg, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu x 90 szt.- 1 op.	50
6	Amlodipine 5 mg + Perindopril 5 mg, tabl. x 90 szt. (opakowanie 3 x 30 tabl.pojemnik) - 1 op.	20
7	Amlodipine 5 mg + Perindopril 10 mg, tabl. x 90 szt. (opakowanie 3 x 30 tabl.pojemnik) - 1 op.	5
8	Amlodipine 10 mg + Perindopril 5 mg, tabl. x 90 szt. (opakowanie 3 x 30 tabl.pojemnik) - 1 op.	5
9	Amlodipine 10 mg + Perindopril 10 mg, tabl. x 90 szt. (opakowanie 3 x 30 tabl.-pojemnik) - 1 op.	15
10	Gliclazide 60 mg, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu x 60 szt.- 1 op.	40

11	Iwabradinum 5 mg, tabl. x 112 szt.- 1 op.	15
12	Iwabradinum 7,5 mg, tabl. x 112 szt.- 1 op.	5
13	Indapamide 1,5 mg + Amlodipine 5 mg, tabl. x 90 szt. - 1 op.	15
14	Indapamide 1,5 mg + Amlodipine 10 mg, tabl. x 90 szt. - 1 op.	15
15	Perindopril 5 mg + Indapamide 1,25 mg + Amlodipine 5 mg, tabl. x 90 szt. - 1 op.	2
16	Bisoprolol 5 mg + Perindopril arginine 5 mg, tabl. x 90 szt. - 1 op.	2
17	Bisoprolol 10 mg + Perindopril arginine 10 mg, tabl. x 90 szt. - 1 op.	2

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 12. Insulina. CPV. 33.61.51.00-5**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Polhumin Mix-3 inj., 300 j.m./3 ml x 5 wkł. – 1 op.*	5
2	Polhumin Mix-4 inj., 300 j.m./3 ml x 5 wkł. – 1 op.*	5
3	Polhumin Mix-5 inj., 300 j.m./3 ml x 5 wkł. – 1 op.*	5
4	Polhumin N inj., 300 j.m./3 ml x 5 wkł. – 1 op.*	15
5	Polhumin R inj., 300 j.m.,3 ml x 5 wkł. – 1 op. *	15

**\* Insuliny wymagane do kontynuacji leczenia pacjentów.**

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 13. Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne. CPV 33.63.16.00-8**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Bezzapachowy środek do dezynfekcji chemiczno-termicznej aparatów do hemodializy. Zawierający aktywne składniki pochodzenia naturalnego: kwas cytrynowy, kwas mlekowy, kwas jabłkowy. Zakres działania (potwierdzony badaniami*): B, Tbc, V, F. Pojemność: 5 L - 1 op.	250
2	Środek do dezynfekcji aparatów do hemodializy z zastosowaniem automatycznych urządzeń dozujących zawierający 3,5% kwas nadoctowy oraz nadtlenek wodoru i kwas octowy. Zakres działania (potwierdzony badaniami*): B, V, F, rozpuszcza krew. Pojemność: 10 kg - 1 op.	15

**\*Wymagane badania w opisie przedmiotu zamówienia dołączyć do oferty.**

**Zamawiający wymaga potwierdzenia zgodności w zakresie spektrum działania dla preparatów do dezynfekcji powierzchni, narzędzi i sprzętu.**

**Celem potwierdzenia skuteczności działania bójczego preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi ( wymaga się aby był to wyrób medyczny ) i powierzchni oraz sprzętu ( wymaga się aby był to wyrób medyczny lub produkt biobójczy ), należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonane badania (np. raport z badań, sprawozdanie z badań) oznaczające iż, przedmiot zamówienia został przebadany na organizmach testowych podanych poniżej i odpowiada NORMOM EUROPEJSKIM dot. Obszaru medycznego ( normy, co najmniej fazy II ) lub NORMOM POLSKIM dot. Obszaru medycznego ( normy co najmniej fazy II ) lub został przebadany przez NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO - PZH.**

**- BAKTERIBÓJCZE ( B )**

**- PRĄTKOBÓJCZE ( Tbc) – Mycobacterium Tuberculosis lub terrae i avium**

- WIRUSOBÓJCZE ( V ) – Polio , Adenovirus

- GRZYBOBÓJCZE ( F )

Jeśli zaferowany środek znajduje się na liście Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – PZH nie jest wymagane podłączenie potwierdzeń z wykonanych badań.

W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.

**Zadanie nr 14. Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne. CPV 33.63.16.00-8**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wielkość opakowania	Ilość [szt.]
1	Środek do: - dezynfekcji małych, trudno dostępnych powierzchni (m. in. łóżka) - dezynfekcji w systemie zanurzenia suchych chusteczek (z pozycji nr 3) w okresie min. 26 dni potwierdzone badaniami. Potwierdzona badaniami kompatybilność preparatu z chusteczkami suchymi z pozycji nr 3. Środek na bazie minimum trzech substancji aktywnych, w tym dwóch na bazie alkoholi. Bez zawartości aldehydów. Zakres i czas działania: - Bakterie (B) (do 2 min.) - Prątki gruźlicy (Tbc) (do 5 min.) - Grzyby (F) (do 2 min.) - Wirusy (V) (Vacina, Rota, Papowa, Adeno, HIV, HBV, HCV) (do 10 min.)*	650 ml	3800
		Kanister 5 L	420
2	Preparat zawierający do 30% alkoholi na bazie glukoprotaminy, nie zawierający aldehydów, przeznaczony do szybkiej dezynfekcji czystych powierzchni nieodpornych na działanie alkoholi: aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego, szkła akrylowego. Dezynfekcja w systemie zanurzenia suchych chusteczek (z pozycji nr 3) w okresie min. 26 dni potwierdzone badaniami. Potwierdzona badaniami kompatybilność preparatu z chusteczkami suchymi z pozycji nr 3. Zakres działania: - Bakterie (B) (5 min.) - Grzyby (F) (5 min.) - Wirusy (V) (HBV, HIV, HCV, Adeno, Papowa, Rota) (5 min.) - Prątki gruźlicy (Tbc) (5 min.).*	Butelka ze spryskiwaczem 750 ml	150
		Kanister 5 L	400
3	Chusteczki suche niskopyłące o wymiarze min. 20 cm x 35 cm. 1 opakowanie zawiera 99 sztuk.	99 chusteczek – 1 op.	200
4	Dozownik do systemu chusteczek wielokrotnego użycia ze szczelnym zamknięciem kompatybilny z chusteczkami z pozycji nr 3.		10
5	Bezalkoholowa pianka do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni i sprzętu na bazie nadtlenu wodoru. Zakres działania: - Bakterie (B) (do 5 min) - Grzyby (F) (do 5 min) - Wirusy (V) (Polio, Adeno, Noro) (do 5 min) Pojemność: 1 litr. Zamawiający dopuszcza mniejszą pojemność opakowania, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań zaokrąglając ich ilość w "górze" do pełnej liczby opakowań.	1 L	50

**\*Wymagane badania w opisie przedmiotu zamówienia dołączyć do oferty.**

Zamawiający wymaga potwierdzenia zgodności w zakresie spektrum działania dla preparatów do dezynfekcji powierzchni, narzędzi i sprzętu.

Celem potwierdzenia skuteczności działania bójczego preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi (wymaga się aby był to wyrób medyczny) i powierzchni oraz sprzętu (wymaga się aby był to wyrób medyczny lub produkt biobójczy), należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonane badania (np. raport z badań, sprawozdanie z badań) oznaczające iż, przedmiot zamówienia został przebadany na organizmach testowych podanych poniżej i odpowiada NORMOM EUROPEJSKIM dot. Obszaru medycznego (normy, co najmniej fazy II) lub NORMOM POLSKIM dot. Obszaru medycznego (normy co najmniej fazy II) lub został przebadany przez NARODOWY INSTYTUT ZDROWIA PUBLICZNEGO - PZH.

- BAKTERIBÓJCZE ( B )

- PRĄTKOBÓJCZE ( Tbc) – Mycobacterium Tuberculosis lub terrae i avium

- WIRUSOBÓJCZE ( V ) – Polio , Adenovirus

- GRZYBOBÓJCZE ( F )

Jeśli zaoferowany środek znajduje się na liście Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – PZH nie jest wymagane podłączenie potwierdzeń z wykonanych badań.

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 sztukę.**

**Zadanie nr 15. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Rituximabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg, 1 fiol. po 50 ml - 1 op.	2

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 16. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Epoetin alfa do podania dożylnego i podskórnego w nefrologii i dializie. Amp-strzk., dawka: 2000 j.m. – 6 szt. - 1 op.*	200
2	Epoetin alfa lub Epoetin beta do podania dożylnego i podskórnego w nefrologii i dializie. Amp.-strzk., dawka 4 000 j.m. – 6 szt. - 1 op.*	700

**\*Zamawiający wymaga do podawania dożylnego i podskórnego**

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 17. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość [op.]
1	Lipegfilgrastym, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg x 0,6 ml - 1 amp.-strzyk. - 1 op.*	10

**\*Zamawiający wymaga produktu leczniczego ujętego w aktualnej na dzień składania ofert Liście Leków Refundowanych (Obwieszczenie Ministra Zdrowia), w załączniku C opisanego jako "Leki stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym". Dla wymaganego produktu leczniczego: "Oznaczenie załącznika zawierającego zakres wskazań objętych refundacją" - C.0.13.Za niezgodną z treścią SIWZ zostanie uznana oferta, w której zaoferowano produkt leczniczy o parametrach zgodnych z powyższymi, ale nie rozliczany w ramach aktualnej na dzień składania ofert Listy Leków Refundowanych - załącznika C. Oferta taka zostanie odrzucona.**

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**

**Zadanie nr 18. Różne produkty lecznicze. CPV 33.69.00.00-3**

<b>L.p.</b>	<b>Opis przedmiotu zamówienia</b>	<b>Ilość [op.]</b>
1	Epoetinum beta, 30 000 j.m./0,6 ml, roztwór do wstrzykiwań 1 amp.-strz. x 0,6 ml - 1 szt. - 1 op.*	15

**\*Zamawiający wymaga produktu leczniczego ujętego w aktualnej na dzień składania ofert Liście Leków Refundowanych (Obwieszczenie Ministra Zdrowia), w załączniku C opisanego jako "Leki stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym". Dla wymaganego produktu leczniczego: "Oznaczenie załącznika zawierającego zakres wskazań objętych refundacją" - C.0.05. Za niezgodną z treścią SIWZ zostanie uznana oferta, w której zaoferowano produkt leczniczy o parametrach zgodnych z powyższymi, ale nie rozliczany w ramach aktualnej na dzień składania ofert Listy Leków Refundowanych - załącznika C. Oferta taka zostanie odrzucona.**

**W formularzu oferty asortymentowo-cenowej należy podać cenę jednostkową za 1 opakowanie.**