

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ „SŁONECZNE WZGÓRZE” W RYJEWIE

Adres:

ul. Słoneczna 14, 82-420 Ryjewo

e-mail: dom@dpsryjewo.pl



Telefon, fax:

+48 (055) 277-42-36, 277-42-57

<http://www.dpsryjewo.pl>

NIP :5811490207

DPS.OG.051.06.2021.2582

Ryjewo dn. 08.09.2021

Sz.P. ^

W odpowiedzi na wniosek o udzielenie informacji publicznej z dnia 06.09.2021r. dotyczącej formularza asortymentowo-cenowego zwycięskiej firmy w postępowaniu DPS.AG.2610.01.2020 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” przekazujemy w załączeniu zgodnie z wnioskiem na wskazany e-mail, skan w/w formularza asortymentowo-cenowego.

Z poważaniem

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
„Słoneczne Wzgórze” w Ryjewie

mgr. Jolanta Mroczek

Nr sprawy DPS AG 2610.01.2020

Załącznik A do zapytania ofertowego

Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze”
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.....**APTEKA SPOLECZNA NA KOPERNIKA**
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
Tel.....**793 810 897**
FAX.....**FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.**
Regon.....**ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok**
NIP.....**NIP: 5423028043, REGON: 200138815**

APTEKA SPOLECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897

FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.
ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

e-mail: p.zobaczynski@op.nfo.pl

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).....1158,47.....zł
- 2) wartość podatku VAT Zał. Nr 1 + Zał. Nr 393.....zł
- 3) Łączna cena oferty brutto (stanowi sumę cen brutto Zał. Nr 1 + Zał. Nr 3).....1251,14.....zł
(słownie: tylko dostacie przedmiot jeden w cenie nie proszę)

9.01.2020 Barbara Hynocha
(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 (Zał. B) wraz z załącznikiem nr 1 do umowy został przeze nie 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 ...60..... kolejno ponumerowanych stronach

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

1. RESTAUROWANIE LEKÓW PERMOPEATNYCH
2. RESTAUROWANIE LEKÓW REFUNDOWANYCH
3. RESTAUROWANIE MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH
4. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
5. OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZESKĄDCEJ DO WYKONANIA I POSTĘPOWANIA
6. OPIS URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH
7. WZBZ. UMOWY
8. PEENOMOCNCTWO
9. ZEZWOLENIE KSERO
10. UBEZPIECZENIE OC

APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897
FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.
ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897

FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.
ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

Barbara Wyroch
.....
Nazwa i adres Wykonawcy, imienna pieczęćka i podpis
(lub pieczęćka firmowa) osoby upoważnionej lub osób upoważnionych

Kwidzyn, dnia 9.01.2020r.
(miejscowość) (data)

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

<i>Lp</i>	<i>Leki psychotropowe pełnopłatne 100% (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej netto</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej brutto</i>
1	ANDROCUR 50MG X 20 tab	lek refundowany	nie dotyczy
2	HYDROXYZINUM 10MG x 30 tab	2,77 zł	2,99
3	HYDROXYZINUM 25MG x 30 tab	3,07 zł	3,32
4	LORAFEN 1 MG X 25 tab	15,15 zł	16,36
5	LORAFEN 2,5 MG X 25 tab	14,96 zł	16,16
6	NITRAZEPAM 5MG x 20 tab	13,24 zł	14,3
7	RELANIUM 5MG/ ml 50 amp a 2 ml	0,01 zł	0,01
8	RISPERODON 1 MG x 60 tab	0,01 zł	0,01
9	PRIDINOL 5MG x 50 tab	24,35 zł	26,3
10	PROMAZIN 50MG x 60 tab	27,34 zł	29,53
11	TIAPRIDAL 100 MG x 20 tab	16,21 zł	17,51
12	Zenmem 20 mg x 56 tab	0,01 zł	0,01
13	OGÓŁEM	117,13 zł	126,50 zł
<i>Lp</i>	<i>Leki inernistyczne pełnopłatne 100% (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej netto</i>	<i>cena dla pozycji pełnopłatnej brutto</i>
14	ACARD 150MG x 60 tab	4,62 zł	4,99 zł
15	ACARD 75MG x 60 tab	4,62 zł	4,99 zł
16	Aescin 20 mg x 90 tab	0,01 zł	0,01 zł
17	AFLODERM 0,05 maść 20 G	0,01 zł	0,01 zł
18	AFRIN AEROZOL 0,05% 20 ML	0,01 zł	0,01 zł
19	AVIOMARIN 50mg x 10 tab	14,43 zł	15,58 zł
20	ALANTAN MAŚĆ 20mg/1g op 30G	4,63 zł	5,00 zł
21	ALANTAN ZASYPKA 100 G	0,01 zł	0,01 zł
22	ALAX x 20 tab	0,01 zł	0,01 zł
23	ALTACET ICE SPRAY 10mg/g op 130 ML	10,60 zł	11,45 zł
24	ALTACET ŻEL 75 G	9,13 zł	9,86 zł
25	AMERTIL 10mgx30	lek refundowany	nie dotyczy
26	AMERTIL BIO 10mg x 10 tab	0,01 zł	0,01 zł
27	APAP 500mg x 100 tab	0,01 zł	0,01 zł
28	APAP 500mg x 50 tab	13,74 zł	14,84 zł
29	APHTIN PŁYN 10 G	1,20 zł	1,30 zł
30	ARGOSULFAN 2 % krem 40 G	23,45 zł	25,33 zł
31	ASPARGIN 17mg+54mg x 50 tab	4,69 zł	5,07 zł
32	Bemecor 0,1 mg x 30 tab	4,29 zł	4,63 zł
33	Benzyna apteczna 100 ml	0,01 zł	0,01 zł
34	BETADYNA 100mg/ml x 1L płyn	0,01 zł	0,01 zł
35	Bicardiol 5 mg x 30 tab	1,32 zł	1,43 zł
36	Bilocord 2,5 mg 30 tab	lek niedostępny	nie dotyczy
37	Bilocord 5 mg x 30 tab	lek niedostępny	nie dotyczy
38	BIOVITAL 1000ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
39	BŁONNIK x 100 tab	0,01 zł	0,01 zł

40	BRODACID -PŁYN NA BRODAWKI 8 G	0,01 zł	0,01 zł
41	CAPTOPRIL 12,5MG x 30 tab	3,23 zł	3,49 zł
42	CAPTOPRIL 25MG x 30 tab	4,51 zł	4,87 zł
43	CLOTRIMAZOL krem 1% 20GCLOTRIMAZOL krem 1% 20	1,52 zł	1,64 zł
44	COLON C 200 G proszek	0,01 zł	0,01 zł
45	CHOLESTIL 200MG x 30 tab	0,01 zł	0,01 zł
46	CLEMASTIN 1MG x 30 tab	0,01 zł	0,01 zł
47	CUBITAN 200 ml płyn	0,01 zł	0,01 zł
48	CYCLO 3 FORT 150mg+150mg+ 100mg x 30 kapsułki	20,20 zł	21,82 zł
49	CZOPKI GLICERYNOWE 2g x 10 szt	0,01 zł	0,01 zł
50	DAKTARIN AEROZOL 20mg/g x 30 ML	0,01 zł	0,01 zł
51	Dentosept płyn 100 ml	0,01 zł	0,01 zł
52	DEPO - PROWERA 500INJO,15G/1ML ampułki	0,01 zł	0,01 zł
53	DERNILAN krem 1g+300mg+250mg+100mg op 35 G	0,01 zł	0,01 zł
54	DETROMYCYNA MAŚĆ 2% 5 G	9,77 zł	10,55 zł
55	DICLAC 50 MG x 30 tab	11,60 zł	12,53 zł
56	DICLO DUO 75 MG x 20 tab	0,01 zł	0,01 zł
57	DICORTINEFF DO OCZU 5 ML	11,94 zł	12,90 zł
58	DIH 500 MG x 60 tab	26,04 zł	28,12 zł
59	Diosminex 0,5 g 60 tab	26,01 zł	28,09 zł
60	DIPHERGAN 10 MG x 20 tab	0,01 zł	0,01 zł
61	Diured 5 mg x 30 tab	8,85 zł	9,56 zł
62	DUOMOX 1000 MG x 20 tab	12,09 zł	13,06 zł
63	Duomox 500 MG x 20 tab	0,01 zł	0,01 zł
64	EBETREXAT 15 MG x 1 ampułkiEBETREXAT 15 MG x 1	lek refundowany	nie dotyczy
65	Enema 150 ml	8,19 zł	8,85 zł
66	Envil 1,5mg+1mg+17,42 mg op 20 tab	0,01 zł	0,01 zł
67	ESPUMISAN 40MG X 100 kapsułki	14,54 zł	15,70 zł
68	Essetil Forte 600mg x 30 kaps	8,20 zł	8,86 zł
69	FILOMAG B6 MG x 60 tab	0,01 zł	0,01 zł
70	GLUCOZA 10% 500 ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
71	GLUCOZA 5% 250 ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
72	GLUCOZA 5% 500 ML płyn	4,81 zł	5,20 zł
73	GLUKOZA PŁYNNNA 1 WW x - 10 saszetki	15,95 zł	17,23 zł
74	GRANUFLEX OPATRUNEK 10X10	0,01 zł	0,01 zł
75	GRIPEX 24 tab	15,32 zł	16,55 zł
76	Grypostop syrop 100ml	0,01 zł	0,01 zł
77	Halset 1,5 mg x 24 tab do ssania	6,71 zł	7,25 zł
78	Hasco vir 50mg/g krem op 5 mg	0,01 zł	0,01 zł
79	HEMOFER PROL 105mg x 30 tab	0,01 zł	0,01 zł
80	Heparegen 0,1 g x 100 tab	46,29 zł	49,99 zł
81	HEPATIL 150mg x 40 kapsułki	9,30 zł	10,04 zł
82	HEPATIL 150mg x 80 tab	15,86 zł	17,13 zł
83	IBUPROM 200MG x 96 tab	27,00 zł	29,16 zł
84	KETONAL 100 MG x 10 ampułki	0,01 zł	0,01 zł
85	KETONAL 50 MG x 30 tab	0,01 zł	0,01 zł
86	KREON 10000 x 50 kapsułki	32,26 zł	34,84 zł
87	LACIDOFIL x 20 kapsułki	0,01 zł	0,01 zł
88	LACTULOZA SYROP 7,5mg/15 ml op 150 ml	4,92 zł	5,31 zł

89	LAREMID 2 MG x 10 tab	4,98 zł	5,38 zł
90	MAGNE B6 Forte x 60 tab	15,86 zł	17,13 zł
91	MAŚĆ ICHTIOLOWA 20 G	0,01 zł	0,01 zł
92	MAŚĆ NA ODCISKI 10 G	0,01 zł	0,01 zł
93	Memotropil 1,2 g x 60 tab	17,40 zł	18,79 zł
94	Memotropil 800 x 60 tab	14,17 zł	15,30 zł
95	METOCLOPRAMID 10MG x 50 tab	11,15 zł	12,04 zł
96	METOCLOPRAMID AMP 0,5 %	0,01 zł	0,01 zł
97	Metronidazol 250 x 20 tabl	14,19 zł	15,32 zł
98	Metronidazol 500 x 10 glob	0,01 zł	0,01 zł
99	MULTIWITAMINUM x 60 tab	0,01 zł	0,01 zł
100	NAPROXEN ŻEL 10% 50g	5,41 zł	5,84 zł
101	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 10 ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
102	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 250 ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
103	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 5 ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
104	NATRIUM CHLORATUM 0,9% 500 ML płyn	4,28 zł	4,62 zł
105	NATRIUM CHLORATUM 10 % INJ 1 ampułki	0,01 zł	0,01 zł
106	NEO-ANGIN 1,2mg+0,6mg+5,9 mg x 24 tab	0,01 zł	0,01 zł
107	Neomycinum maś oczna 0,5 % op 3g	0,01 zł	0,01 zł
108	NEOPARIN 0,4 ampułko-strzykawki x10	lek refundowany	nie dotyczy
109	Nilogrin 0,01 g 30 tab	16,54 zł	17,86 zł
110	NO-SPA 40 MG x 40 tab	10,48 zł	11,32 zł
111	NO-SPA FORTE 80MG x 20 tab	0,01 zł	0,01 zł
112	NUROFEN FORTE 40 mg/ml zawiesina 100 MLNUROF	0,01 zł	0,01 zł
113	NUTRIDRINK 200 ML płyn	brak takiej poj.	nie dotyczy
114	OTINUM 0,2g/g KROPLE DO USZU 5 MLOTINUM 0,2g	0,01 zł	0,01 zł
115	PARACETAMOL 500MG - 20 tab	1,54 zł	1,66 zł
116	PLASTER NA ODCISKI 1 op (6sztuk)	0,01 zł	0,01 zł
117	PLASTER NA OPRYSZCZKĘ 1 OP (15 SZT)	0,01 zł	0,01 zł
118	PLASTRY ROZGRZEWAJĄCE 1 SZT	0,01 zł	0,01 zł
119	PŁYN DO HIGIENY JAMY USTNEJ 500ML	0,01 zł	0,01 zł
120	PŁYN FIZJOL WIELOELEKTR 500 ML	6,35 zł	6,86 zł
121	POLFILIN 400MG x 60 tab	30,94 zł	33,41 zł
122	POLOCARD 150MG x 60 tab	16,47 zł	17,79 zł
123	POLOCARD 75MG x 60 tab	7,20 zł	7,78 zł
124	PYRALGINA 500 MG x 6 tab	3,61 zł	3,90 zł
125	Pyralginum inj 2,5 g/5ml 5 ampa 5ml	24,52 zł	26,48 zł
126	RUTINOSCORBIN 25mg+100mg x 90 tab	7,13 zł	7,70 zł
127	SACHOL ŻEL 87,1 mg +0,1mg/g op 15 G	12,94 zł	13,98 zł
128	Salicylol 5% x 100 g płyn n/skórę	0,01 zł	0,01 zł
129	SCINSEPT PUR 250 ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
130	SCOPLAN 10MG x 30 tab	0,01 zł	0,01 zł
131	SCORBOLAMID x 20 drażetki	6,71 zł	7,25 zł
132	SEBIDIN x 20 tab	8,64 zł	9,33 zł
133	SEPTOLETTE 3mg+1 mg x 30 tab	7,02 zł	7,58 zł
134	SMECTA SASZETKI 3g x 30 szt	14,99 zł	16,19 zł
135	SORBIFER DURULES 100mg+60mg x 50 tab	18,99 zł	20,51 zł
136	SUDOCREM 250G maść	0,01 zł	0,01 zł
137	SUDOCREM 400G maść	28,74 zł	31,04 zł

138	SULFACETAMIDUM 0,5 ML krople do oczu op (12 szt)	7,75 zł	8,37 zł
139	SULFARINOL 50mg/1mg 20 ML krople do nosa	0,01 zł	0,01 zł
140	SUMAMED 500MG x 6 tab	0,01 zł	0,01 zł
141	Synjardy 12,5 mg+1 x 60 tab	129,63 zł	140,00 zł
142	SZAMPON P/ ŁUPIEŻOWY NIZORAL 100 ML	20,52 zł	22,16 zł
143	TARDYFERON 80MG X 30 tab	10,19 zł	11,01 zł
144	Theovent 100 0,1 g 30 tab	0,01 zł	0,01 zł
145	THIOPCODIN 15mg+300mg x 10 tab	5,66 zł	6,11 zł
146	TRIDERM 15G krem	14,18 zł	15,31 zł
147	Tymianek i podbiał x 24 tab do ssania	7,27 zł	7,85 zł
148	UNDOFEN MAX 10mg/g aerozol 30 ML	0,01 zł	0,01 zł
149	Uniben 15 mg/ml x 30 ml	0,01 zł	0,01 zł
150	UROSEPT x 60 tab	0,01 zł	0,01 zł
151	VINPOTON 5MG X 100 tab	12,52 zł	13,52 zł
152	Vitaminum B6 0,05 x 50 tab	2,51 zł	2,71 zł
153	VITRUM OSTEO x 60 tab	24,36 zł	26,31 zł
154	WAPNO 150 ML SYROP WAPNO 150 ML SYROP	0,01 zł	0,01 zł
155	WAPNO - TABL MUS x 20 szt	2,78 zł	3,00 zł
156	WIT B COMP x 50 tab	0,01 zł	0,01 zł
157	WITAMINY COMPLEX x 60 tab	5,59 zł	6,04 zł
158	WODA UTLENIONA 3% 100 G	0,68 zł	0,73 zł
159	Xylometazolin - krople 1g/ml 10 ml	6,94 zł	7,49 zł
160	YELLOX 0,9mg/ml KROPLE DO OCZU 5 ml	18,26 zł	19,72 zł
161	OGÓŁEM	1 021,53 zł	1 103,25 zł
	RAZEM poz 13+161	1 138,66 zł	1 229,75 zł

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

L.p	Leki psychotropowe refundowane (nazwa, dawka, postać, ilość w opakowaniu)	refundowanej netto	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 ampułki		
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.	Velaflex 0,075 g x 56 tab.		
69.	ZOLAFREN 10 mg x 90 tab.		
70.	zolafren10mgx120		
71.	ZOLAFREN 10MG x 30 tab.		
72.	ZOLAFREN 5MG x 30 tab.		
73.	ZOLAFREN SWIFT 10MG x 28 tabl. rozp.		
74.	zolafren swit 10mgx84		
75.	zolafrenswift20mgx112		
76.	zolaxa5mgx56		
77.	zolaxa15x56		
78.	zolaxa 20x90		
79.	zolaxa 10mgx 90		
80.	ZOLAXA RAPID 10MG x 28 tab. rozp. w j.u.		
81.	ZOLAXA RAPID 20MG x 28 tab. rozp. w j. u		
82.	ZYPADHERA 300 MG x 1 ampułki		
83.	valprolek 500mgx30		
84.	xep lion150mg zawiesina do wstrzyknięć		
85.	ZYPADHERA 405 MG x 1 ampułki		
86.	OGÓŁEM		
L.p	Leki internistyczne refundowne	cena dla pozycji refundowanej netto	cena dla pozycji refundowanej brutto
87.	Acenocumarol 4 mg x 60 tab.		
88.	ac folicum15mgx30		
89.	ACIDUM FOLICUM 5MG x 30 tab.		
90.	Agen 5 mg x 30 tab.		
91.	AMLODIPINE AUROBINDO 5 MG x 30 tab.		
92.	AQUACEL AG Extra OPATRUNEK 20 x 30		
93.	atoris 40mgx90		
94.	Atrovent N 0,02 mg/daw 10ml / 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 ampułko -strzykawki		
110.	CLEXANE 60 MG/0,6 ML x 10 ampułko-strzykawki		
111.	CLINDAMYCIN MIP 600 MG X 12 tab.		
112.	CORONAL 10 MG x 30 tab.		
113.	CORONAL 5 MG x 30 tab.		
114.	CO-VALSACOR 160MG +25 MG x 28 tabl.		
115.	DALACIN C 300 x 16 kapsułki		
116.	debridat100mgx30		
117.	DICLAC 75mg/3ml x 5 ampułki		
118.	DITROPAN 5 MG x 30 tab.		
119.	Diuresin SR 1,5 mg x 60		
120.	Doreta 75+650 x 60 tab.		
121.	Doxonex 4 mg x 30 tab.		
122.	DOXYCYCLINUM 100MG X 10 kapsułki		
123.	ENARENAL 10MG x 60 tab.		
124.	ENARENAL 5 MG x 60 tab.		
125.	ENCORTON 5 MG x 20 tab.		
126.	encorton20mgx30		
127.	espiro25mgx30		
128.	EUPHYLLIN 300 MG x 30 kapsułki		
129.	euthyrox100x50		
130.	euthyrox75x50		
131.	euthyrox50mgx50		
132.	EUTHYROX N 25 MG x 50 tab.		
133.	FINASTER 5 MG x 30 tab.		
134.	FOKUSIN 0,4MG x 30 tab.		
135.	Fostex 100+6 Aerozol 180 dawek		
136.	FRAXIPARINE 0,6 ml x 10 szt. ampułki		
137.	FURAGINUM 50MG x 30 tab.		
138.	FUROSEMIDUM 40MG 30 tab.		
139.	GENTAMICIN 80MG x ampułki		
140.	GRANUFLEX OPATRUNEK 10X10		
141.	INS GENSULIN M30 x 5 amp.		
142.	INS GENSULIN M50 x 5 amp.		
143.	INS GENSULIN R x 5 amp.		
144.	ins novo mix30x2 amp		
145.	INS NOVORAPID ampułki		
146.	KALIPOZ PROL. 750 MG x 60 tab.		

147.	KETONAL FORTE 100 MG x 30 tab.		
148.	letrox10mgx100		
149.	letrox150mgx100		
150.	Letrox 125 x 50 tab.		
151.	Letrox 0,075 mg x 50 tab.		
152.	Mesopral 20 mg x 28 kaps.		
153.	METFORMAX 1000MG x 90 tab.		
154.	METFORMAX 1000MG x 30 tab.		
155.	METFORMAX 850MG x 60 tab.		
156.	METFORMAX SR 500 x 30 tab.		
157.	metocard zk 47,5x28		
158.	metocard zk23,75x28		
159.	METOCARD 50MG x 30 tab.		
160.	Milukante 10 mg x 28 tab.		
161.	MILURIT 100 MG x 50 tab.		
162.	MILURIT 300 MG x 30 tab.		
163.	MONONIT 10MG x 60 tab.		
164.	Nebbud zaw. 0,5 mg/ml 20 amp. a 2 ml		
165.	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.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.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		

Ceny leków refundowanych zgodnie z Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2019 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 stycznia 2020 r.

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

L.p	nazwa materiału	cena netto	cena brutto
1.	aparaty do przetaczania płynów infuzyjnych	0,01 zł	0,01 zł
2.	venflony niebieskie	0,01 zł	0,01 zł
3.	venflony różowe	0,01 zł	0,01 zł
4.	venflony zielone	0,01 zł	0,01 zł
5.	plastry do kaniuli	0,01 zł	0,01 zł
6.	koreczki jednorazowe	0,01 zł	0,01 zł
7.	pensety jałowe	0,01 zł	0,01 zł
8.	gaza jałowa 1mx1m	1,81 zł	1,95 zł
9.	gaziki jałowe 7x7	0,01 zł	0,01 zł
10.	gaziki jałowe 10x10	0,01 zł	0,01 zł
11.	gaziki niejałowe 7x7	0,01 zł	0,01 zł
12.	gaziki niejałowe 10x10	0,01 zł	0,01 zł
13.	kodan spray 1L płyn	0,01 zł	0,01 zł
14.	kodan spray 250 ML płyn	0,01 zł	0,01 zł
15.	KREM Z FILTREM SPF50 50 ml	14,18 zł	15,31 zł
16.	igły 5	0,01 zł	0,01 zł
17.	igły 7	0,01 zł	0,01 zł
18.	igły 8	0,01 zł	0,01 zł
19.	igły 9	0,01 zł	0,01 zł
20.	igły 12	0,01 zł	0,01 zł
21.	strzykawki 2	0,01 zł	0,01 zł
22.	strzykawki 5	0,01 zł	0,01 zł
23.	strzykawki 10	0,17 zł	0,18 zł
24.	strzykawki 20	0,28 zł	0,30 zł
25.	maseczki do nebulizacji	0,01 zł	0,01 zł
26.	skalpele	0,01 zł	0,01 zł
27.	octanisept 250 ml	0,01 zł	0,01 zł
28.	octanisept 1l	0,01 zł	0,01 zł
29.	pojemniki na odpady ostre 0,7l	0,01 zł	0,01 zł
30.	Żanety 100ml	2,43 zł	2,62 zł
31.	Żanety 60ml	0,01 zł	0,01 zł
32.	rękawice jałowe	0,01 zł	0,01 zł
33.	kieliszki jednorazowe	0,01 zł	0,01 zł
34.	plaster z opatrunkiem	0,01 zł	0,01 zł
35.	plaster OMNIPOR 2,50 cmX 9,2m	BRAK W HURTOWNI	LEK NIEDOSTĘPNY
36.	plaster na dzianinie szeroki 2,5 cm	0,01 zł	0,01 zł
37.	plaster na dzianinie szeroki 5 cm	0,01 zł	0,01 zł
38.	bandarze 10cm x 4m	0,67 zł	0,72 zł
	OGÓŁEM	19,81 zł	21,39 zł

Razem Zał. Nr 1+ Zał. Nr 3
vat

1 158 zł
93 zł

1 251 zł

Nr sprawy DPS AG 2610.01.2020

Załącznik NR 4 do Oferty

Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze”
Ul Słoneczna 14
82-420 Ryjewo

Wykonawca: APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897
FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.
ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897
FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.
ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

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 zgodnie z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Babara Wrocka
(podpis Wykonawcy)

Nr sprawy DPS AG 2610 01 2020

Załącznik NR 5 do Oferty

Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze”
Ul Słoneczna 14
82-420 Ryjewo

Wykonawca:

APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA

ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897

FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.

ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA

ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897

FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.

ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

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 zgodnie z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Babara Wysocka

(podpis Wykonawcy)

Nr sprawy DPS AG 2610.01.2020

Załącznik NR 6 do Oferty

Dom Pomocy Społecznej „Słoneczne Wzgórze”
Ul Słoneczna 14
82-420 Ryjewo

Wykonawca: APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897
FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.
ul. Trańszpółtowa 20, 15-999 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

APTEKA SPOŁECZNA NA KOPERNIKA
GRUPA NOWA FARMACJA
ul. Kopernika 12 lok. 2, 82-500 Kwidzyn
tel: 793 810 897
FARMACJA PODLASKA SP. Z O.O.
ul. Transportowa 20, 15-399 Białystok
NIP: 5423028043, REGON: 200138815

**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

- Oświadczam, że posiadam na terenie Kwidzyna/ Ryjewo (* niepotrzebne skreślić) aptekę:
Adres apteki: ul. KOPERNIKA 12 lok. 2, 82-500 KWIDZYN
Nr tel. 793 810 897
Czynna w dniach od poniedziałku do soboty
w godzinach od 4:30 do 20

Barbara Nypala
(podpis Wykonawcy)

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

Barbara Nypala
(podpis Wykonawcy)