

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
DLA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
„SŁONECZNE WZGÓRZE” W RYJEWIE**

Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.

**Dom Pomocy Społecznej
„Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie
ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo
Fax 0 55 277 42 36, 0 55 277 42 57
Tel. 0 55 277 42 36, 0 55 277 42 57, 0 55 277 42 38
e-mail: dom@dpsryjewo.pl
<http://www.dpsryjewo.pl>**

Nr sprawy: DPS.AG.2610.60.2020

POWIAT KWIDZYŃSKI ul. Kościuszki 28 b
82-500 Kwidzyn, NIP 581-19-60-802
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
„SŁONECZNE WZGÓRZE”
82-420 Ryjewo, ul. Słoneczna 14

Ryjewo – 2020 r.

I. Informacje ogólne

1. Załączniki określone w zaproszeniu należy wypełnić ściśle według warunków i postanowień zawartych w zaproszeniu bez dokonania w nich jakichkolwiek zmian. W przypadku gdy jakaś część danego dokumentu (załącznika) nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać w tym miejscu „nie dotyczy”.

W zapytaniu ofertowym Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie w Ryjewie zwany dalej „DPS SW” jednakowo traktuje wszystkie podmioty ubiegające się o zamówienie, zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców, wg reguły dotyczącej jawności postępowania i dokumentowania czynności w formie pisemnej. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Zapytanie ofertowe przeprowadzane jest w celu umożliwienia mieszkańcom zakupu leków i innych materiałów medycznych za pośrednictwem Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.

II. Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie wg załączników:

1. Zał. Nr 1 - Zestawienie leków pełnopłatnych (100% odpłatności)

2. Zał. Nr 2 - Zestawienie leków refundowanych na receptę

3. Zał. Nr 3 – Materiały opatrunkowe i środki pomocnicze

III. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV

33600000-6 produkty farmaceutyczne

IV. Informacje szczegółowe dot. przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie wymienionych w Zał. Nr 1 i 2 do niniejszego zaproszenia.

2. Na okoliczność sporządzenia oferty Wykonawca nie zamienia w załącznikach leków na zamienniki.

3. Kwota, którą Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie przeznaczy na zakup leków to wysokość opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny, których obowiązek dokonywania przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie wynika z odrębnych przepisów prawa i nie przekroczy wyrażonej w złotych równowartość kwoty 30.000 euro ustalonej na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczenia wartości zamówienia publicznego (Dz.U. 2019 poz. 2453).

4. Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie nie będzie ponosił odpowiedzialności za zapłatę faktur wystawionych imiennie na mieszkańca w części ponad odpowiedzialność wskazaną w ust. 3.

5. Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie zastrzega sobie prawo do zmian zarówno w asortymencie wymienionym w Zał. Nr 1, 2 i 3 jak i ilościach zamawianych leków, materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych w zależności od faktycznych potrzeb mieszkańców i Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.

6. Dla porównania ceny oferty będzie brana pod uwagę łączna cena oferty wg Zał. Nr 1 i 3. Ceny leków refundowanych wymienionych w Zał. Nr 2 nie podlegają ocenie.

7. Wymagania Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie dotyczące wykonawcy:

- 1) Wykonawca posiada dostęp do pełnego asortymentu leków dopuszczonych do obrotu w Polsce, zarejestrowanych na podstawie odrębnych przepisów prawa a także materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych.
- 2) W przypadku zmiany urzędowej stawki za dany lek na podstawie opublikowanego Obwieszczenia Ministra Zdrowia cena ulegnie zmianie do wartości ceny wskazanej w Obwieszczeniu.
- 3) Wykonawca będzie odbierał własnym staraniem i na własny koszt recepty na leki dla mieszkańców oraz zamówienie na materiały opatrunkowe i środki pomocnicze z siedziby Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie
- 4) Wykonawca będzie dostarczał asortyment, o którym mowa w pkt. 1 do siedziby Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie własnym staraniem i na własny koszt wg poniższych zasad:
 - a) odbieranie recept i dostawa leków odbywać się będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach: - odbiory recept od godz. 12.00 do godz. 14.00, - dostawy leków od godz. 8.00 do godz. 10.00,
 - b) antybiotyki i leki na cito w dniu odebrania recept i przyjęcia zamówienia,
 - c) pozostałe leki, materiały opatrunkowe i środki pomocnicze w dniu następnym po odebraniu recept i przyjęciu zamówienia,
 - d) w szczególnie uzasadnionych sytuacjach za zgodą Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie dostawy i odbiory recept mogą być ustalane wg potrzeb,
 - e) Wykonawca może przekazywać tzw. zamienniki zamawianych leków z zastrzeżeniem, iż zawartość substancji czynnej w zamienniku musi być taka sama jak w leku wskazanym na receptce. Leki zamiennie winny być o tym samym wskazaniu terapeutycznym nie powodując różnic terapeutycznych.

8. W trakcie realizacji zamówienia wykaz leków refundowanych i leków pełnopłatnych może ulegać zmianie. Podstawą do zmiany jest opublikowane Obwieszczenia Ministra Zdrowia

V. Zawartość dokumentacji ofertowej

Zaproszenie do składania ofert wraz z załącznikami:

1. Formularz oferty – Załącznik A do zaproszenia wraz z dodatkowymi załącznikami:

- a) Zał. Nr 1 - Zestawienie leków pełnopłatnych (100% odpłatności)
- b) Zał. Nr 2 - Zestawienie leków refundowanych na receptę
- c) Zał. Nr 3 – Materiały opatrunkowe i środki pomocnicze
- d) Załącznik Nr 4 – oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- e) Załącznik Nr 5 – oświadczenie Wykonawcy o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania,
- f) Zał. Nr 6 - opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno- technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia jakości,
- g) Wzór umowy – Załącznik B do zaproszenia

VI. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2021 r. W przypadku podpisania umowy przed 01.01.2021 r. termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi od dnia 02.01.2021 r.

VII. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności

Warunek będzie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi aktualne zezwolenie na prowadzenie apteki.

Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej będzie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę ubezpieczenia nie niższą niż 30.000 zł.

2. Zdolności technicznej lub zawodowej.

Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej będzie uznany za spełniony jeżeli: Wykonawca wykaże, że posiada na terenie miasta Kwidzyna Aptekę lub w powiecie kwidzyńskim.

3. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać

Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania.

VIII. Przesłanki wykluczenia

Wykonawcy z procedury udzielenia zamówienia

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia.

IX. Zakres oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu

1. Oświadczenia lub dokumenty składane na potwierdzenie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

1.1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik Nr 5 do oferty).

1.2. Zezwolenie na prowadzenie apteki.

1.3. Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego; Jeżeli termin zapłaty składki ubezpieczeniowej nie wynika z treści polisy Wykonawcy wraz z polisą składa inny dokument potwierdzający zapłatę składki ubezpieczeniowej (np. przelew).

1.4. Opis urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez Wykonawcę w celu zapewnienia jakości (Załącznik Nr 6 do oferty);

2. Dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu.

2.1. Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania stanowiące (Załącznik Nr 5 do oferty).

X. Wspólne ubieganie się Wykonawców o udzielenie zamówienia

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie

zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia. Przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i zapisy Zaprośzenia dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia warunki określone w dziale VII Zaprośzenia winien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie. Oświadczenie o spełnianiu warunków, o których mowa w dziale VII Zaprośzenia składa co najmniej jeden z tych Wykonawców lub wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

4. Warunek dotyczący braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy z postępowania opisanych w dziale VIII Zaprośzenia musi być spełniony przez każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

5. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XI. Podwykonawstwo

Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie wymaga aby przedmiot zamówienia wykonywany był osobiście przez Wykonawcę bez udziału podwykonawców.

XII. Informacje o sposobie porozumiewania się Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z Wykonawcami

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie i Wykonawcy przekazują pisemnie.

3. Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie dopuszcza składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień, informacji oraz innych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2020.344) z zastrzeżeniem, iż oferta wraz z załącznikami w tym oświadczeniami, dokumentami i pełnomocnictwami są składane w formie pisemnej.

4. Jeżeli Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie lub Wykonawca przekazują dokumenty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Osobami uprawnionymi przez do kontaktów z Wykonawcami jest: Paulina Kowalak, Jarosław Misiak 0 55 277 42 36, 0 55 277 42 57, 0 55 277 42 38

XIII. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę wraz z załącznikami składa się, pod rygorem nieważności, w języku polskim w formie pisemnej, podpisaną przez osobę/by upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

2. Zaleca się aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnym numerami i spięta lub zszyta w sposób uniemożliwiający samoistne rozkompletowanie oferty.

3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisywania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

4. Wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osoby uprawnione do podpisywania dokumentów i oświadczeń woli.

5. W przypadku składania dokumentów w formie kopii muszą one być poświadczone i datowane własnoręcznie przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczęcią osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem). W przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestrowym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, lub osoby, których uprawnienia do reprezentacji wynika z dokumentu rejestrowego (ewidencyjnego), Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.

6. Oferty należy składać w nieprzejrzyistych i zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Należy stosować koperty lub opakowania zewnętrzne i wewnętrzne.

Koperta zewnętrzna powinna być zaadresowana do Zamawiającego na adres: Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo

Zapytanie ofertowe:

Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie

NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM: 04.12.2020 rok godz. 9:00

do ustalenia data otwarcia

Koperta wewnętrzna powinna być zaadresowana i oznakowana jak wyżej, a ponadto opatrzona nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy. Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za skutki braku zachowania powyższych warunków przez Wykonawców.

7. Zmiana oferty, wycofanie oferty.

W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy Wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę, przy zachowaniu sposobu postępowania podanego w niniejszej specyfikacji tj.:

- a) oferta zamienna musi być złożona według takich samych wymagań jak składana oferta podstawowa w dwóch kopertach (wewnętrznej i zewnętrznej) odpowiednio oznakowanych z dopiskiem „ZAMIANA”;
- b) oferta wycofana jw. z dopiskiem „WYCOFANIE”;
- c) koperty oznaczone napisem „WYCOFANIE” będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożoną ofertą, koperty wewnętrzne ofert wycofanych nie będą otwierane;
- d) oferty złożone po terminie zwraca się bez otwierania.

XIV. Opis części zamówienia.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych i wariantowych.

XV. Termin składania i otwarcia ofert.

1. Oferty należy składać na adres Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie ul. Słoneczna 14, 82 – 420 Ryjewo, nie później niż do dnia **04.12.2020 roku** do godz. 8:00
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w **dniu 04.12.2020 roku**, o godz. 9:00 w siedzibie Zamawiającego – pokój 3.

XVI. Opis sposobu obliczania ceny

1. Cena oferty wynika z jednostkowej ceny ryczałtowej za jeden produkt wykazany w Zał. Nr 1 i 3.
Łączna cena oferty brutto powinna zostać wyliczona zgodnie z poniższymi zasadami.
 - wartość łącznej ceny oferty netto stanowi sumę cen netto z Zał. Nr 1 i 3 i powinna wpisana być w pkt. 1
 - wartość podatku VAT stanowi iloczyn łącznej ceny oferty netto oraz stawki podatku VAT i powinna być wskazana w pkt 2 formularza oferty,
 - wartość łącznej ceny oferty brutto stanowi sumę cen brutto z Zał. Nr 1 i 3 i powinna wpisana być w pkt. 3

Cena oferty określa cały przedmiot zamówienia.

W ofercie należy podać cenę netto oraz cenę brutto z uwzględnieniem podatku VAT.

2. Dla porównania i oceny ofert będzie brana pod uwagę łączna cena oferty brutto.
3. Podane w załącznikach produkty w celu wyliczenia ceny oferty nie stanowią zobowiązania Zamawiającego i mogą ulec zmniejszeniu bądź zwiększeniu.

XVII. Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich znaczeniem

Cena – 100 %

Zamawiający udziela zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów wynikających z bilansu kryteriów oceny ofert. Do porównania złożonych ofert będzie brana suma uzyskanych punktów w kryterium cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyskał największą liczbę punktów z podanej powyżej sumy.

2. Sposób oceny ofert

Ocenie w oparciu o ww. kryteria oceny ofert poddawane są wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu.

Punktacja ofert zostanie wyliczona ze wzoru:

Kryterium cena

Najniższa oferowana cena spośród wszystkich ofert

$$C = \frac{\text{Cena ofertowa badanej oferty}}{\text{Najniższa oferowana cena spośród wszystkich ofert}} \times 100 \text{ pkt.} \times 100 \%$$

3. W toku oceny ofert Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wszystkich wyników do dwóch miejsc po przecinku.
4. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

XVIII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

1. Wybrany przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie Wykonawca otrzyma informację o wyborze Wykonawcy oraz terminie i miejscu podpisania umowy.
2. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Udzielenie zamówienia następuje poprzez zawarcie umowy w formie pisemnej w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
4. Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.

POWIAT KWIDZYŃSKI ul. Kościuszki 20 b
82-500 Kwidzyn, NIP 581-19-60-602
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
„SŁONECZNE WZGÓRZE”
82-420 Ryjewo, ul. Słoneczna 14

KIEROWNIK DZIAŁU

Misiak
Jarosław Misiak

załącznik A
do zaproszenia

Numer sprawy: DPS.AG.2610.....2020

**Dom Pomocy Społecznej
„Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie
ul. Słoneczna 14
82-420 Ryjewo**

FORMULARZ OFERTY

Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.

Pełna nazwa Wykonawcy

.....
.....

Adres

.....
.....

Tel.....

e-mail.....

Regon.....

NIP.....

W odpowiedzi na zaproszenie Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie do składania ofert na **Dostawę leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Zał. Nr 1 i 3 określonym w zaproszeniu za:

1) cena netto (stanowi sumę cen netto Zał. Nr 1 + Zał. Nr 3).....zł

2) wartość podatku VAT Zał. Nr 1 + Zał. Nr 3 zł

3) łączna cena oferty brutto (stanowi sumę cen brutto Zał. Nr 1 + Zał. Nr 3)zł
(słownie:.....)

.....

(data i podpis Wykonawcy)

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

Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

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

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
Nazwa i adres Wykonawcy Imienna pieczęć i podpis
(lub pieczęć firmowa) osoby upoważnionej
lub osób upoważnionych

..... Dnia.....

Numer sprawy: DPS.AG.2610.60.2020

**Dom Pomocy Społecznej
„Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie
ul. Słoneczna 14
82-420 Ryjewo**

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

Oświadczenie Wykonawcy
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie

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

- 1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,**
- 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.

.....
(podpis Wykonawcy)

Numer sprawy: DPS.AG.2610.60.2020

**Dom Pomocy Społecznej
„Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie
ul. Słoneczna 14
82-420 Ryjewo**

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie**, 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.

.....
(podpis Wykonawcy)

Numer sprawy: DPS.AG.2610.60.2020

**Dom Pomocy Społecznej
„Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie
ul. Słoneczna 14
82-420 Ryjewo**

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.**

1. Oświadczam, że posiadam na terenie Kwidzyna aptekę :

Adres apteki:

nr telefonu:

czynne w dniach:

w godzinach: od..... do

.....
(podpis Wykonawcy)

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

UMOWA
NR DPS.AG.2611..... //.....2020
zawarta w Ryjewie dnia pomiędzy:

Powiatem Kwidzyńskim ul. Kościuszki 29b, 82-500 Kwidzyn, NIP 581-19-60-802, reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo w osobie Jolanty Mroczek zwany w dalszej Części umowy "Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze".

a

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie wg załączników Nr 1, 2 i 3 stanowiących integralną część niniejszej umowy.
2. Kwota, którą Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie przeznaczy na zakup leków to wysokość opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny, których obowiązek dokonywania przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie wynika z odrębnych przepisów prawa i nie przekroczy wyrażonej w złotych równowartość kwoty 30.000 euro ustalonej na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczenia wartości zamówienia publicznego (Dz.U. 2019 poz. 2453).
3. Wykonawca zobowiązuje się na podstawie recept wystawianych przez lekarzy dostarczać mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie umieszczone w Wykazie leków refundowanych na podstawie opublikowanego Obwieszczenia Ministra Zdrowia po cenie aktualnej na dzień zakupu a także pozostałe leki dopuszczone do obrotu w Polsce, zarejestrowane na podstawie odrębnych przepisów prawa oraz materiały opatrunkowe i środki pomocnicze.
4. Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie zastrzega sobie prawo do zmian zarówno w asortymencie wymienionym w Zał. Nr 1, 2 i 3 jak i ilośći zamawianych leków, materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych w

zależności od faktycznych potrzeb mieszkańców i Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.

5. W trakcie realizacji zamówienia wykaz leków refundowanych i leków pełnopłatnych może ulegać zmianie. Podstawą do zmiany są opublikowane Obwieszczenia Ministra Zdrowia.

§ 2

W ramach realizacji umowy wykonawca zobowiązuje się do:

1. Posiadania dostępu do pełnego asortymentu leków dopuszczonych do obrotu w Polsce, zarejestrowanych na podstawie odrębnych przepisów prawa a także materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych.
2. Odbioru własnym staraniem i na własny koszt recepty na leki dla mieszkańców oraz zamówienie na materiały opatrunkowe i środki pomocnicze z siedziby Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie przy ul. Słonecznej 14.
3. Dostarczania asortymentu, o którym mowa w pkt. 1 do siedziby Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie własnym staraniem i na własny koszt wg poniższych zasad:
 - a) odbieranie recept i dostawa leków odbywać się będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach:
 - odbiory recept od godz. 12.00 do godz. 14.00,
 - dostawy leków od godz. 8.00 do godz. 10.00,
 - b) antybiotyki i leki na cito w dniu odebrania recept i przyjęcia zamówienia,
 - c) pozostałe leki, materiały opatrunkowe i środki pomocnicze w dniu następnym po odebraniu recept i przyjęciu zamówienia,
 - d) w szczególnie uzasadnionych sytuacjach za zgodą Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie dostawy i odbiory recept mogą być ustalane wg potrzeb,
 - e) Wykonawca może przekazywać tzw. zamienniki zamawianych leków z zastrzeżeniem, iż zawartość substancji czynnej w zamienniku musi być taka sama jak w leku wskazanym na receptcie. Leki zamiennie winny być o tym samym wskazaniu terapeutycznym nie powodując różnic terapeutycznych oraz w niższej cenie niż lek, którego jest zamiennikiem.

§ 3

1. Nabywcami leków realizowanych na podstawie recept są mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.

2. Nabywane przez mieszkańców :

- 1) leki z odpłatnością 100(sto) procent oraz
- 2) leki za opłatą ryczałtową i z częściową odpłatnością do wysokości limitu ceny dokonywaną przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie fakturowane będą na odrębnych fakturach imiennych wystawionych na mieszkańca:

Nabywca:

Nazwisko i imię mieszkańca (Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie) 82-420 Ryjewo ul. Słoneczna 14 przy czym:

3) w przypadku leków za opłatą ryczałtową i z częściową odpłatnością Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie do wysokości limitu z wyszczególnieniem rozliczenia odpłatności mieszkańca, odpłatności DPS i wysokości refundacji NFZ.

3. Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie odpowiada wobec Wykonawcy za zapłatę faktur wskazanych w §3 ust. 2 pkt. 2 do wysokości odpłatności Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie wskazanej w prawidłowo wystawionej fakturze z uwzględnieniem zapisów §1 ust. 2.

4. Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie nie odpowiada za zapłatę zakupionych przez mieszkańców leków na podstawie faktur wskazanych w § 3 ust. 2 pkt. 1 i w § 3 ust. 2 pkt 2 w części ponad odpłatność wskazaną w ust.3.

5. Materiały opatrunkowe i środki pomocnicze uwzględniane będą na osobnych fakturach z następującym oznaczeniem nabywcy:

Powiat Kwidziński ul. Kościuszki 29b, 82-500 Kwidzyn, NIP 581-19-60-802

Płatnik: Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie, ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo

6. Płatność będzie dokonywana po dostarczeniu każdej partii produktów będących przedmiotem umowy, potwierdzonych podpisami uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy i Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem na wskazane przez Wykonawcę konto.

7. W przypadku zmiany urzędowej stawki za dany lek na podstawie opublikowanego Obwieszczenia Ministra Zdrowia cena ulegnie zmianie do wartości ceny wskazanej w Obwieszczeniu.

8. Ceny produktów wymienionych w Zał. Nr 1 i 3 stanowiących integralną część oferty Wykonawcy z dnianie ulegają zmianie w trakcie realizacji zamówienia z zastrzeżeniem zapisów ust. 7.

§ 4

W przypadku wadliwego dostarczenia leków niezgodnie z zamówieniem lub receptami Wykonawca zobowiązany jest do zamiany wadliwie dostarczonych leków lub materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych w terminie 2 dni od dnia zgłoszenia przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie niewłaściwie zrealizowanego zamówienia.

§5

1. Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie odstąpić od wykonania zamówienia, jak również zmienić jego zakresu.

2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 2-tygodniowego złożonego na piśmie okresu wypowiedzenia z zastrzeżeniem postanowień zawartych w § 6.

§6

W przypadku stwierdzenia, iż Wykonawca narusza postanowienia niniejszej umowy a w szczególności nienależyście wykonuje usługi, o których mowa w § 1 i 2 tej umowy, Zamawiający może rozwiązać niezwłocznie niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§7

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2021 r.

2. W przypadku podpisania umowy przed 01.01.2021 r. termin realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi od dnia 02.01.2021 roku do 31.12.2021 roku.

§ 8

1. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz postanowienia zaproszenia do składania ofert z dnia, r.

3. Ewentualne spory wynikające z wykonania niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie w terminie 3 dni roboczych. W przypadku nie rozstrzygnięcia sporu w tym terminie stronom przysługuje prawo skierowania sprawy na drogę sądową. Sędem właściwym rzeczowo będzie Sąd dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

.....
(Wykonawca)

.....
(Zamawiający)

Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Nr sprawy:
DPS.AG.2610.60.2020 Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem zbioru danych, w którym przetwarzane są dane osobowe jest Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie, ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizowania zadań wynikających z działalności Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.
2. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo, email: dom@dpsryjewo.pl lub na adres elektronicznej skrzynki podawczej: <http://epuap.gov.pl> W celu przesłania dokumentu do Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie należy założyć konto (założenie konta jest bezpłatne), zalogować się jako użytkownik w platformie e-puap, przejść do katalogu usług i wybrać urząd do którego chcemy przesłać dokument, szczegóły w instrukcji użytkownika.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo, email: dom@dpsryjewo.pl oraz na adres elektronicznej skrzynki podawczej: <http://epuap.gov.pl>
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Dostawa leków i innych artykułów medycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie z uwzględnieniem opłaty ryczałtowej oraz częściowej odpłatności do wysokości limitu ceny dokonywanej przez Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie.** prowadzonym w Domu Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie w związku z art. 6 ust. 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, który stanowi, że przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów, o których mowa powyżej. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r. poz. 1843)
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz zgodnie z zasadami archiwizacji na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2019 r., poz. 553), rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej, oraz uregulowań wewnętrznych DPS w Kwidzynie w wymienionym zakresie.
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi

przepisami

10. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

**** Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

***** Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

POWIAT KWIDZYŃSKI ul. Kościuszki 20 b
82-500 Kwidzyn, NIP 581-19-60-802
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
„SŁONECZNE WZGÓRZE”
82-420 Ryjewo, ul. Słoneczna 14

Załącznik Nr 1. do formularza na dostawę leków pełnopłatnych (100%)

dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej "Słoneczne Wzgórze" w Ryjewie na 2021.

L.p	Leki psychotropowe pełnopłatne 100% (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)	cena dla pozycji pełnopłatnej netto	cena dla pozycji pełnopłatnej brutto
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.	OGÓŁEM	0,00	0,00
L.p	Leki inernistyczne pełnopłatne 100% (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)	cena dla pozycji pełnopłatnej netto	cena dla pozycji pełnopłatnej brutto
14.	ACARD 150MG x 60 tab.		
15.	ACARD 75MG x 60 tab.		
16.			
17.			
18.	AFRIN AEROL 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.			
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.			
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.			
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.	DETROMYCINA 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.			
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.			
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.	Grypstop 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.			
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 ICHTIOŁOWA 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 maś 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.			
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 aerozol 30 ML		
149.			
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.			
161.	OGÓŁEM		

	RAZEM poz. 13+161		
--	-------------------	--	--

**Załącznik Nr 2. do formularza na dostawę leków refundowanych
dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej "Słoneczne Wzgórze" w Ryjewie na 2021.**

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 wstrzyknięć		
4.	ARIBIT 15MG x 28 tab.		
5.	ABSENOR 500 x 100 tab.		
6.	AKINETON 2 MG x 50 tab.		
7.	AMITRYPTYLINA 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.	levetritecam 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.	Pernazinum 100mg x 30 tab.		
43.	Pernazinum 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.	rivastygmina 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 ampulki		
64.	TISERCIN 25MG X 50 tab.		
65.	TOPAMAX 50 MG x 28 tab.		
66.	trítico 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 ampulki		
83.	valprolek 500mgx30		
84.	xeplion150mg zawiesina do wstrzyknięć		
85.	ZYPADHERA 405 MG x 1 ampulki		
86.	OGÓŁEM		
L.p	Leki internistyczne refundowne (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)	cena dla pozycji refundowanej netto	cena dla pozycji refundowanej brutto
87.			
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 / 200dawk /		
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 ampulko -strzykawki		
110.	CLEXANE 60 MG/0,6 ML x 10 ampulko-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.	nedal5mgx30		
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 optium 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.	SIMWASTEROL 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.	OGÓŁEM		
	RAZEM poz. 86+212		

Załącznik Nr 3. do formularza na dostawę materiałów opatrunkowych i środków pomocniczych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej "Słoneczne Wzgórze" w Ryjewie na 2021.

L.p	nazwa materiału	cena netto	cena brutto
1.	aparaty do przetaczania płynów infuzyjnych		
2.	venflony niebieskie		
3.	venflony różowe		
4.	venflony zielone		
5.	venfolny żółte		
6.	plastry do kaniuli		
7.	koreczki jednorazowe		
8.	pensety jałowe		
9.	gaza jałowa 1mx1m		
10.	gaziki jałowe 7x7		
11.	gaziki jałowe 10x10		
12.	gaziki niejałowe 7x7		
13.	gaziki niejałowe 10x10		
14.	kodan spray 1L płyn		
15.	kodan spray 250 ML płyn		
16.	KREM Z FILTREM SPF50 50 ml		
17.	igły 5		
18.	igły 7		
19.	igły 8		
20.	igły 9		
21.	igły 12		
22.	strzykawki 2		
23.	strzykawki 5		
24.	strzykawki 10		
25.	strzykawki 20		
26.	maseczki do nebulizacji		
27.	skalpele		
28.	octanisept 250 ml		
29.	octanisept 1l		
30.	pojemniki na odpady ostre 0,7l		
31.	żanety 100ml		
32.	żanety 60ml		
33.	rękawice jałowe		
34.	kieliszki jednorazowe		
35.	plaster z opatrunkiem		
36.	plaster OMNIPOR 2,50 cmX 9,2m		
37.	plaster na dzianinie szeroki 2,5 cm		
38.	plaster na dzianinie szeroki 5 cm		
39.	bandarze 10cm x 4m		
40.	cewnik urol. 14/10ml		
41.	cewnik urol. 16/10ml		
42.	cewnik urol. 18/10 ml		
43.	plastry 15cm*10m		
44.			
45.			
OGÓŁEM			