

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XI.2025

Dom Pomocy Społecznej
w Kwidzynie
ul. Malborska 18

FORMULARZ OFERTY

Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie

Pełna nazwa Wykonawcy

1) Solispharm spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie – Lider
Konsorcjum

Adres ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-459 Warszawa

Tel. 512 011 504

FAX e-mail aptekanamyslowska@gmail.com

Regon 147050604

NIP 1132872111

2) Solispharm 2019 spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie –
Członek Konsorcjum

Adres ul. Targowa 23 lok. 34, 03-728 Warszawa

Tel.

FAX e-mail.....

Regon 384682418

NIP 1133005528

W odpowiedzi na zaproszenie Domu Pomocy Społecznej w Kwidzynie do składania ofert na **Dostawę leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Zał. Nr 1 określonym w zaproszeniu za:

1) Cena oferty brutto (stanowi sumę cen brutto Zał. Nr 1) 3 229,11 zł

(słownie: trzy tysiące dwieście dwadzieścia dziewięć złotych jednaście groszy)

20 października 2025 r.

Tomasz Marzanski
Solispharm Sp. z o.o.
(ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa)
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178

Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy

1. Zadeklarowana wyżej cena oferty zawiera wszystkie koszty składające się na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią zaproszenia do składania ofert i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zawarty w zaproszeniu projekt umowy (Załącznik B) wraz z załącznikiem nr 1 do umowy został przeze mnie zaakceptowany i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na tych warunkach w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Informuję, że wybór niniejszej oferty ~~będzie prowadził~~ / nie będzie prowadził (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Nazwa dostawy.....

Wartość dostawy bez podatku od towarów i usług

Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 poz. 514).

Warszawa, dnia 20 października 2025 r.

.....
Solispharm sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178

Ofertę niniejszą składam na 35 ... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są następujące dokumenty:

1. Załącznik 1 – zestawienie leków pełnopłatnych,
2. Załącznik 2 – zestawienie leków refundowanych na receptę,
3. Załącznik 3 – oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
4. Załącznik 4 – oświadczenia o braku przesłanek wykluczenia,
5. Załącznik 5 – opis urządzeń technicznych,
6. Polisa ubezpieczeniowa wraz z potwierdzeniem zapłaty składki,
7. Zezwolenie na prowadzenie apteki,
8. Pełnomocnictwa,
9. Wniosek o udostępnienie ofert.

.....
Nazwa i adres Wykonawcy Innienna pieczęć i podpis
(lub pieczęć firmowa) **Solispharm sp. z o.o.**
ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178

Warszawa, dnia 20 października 2025 r.

Załącznik Nr 1 do formularza oferty na dostawę leków pełnopłatnych (100%) dla mieszkańców DPS w Kwidzynie na rok 2026

l.p	Leki pełnopłatne (dawka, postać, ilość w opakowaniu)	substancja czynna	odpłatność	Cena dla pozycji leku 100% brutto
1	09% Na Cl 250ml	Natrium Chloratum	100%	5,90
2	09% Na Cl 500ml	Natrium Chloratum	100%	5,90
3	Acard 150 mg x 60 tabl	Acidum Acetylsalicylicum	100%	17,90
4	Acard 75 mg x 60 tabl	Acidum Acetylsalicylicum	100%	10,90
5	ACC 200 x 20 tabl	Acetylcysteinum	100%	18,90
6	Acc max 600 x 10 tabl	Acetylcysteinum	100%	12,90
7	Aescin 20 mg x 90 tabl	Escinum	100%	39,90
8	Agapurin 100 mg x 60 tabl	Pentoxifyllinum	100%	13,90
9	Alantan maść 20 mg/g x 30 g	Alantoína	100%	9,90
10	Alprox 0,25 mg x 30 tabl	Alprazolamum	100%	7,90
11	Altacet żel 10mg/g 1 tub 75 g	Aluminii acetotartras	100%	13,90
12	Amitriptylinum 10mg x 60 tabl	Amitriptylini hydrochloridum	100%	9,90
13	Amitriptylinum 25mg x 60 tabl	Amitriptylini hydrochloridum	100%	13,90
14	Arcalen maść 20mg+12,5mg/g	arnicae calendulae anthodis	100%	11,90
15	Argosulfan krem 20 mg/g 1 tub 40 g	sulfathiazolum argentum	100%	39,90
16	Ascofer 23,2 mg x 50 tabl	Ferrosi gluconas	100%	11,90
17	AuroMemo 10 mg x 56 tabl	memantini hydrochloridum	100%	14,90
18	AuroMemo 20 mg x 56 tabl	memantini hydrochloridum	100%	16,90
19	Baclofen 10 mg x 50 tabl	baclofenum	100%	19,90
20	Baclofen 25 mg x 50 tabl	baclofenum	100%	29,90
21	Bedicort 0,5mg+1 mg/g maść 15 g	betamethasonum+gentamicinum	100%	19,90
22	Beto 25 ZK 23,75 mg x 30 tabl	metoprololi succinas	100%	8,00
23	Bibloc 7,5 mg x 30 tabl	bisoprololi fumaras	100%	13,90
24	Bilant 20 mg x 30 tabl	bilastinum	100%	18,90
25	Biotropil 1200 mg x 60 tabl	piracetamum	100%	28,90
26	Bisocard 1,25 mg x 30 tabl	bisoprololi fumarar	100%	10,90
27	Bisocard 10 mg x 60 tabl	bisoprololi fumarar	100%	34,90
28	Bisocard 2,5 mg x 60 tabl	bisoprololi fumarar	100%	26,90
29	Bisocard 5 mg x 60 tabl	bisoprololi fumarar	100%	32,90
30	Calperos 1000 400mg x 100 kaps	calici carbonas	100%	44,90
31	Calperos duo x 60 tabl	calici carbonas	100%	23,90
32	Captopril 12,5 mg x 30 tabl	captoprilum	100%	7,90
33	Captopril 25 mg x 30 tabl	captoprilum	100%	7,90
34	Cholinex 150 mg x 24 tabl	cholini salicylas	100%	17,90
35	Cinnarizinum 25 mg x 50 tabl	cinnarizinum	100%	8,90
36	Citabax 20 mg x 28 kaps	citalopramum	100%	14,90
37	Citronil 20 mg x 28 tabl	citalopramum	100%	13,90
38	Clopidogrel Ranbaxy 75 mg x 28 tabl	clopidogrelum	100%	9,90
39	Clotrimazolum 10mg/g krem 1 tuba 20 gr	clotrimazolum	100%	4,90
40	Crotamiton maść 100mg/g x 40 g	crotamitonum	100%	29,90
41	Cyclonamina 250 mg x 60 tabl	etamsylatum	100%	43,90

42	Czopki Glicerynowe 2 g x 10 szt	glyceroli suppositoria	100%	4,90
43	Czopki Paracetamol 500 mg x 10 szt	paracetamolum	100%	4,90
44	Debretin 100 mg x 100 tabl	trimebutini maleas	100%	36,90
45	Deflegmin 75 mg x 10 tabl	ambroxoli hydrochloridum	100%	10,90
46	Detreomycyna maść 1% 10mg/g x 5 g	chloramphenicolum	100%	12,90
47	Devikap 2000 x 30 tabl	cholecalciferolum	100%	15,90
48	Devikap 4000 x 30 tabl	cholecalciferolum	100%	21,90
49	Diaprel MR 60 mg x 30 tabl	gliclazidum	100%	15,90
50	Diclovit 50+50+50 +25 x 30 kaps	diclofenacum natricum +thiamini +pyridoxini+ cyanocobalaminum	100%	19,90
51	Digoxin 0,1 mg x 30 tabl	digoxinum	100%	4,90
52	DIH 500 mg x 60 tabl	diosminum	100%	29,90
53	Diohespan max 1000mg x 60 tabl	diosminum	100%	37,90
54	Diphergan 25 mg x 20 tabl	promethazini hydrochloridum	100%	29,90
55	Ditropan 5 mg x 30 tabl	oxybutynini hydrochloridum	100%	12,90
56	Eliquis 2,5 mg x 60 tabl	apixaban	100%	69,90
57	Eliquis 5 mg x 60 tabl	apixaban	100%	69,90
58	Escitalopram 10 mg x 28 tabl	escitalopramum	100%	12,90
59	Espumisan 40 mg x100 kaps	simeticonum	100%	16,90
60	Essentiale Forte 300 mg x 50 kaps	phospholipidum essentielle	100%	27,90
61	Estazolam 2mg x 28 tabl	estazolamum	100%	6,90
62	Euphyllin Long 200 mg x 30 kaps	Theophyllinum	100%	15,90
63	Flegamina 8mg x 40 tabl	bromhexini hydrochloridum	100%	19,90
64	Flegamina syrop 120 ml	bromhexini hydrochloridum	100%	11,90
65	Fusacid 20mg+10mg/g 20 g krem	acidum fusidicum	100%	24,90
66	Gukoza 5% 500 ml	gulosum	100%	7,90
67	Histigen 16 mg x 60 tabl	betahistini dihydrochloridum	100%	35,90
68	Hydrochlorothiazid 25 mg x 30 tabl	hydrochlorothiazidum	100%	5,90
69	Hydroxyzinum syrop 2mg/ml 1 but 200 ml	hydroxyzini hydrochloridum	100%	8,90
70	Hydroxyzyna 10 mg x 30 tabl	hydroxyzinum	100%	4,90
71	Hydroxyzyna 25 mg x 30 tabl	hydroxyzini hydrochloridum	100%	6,90
72	Kaldyum 600 mg x 100 kaps	kalii chloridum	100%	34,90
73	Kalipoz prolongatum 391 mg x 60 tabl	kalii chloridum	100%	10,90
74	Kapizen 10 mg x 56 tabl	lercanidipini hydrochloridum	100%	19,90
75	Karnidin 10 mg x 56 kaps	lercanidipini hydrochloridum	100%	19,90
76	Ketonal żel 25mg/g 1 tuba 50 g	ketoprofenum	100%	17,90
77	Krople walerianowe 1 but.35 g	valeriane tinctura	100%	3,90
78	Lacidofil 60 kaps	Lacticaseibacillus rhamnosus R0011 + Lactobacillus helveticus	100%	49,90
79	Lacipil 2 mg x 28 tabl	lacidipinum	100%	6,95
80	Lactulosa syr. 9,75g/15 ml -200 ml	lactolosum liquidum	100%	13,90
81	Lignocainum żel 20 mg/g 30 g	lidocaini hydrochloridum	100%	42,90
82	Lorafen 1mg x 25 tabl	lorazepamum	100%	19,90
83	Lorafen 2,5 mg x 25 tabl	lorazepamum	100%	19,90
84	Lorazepam Orion 2,5 mg x 25 tabl	lorazepamum	100%	9,90


4

85	Methotrexat -Ebewe 5 mg x 50 tabl	methotrexatum	100%	39,90
86	Metizol 5 mg x 50 tabl	thiamazolum	100%	18,90
87	Mirtagen 15 mg x 30 tabl	mirtazapina	100%	15,90
88	Mozarin 10 mg x 56 tabl	escitalopramum	100%	29,90
89	Mozarin 15 mg x 28 tabl	escitalopramum	100%	29,90
90	Nasen 10 mg x 30 tabl	zolpidemi taltras	100%	15,90
91	Nemdatine 10 mg x 56 tabl	memantyny chlorowodorek	100%	29,90
92	Neurobion Advence 100+50+1 x 30 tabl	thiamini nitrate+pyridoxini hydrochloridum +cyanocobalaminum	100%	29,90
93	Nicerin 10 mg x 50 tabl	nicergolinum	100%	29,90
94	Nifuroksazyd Hasco 200mg x 12 tabl	nifuroxazidum	100%	4,00
95	No-spa forte 80 mg x 50	drotaverini hydrochloridum	100%	28,90
96	Oktanisept 250 ml	oktenidyny dichlorowodorek, fenoksyetanol	100%	33,90
97	Oxazepam 10 mg x 20 tabl	oxazepamum	100%	19,90
98	Oxycort aerosol 55 ml	oksytetracykliny chlorowodorek i hydrokortyzon	100%	24,90
99	Pangrol 10.000 x 50 kaps	pancreatinum	100%	33,90
100	Papaveryna hydrochloricum 20 mg/1ml 10 apm	papaverini hydrochloridum	100%	49,90
101	Pentohexal 600 retard x 30 tabl	pentoxifyllinum	100%	35,90
102	Polfilin prolongatum 400 mg x 60 tabl	pentoxifyllinum	100%	53,90
103	Polmatine 20 mg x 56 tabl	memantini hydrochloridum	100%	44,90
104	Polocard 150 mg x 60 tabl	acudum acetylsalicylicum	100%	19,90
105	Polocard 75 mg x 60 tabl	acudum acetylsalicylicum	100%	10,90
106	Pridinol 5 mg x 50 tabl	pridinoli hydrochloridum	100%	34,90
107	Primacor 20 mg x 60 tabl	lercanidipini hydrochloridum	100%	44,90
108	Pyralgin 1g/2ml x 5 amp.	metamizolum natrium	100%	29,90
109	Pyralgina 500mg x 20 tabl	metamizolum natrium	100%	19,90
110	Relanium 5 mg x 20 tabl	diazepamum	100%	19,90
111	Relanium 5 mg/1 ml 1 op x (5 amp)	diazepamum	100%	39,90
112	Rivanol 0,1 % roztwór 250 ml	ethacridini lactas	100%	6,90
113	Roticox 60 mg x 28 tabl	etoricoxibum	100%	14,90
114	Siofor 1000 mg x 60 tabl	Metforminum	100%	9,95
115	Siofor 500 mg x 60 tabl	Metforminum	100%	4,95
116	Sirdalud 4 mg x 30 tabl	tizanidinum	100%	17,90
117	Sirdalud MR 6 mg x 30 kaps	tizanidinum	100%	0,01
118	Skudexa 75+25 mg x 20 tabl	tramadol hydrochloridum dextetopofenum	100%	26,90
119	Sorbifer Durules 100+60 mg x 50 tabl	ferrasi sulfas + acidumascorbicum	100%	34,90
120	Starazolin kr do oczu 0,5mg/ml 2 but 5 ml	tetryzolini hydrochloridum	100%	14,90
121	Stoperan 2 mg x 18 kaps	loperamidi hydrochloridum	100%	12,90
122	Sympamol 50 mg x 90 tabl	opipramoli dichydrochloridum	100%	35,90
123	Tardyferon 80mg+0,35 mg x 30 tabl	ferrosi sulfas	100%	12,90
124	Telfexo 180 mg x 20 tbl	fexofenadini hydrochloridum	100%	17,90

125	Thiocodin 15mg+300mg x 16 tabl	codeini phosphas hemihydricus+sulfogaiacolum	100%	11,90
126	Thyrozol 5 mg x 50 tabl	thiamazole	100%	17,90
127	Tiapid PMCS 100mg x 50 tabl	tiapridum	100%	34,90
128	Tiapidal 100 mg x 20 tabl	tiapridum	100%	8,90
129	Trajenta 5 mg x 28 tabl	linagliptinum	100%	99,90
130	Travogen krem 10mg/20g	isoconazoli nitras	100%	24,90
131	Tribux forte 200 mg x 60 tabl	maleinian trimebutyny	100%	34,90
132	Triderm maść 1 tuba 15 gr	betamethasoni dipropionas+clotrimazolum+gentamicinum	100%	29,90
133	Trifas cor 5 mg x 30 tabl	torasemidum	100%	14,90
134	Triplixam 5+1,25+5 mg x 30 tabl	perindopril arginine indapamide amlodipine	100%	29,90
135	Vessel Due F 250 LSU x 50 kaps	sulodeksyd	100%	59,90
136	Vicebrol 10 mg x 100 tabl	winpocetyna	100%	18,90
137	Vicebrol 5 mg x 100 tabl	winpocetyna	100%	14,90
138	Vigantoletten 1000 tabl x 90 tabl	cholecalciferolum	100%	23,90
139	Vinpocetine 10 mg x 90 tabl	winpocetyna	100%	18,90
140	Vinpoton 5 mg x 100 tabl	winpocetyna	100%	14,90
141	Vit.B12 amp. 1ug/1ml x10 amp x 1 ml	Cyanocobalaminum	100%	9,95
142	Xarelto 15 mg x 28 tabl	rywaroxaban	100%	49,90
143	Xarelto 20 mg x 28 tabl	rywaroxaban	100%	49,90
144	Zaldiar 37,5/325 mg x 90 tabl	tramadoli hydrochloridum+paracetamololum	100%	29,90
RAZEM				3229,11

Załącznik Nr 2
do formularza oferty na dostawę leków
refundowanych dla mieszkańców DPS
w Kwidzynie na rok 2026

l.p	Leki refundowane (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)
1	Acenocumarol 4mg x 60 tabl
2	Agen 10 mg x 60 tabl
3	Aglan 15 mg x 30 tabl
4	Aldan 5 mg x 30 tabl
5	Amertil 10 mg x 30 tabl
6	Amizepin 200mg x 50 tabl
7	Amlopin 10 mg x 30 tabl
8	Amlopin 5 mg x 30 tabl
9	Amlozek 10 mg x 30 tabl
10	Amlozek 5 mg x 30 tabl
11	Amoksiklav quicktab 100 mg x 14 tabl
12	Anafranil SR 75 mg x 20 tabl
13	Apo- Flutam 250 mg x 90 tabl
14	Apo- Tamis 0,4 mg x 30 kaps
15	Apo-Napro 250 mg x 90 tabl
16	Argadopin 100 mg x 100 tabl
17	Asertin 100 mg x 30 tabl
18	Atorvasterol 20 mg x 30 tabl
19	Atorvasterol 40 mg x 30 tabl
20	Atrauman Ag 10cm x10 cm x 1 szt
21	Atrovent N 1 but 20 ml wziewny
22	Atrox 20 mg x 60 tabl
23	Axtil 5 mg x 30 tabl
24	Berodual 500/250ug/ 1 but 20 ml
25	Bevimlar 15 mg x 28 tabl
26	Biofuroksym inj 500mg/1 fiol.x 1 szt
27	Biofuroksym inj 750mg/1 fiol.x 1 szt
28	Bioxetin 20 mg x 30 tabl
29	Chlorprothixen 50 mg x 50 tabl
30	Chlorprothixen 15 mg x 50 tabl
31	Cilan 1mg x 30 tabl
32	Clindamycin MIP 300 x 16 tabl
33	Clonazepam 0,5 mg x 30 tabl
34	Clonazepam 2,0 mg x 30 tabl
35	Clopixol Depot 200 mg/ml 1 x op (10 amp.)
36	Clopixol Depot 200mg/ ml 10 amp 1 ml
37	Co - Valsacor 160+12,5 mg x 56 tabl
38	Co - Valsacor 160+25 mg x 56 tabl



39	Co -Valsacor 320+25 mg x 28 tabl
40	Co- Valsacor 80+12,5 mg x 56 tabl
41	Coaxil 12,5 x 30 tabl
42	Cogiton 10 mg x 56 tabl
43	Cogiton 5 mg x 28 tabl
44	Contrahist 5 mg x 56 tabl
45	Controloc 20 mg x 14 tabl
46	Convulex 300 mg x 100 kaps
47	Convulex 500 mg x 100 kaps
48	Dalacin C 300 mg x 16 kaps
49	Depakine chrono 300 mg x 30 tabl
50	Depakine chrono 500 mg x 30 tabl
51	Depakine chronosphere 1000 mg x 30 sas.
52	Deprexolet 10 mg x 30 tabl
53	Diaprel MR 30 mg x 60 tabl
54	Diured 10 mg x 60 tabl
55	Diured 5 mg x 60 tabl
56	Diuresin SR 1,5mg x 60 tabl
57	Donepex 10 mg x 28 kaps
58	Donepex 5 mg x 28 tabl
59	Donesyn 10 mg x 28 tabl
60	Doreta 75 mg+650 x 60 tabl
61	Doxar 4 mg x 120 tabl
62	Dutilox 30 mg x 28 kaps
63	Emanera 20 mg x 56 kaps
64	Emanera 40 mg x 56 kaps
65	Enarenal 5 mg x 60 tabl
66	Euthyrox 150mg x 100 tabl
67	Euthyrox 175mg x 50 tabl
68	Euthyrox 25 mg x 100 tabl
69	Euthyrox 50 mg x 100 tabl
70	Euthyrox 75 mg x 100 tabl
71	Euthyrox 88 mg x50 tabl
72	Famogast 40 mg x 60 tabl
73	Finaster 5 mg x 30 tabl
74	Finlepsin 400 ret.400 mg x 50 tabl
75	Finospir 25 mg x 30 tbl
76	Fluconazole 100mg x 28 tabl
77	Fluconazole 50 mg x 14 tabl
78	Fluconazole Hasco syrop 5mg/1ml 1 but 150 ml
79	Fluxemed 20 mg x 30 kaps
80	Fokusin 0,4 mg x 30 kaps
81	Fokusin 0,4 mg x 90 tabl
82	Forxiga 10 mg x 30 tabl
83	Furaginum TEVA 100 mg x 30 tabl
84	Furosemid 40 mg x 30 tabl

85	Gabapentin Teva 100 mg x 100 kaps
86	Gensulin N x 5 wkładów x 3 ml
87	Gensulin M 30 x 5 wkładów x 3 ml
88	Gensulin R x 5 wkładów x 3 ml
89	Gliclada 30 mg x 60 tabl
90	Glucophage XR 500mg x 60 tabl
91	Granuflex 10 cm x 10 cm x 1 szt
92	Granuflex 20 cm x 20 cm x 1 szt
93	Grofibrat M 267 mg x 60 kaps
94	Grofibrat S 160 mg x 60 kaps
95	Helicid 20 mg x 28 kaps
96	Ibuprofen-hasco 200mg x 60 kaps
97	Indapen SR 1,5 mg x 30 tabl
98	Insulatard x 5 wkłdów 3 ml
99	Insulin aspartsanofi x 5 wkłdów 3 ml
100	IPP 40 mg x 28 tabl
101	Ivohart 5 mg x 112 tabl
102	Karbagen 150 mg x 50 tabl
103	Ketonal forte 100 mg x 30 tabl
104	Ketrel 100 mg x 60 tabl
105	Ketrel 25 mg x 30 tabl
106	Lacipil 4 mg x 28 tabl
107	Lantus solostar x 5wkładów 3 ml
108	Lapixen 2 x 28 tabl
109	Lapixen 4 x 56 tabl
110	Lapixen 6 x 56 tabl
111	Lerivon 30 mg x 30 tabl
112	Letrox 50 mg x 50 tabl
113	Letrox 75 mg x 50 tabl
114	Lipanthyl 200M mg x 30 kaps
115	Lipanthyl 267M mg x 30 kaps
116	Lipanthyl supra 160 x 30 tab
117	Lipanthyl Supra 215 mg x 30 tabl
118	Liprolog 10 wkł x 3 ml
119	Loperamid 2mg x 30 tabl
120	Madopar 62,5 mg x 100 kaps
121	Madopar HBS 100 mg +25mg x 100 kaps
122	Metformax 1000 mg x 60 tabl
123	Metformax 500 mg x 60 tabl
124	Metformax 850 mg x 60 tabl
125	Metocard 50 mg x 30 tabl
126	Miansec 10 mg x 90 tabl
127	Miansec 30 mg x 30 tabl
128	Microdacyn żel 1 x 120 g
129	Milurit 100 mg x 50 tabl
130	Milurit 300mg x 30 tabl

131	MST 10 mg x 60 tabl
132	Naproxen 500 mg x 30 tabl
133	Nebicard 10 mg x 56 kaps
134	Nebilenin 5 mg x 28 tabl
135	Nebivor 5 mg x 30 tabl
136	Nedal 5 mg x 28 tabl
137	Neoparin 0,4 x 1 op (10 amp-strzykawek)
138	Neoparin 0,6 x 1 op (10 amp-strzykawek)
139	Neurotop retard 300 mg x 50 tabl
140	Neurotop retard 600 mg x 50 tabl
141	Nimesil 100 mg x 30 saszetek
142	Nitrendypina Egis 10 mg x 60 tabl
143	Nolpaza 20 mg x 56 tabl
144	Normeg 1000mg x 50 tabl
145	NovoRapid 5 wkładów x 3 ml
146	NowoMix 30 Penfil 5 wkładów 3 ml
147	Olanzapina Mylan 5 mg x 28 tabl
148	Olanzin 10 mg x 28 tabl
149	Olanzin 5 mg x 28 tabl
150	Olfen 75 mg x 5 amp x 2 ml
151	Omeprazole Genoptim 20 mg x 28 kaps
152	Omnice 0,4 mg x 30 kaps
153	Omsal 0,4 mg x 30 kaps
154	Opacorden 200 mg x 60 tabl
155	Orizon 1 mg x 60 tabl
156	Ostenil 70 mg x 4 tabl
157	Ozzion 20mg x 28 tabl
158	Parogen 20 mg x 60 tabl
159	Penester 5 mg x 30 tabl
160	Pernazinum 100mg x 30 tabl
161	Piramil 2,5 mg x 30 tabl
162	Piramil 5 mg x 30 tabl
163	Polprazol 20 mg x 28 kaps
164	Polpril 10mg x 28 tabl.
165	Polpril 5 mg x 28 tabl
166	Poltram Combo 37,5 + 325 x 60 tabl
167	Pradaxa 110 mg x 30 kaps
168	Pradaxa 150 mg x 30 kaps
169	Prazol 20 mg x 28 tabl
170	Pregabalin Sandoz 150 x 70 kaps
171	Prestarium 5 mg x 30 tabl
172	Propranolol 10 mg x 50 tabl
173	Propranolol 40 mg x 50 tabl
174	Proursan 250 mg x 90 kaps
175	Ramipril Genoptim 10 mg x 28 tabl
176	Rosutrox 20 mg x 28 tabl

177	Roswera 40 mg x 28 tabl
178	Seronil 10 mg x 100 tabl
179	Sertagen 50 mg x 28 tabl
180	Setalof 50 mg x 28 tabl
181	Sevredol 20 mg x 60 tabl
182	Simvacard 40 mg x 28 tabl
183	Spiironol 25 mg x 100 tabl
184	Spiironol 50 mg x 60 tabl
185	Symfaxin ER 150 mg x 28 kaps
186	Symfaxin ER 75 mg x 28 kaps
187	Tegretol CR 200 mg x 50 tabl
188	Telam 80 mg +10 x 28 kaps
189	Telmisartan HCT EGIS 40 mg +12,5 mg x 28 tabl
190	Telmizek HCT 80+12,5 MG X 28tabl
191	Tertensif SR 1,5 mg x 30 tabl
192	Theospirex ret.150 mg x 50 tabl
193	Tisercin 25 mg x 50 tabl
194	Toradiur 5 mg x 30 tabl
195	Toramide 2,5 mg x 30 tabl
196	Toramide 5 mg x 30 tabl
197	Torecan 6,5 mg x 50 tabl
198	Torsemed 5 mg x 30 tabl
199	Toujeo 300 j,m /ml x 10 wstrz x 1,5 ml
200	Tramal retard 100mg x 50 tabl
201	Tramapar 37,5+325 mg x 60 tabl
202	Transtec 35 uq/h 20 mg x 5 szt
203	Tritace 5 mg x 28 tabl
204	Tritace 2,5 mg x 28 tabl
205	Tritace 10 mg x 28 tabl
206	Trittico CR 150 mg x 60 tabl
207	Trittico CR 75 mg x 30 tabl
208	Tulip 20 mg x 60 tabl
209	Uprox XR 0,4 mg x 90 kaps
210	Uroflow 2 mg x 28 tabl
211	Valsacor 160 mg x 60 tabl
212	Valsacor 80 mg x 60 tabl
213	Verospiron 50 mg x 30 tabl
214	Vetira 1000mg x 50 tabl
215	Vidotin 4 mg x 30 tabl
216	Viregyt K 100 mg x 50 kaps
217	Vivace 10 mg x 28 tabl
218	Vivacor 12,5 mg x 60 tabl
219	Warfin 3 mg x 100 tabl
220	Warfin 5 mg x 100 tabl
221	Xarelto 15 mg x 14 tabl

222	Xarelto 20 mg x 14 tabl
223	Xetanor 20 mg x 30 tabl
224	Zahron 10 mg x 28 tabl
225	Zarixa 15 mg x 28 kaps
226	Zarixa 20 mg x 28 kaps
227	Zofenil 7,5 x 28 tabl
228	Zofran 4 mg x 10 tabl
229	Zofran 8 mg x 10 tabl
230	Zolafren 10 mg x 30 tabl
231	Zolafren 10 mg x 90 tabl
232	Zolafren 5 mg x 30 tabl
233	Zotral 100 mg x28 tabl
234	Zotral 50 mg x28 tabl
235	Zoxon 4 mg x 90 tabl

T

Załącznik Nr 3 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XI.2025

Dom Pomocy Społecznej
w Kwidzynie
ul. Malborska 18

Wykonawca:

Solispharm sp. z o.o. – Lider Konsorcjum
ul. Stefana Starzyńskiego 10
03-459 Warszawa
Solispharm 2019 sp. z o.o. – Członek
Konsorcjum
ul. Targowa 23 lok. 34
03-728 Warszawa

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale VII Zaproszenia do składania ofert dotyczące:

1. posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.


Solispharm sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178

Załącznik Nr 4 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XI.2025

Dom Pomocy Społecznej
w Kwidzynie
ul. Malborska 18

Wykonawca:

Solispharm sp. z o.o. – Lider Konsorcjum
ul. Stefana Starzyńskiego 10
03-459 Warszawa

**Oświadczenie Wykonawcy
o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie**, oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek, o których mowa w Dziale VIII Zaproszenia do składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Tomasz Marzawski

(podpis Wykonawcy)

Solispharm sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178

Załącznik Nr 4 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XI.2025

Dom Pomocy Społecznej
w Kwidzynie
ul. Malborska 18

Wykonawca:
Solispharm 2019 sp. z o.o. – Członek
Konsorcjum
ul. Targowa 23 lok. 34
03-728 Warszawa

**Oświadczenie Wykonawcy
o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie,** oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek, o których mowa w Dziale VIII Zaproszenia do składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Tomasz Marowski

(podpis Wykonawcy)
Solispharm sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178

Załącznik Nr 5 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XI.2025

Dom Pomocy Społecznej
w Kwidzynie
ul. Małborska 18

Wykonawca:

Solispharm sp. z o.o. – Lider
Konsorcjum
ul. Stefana Starzyńskiego 10
03-459 Warszawa

Opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia jakości

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: : Dostawa leków dla mieszkańców DPS w Kwidzynie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez DPS w Kwidzynie,

1. Oświadczam, że posiadam aptekę stacjonarną :
Adres apteki: ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-459 Warszawa
nr telefonu: 22 618 52 14
czynne w dniach: 7 dni w tygodniu, niedziele i święta
w godzinach: całodobowo – 24 h

Osoba do codziennej obsługi DPS Kwidzyn oraz przyjmowania zgłoszeń
antybiotyków oraz leków w trybie pilnym *Sylvia Filipiuk, Angelika Baraniewicz*
Telefon numer *513 062 335*

Tomasz Maruski
(podpis Wykonawcy)
Solispharm sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Tomasz Maruski
(podpis Wykonawcy)
Solispharm sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10, 03-456 Warszawa
NIP: 113-287-21-11, REGON: 147050604
KRS 0000494178