DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. dr. Józefa Marcelego Kopicza
w Szpęgawsku
ul. Kasztanowa 23, tel./fax 58 562 14 61
83-200 Starogard Gdański
NIP 592-15-56-025

GA.273.5.2. 710 .2024

Szpęgawsk, dnia 09.05.2024 r.

**Zamawiający:**
Dom Pomocy Społecznej
im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku
ul. Kasztanowa 23
83-200 Starogard Gdański

**Dotyczy:** postępowanie prowadzone w trybie zapytania ofertowego na: „Sukcesywna dostawa leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku ".

**Sprawa:** odpowiedź na pytanie Wykonawcy

Zamawiający udziela odpowiedzi na pytanie Wykonawcy:

**Pytanie 1:**

„1. Prosimy o załączenie załącznika nr 1 "Formularz ofertowy "

**Odpowiedź:**

Zamawiający załącza Załącznik nr 1 Formularz ofertowy.

**Pytanie 2:**

„2 .W załączniku nr 2B prosimy o doprecyzowanie:

Poz 9 Avedol 6,25 mg 60 tab . (Dopuszczone do obrotu są opakowania po 30 tab.)
Poz 20 Lek. przeciwgorączkowy w czopkach (W celu wyceny potrzebne jest podanie nazwy substancji leczniczej lub nazwy handlowej , dawki i ilość np. Paracetamol 500 mg x10 czopków, Diclac 100 x10 czopków ... )
Poz 28 Dopegyt 60 tab (dopuszczone do obroty są opakowania po 50 tab.)
Poz 37 Euthyrox 88mg 100 tab (dopuszczone do obrotu są opakowania po 50 tab .)
Poz 59 Maść na pięty ( określenie nazwy handlowej lub stężenia substancji leczniczej i ilości np . Cremobaza 50 % 30 g , krem do stóp Ziaja 60 ml ...)
Poz 60 Maść przeciwbólowa (określenie nazwy handlowej ,substancji leczniczej stężenia i ilości np. Dicloziaja 100 g, Naproxen 10 % 100 g...)
Poz 90 Syrop przeciw kaszlowy ( określenie nazwy handlowej, stężenia substancji leczniczej i ilości np. Thiocodin syrop 100ml , Supremil 4mg/5ml syrop 200ml ....)
Poz 108 Xarelto 28 tab ( w celu wyceny prosimy o podanie dawki 2,5 mg / 15mg / 20 mg)
Załącznik nr 2A
Poz 71 Vinlecitine 75 mg 28 tab (nazwa substancji leczniczej Venlafaxinum 75 mg x 28 )"

**Odpowiedzi na pytanie 2:**

Poz. 9 – Zamawiający zmienia ilość tabletek w opakowaniu z 60 na 30 sztuk.
Poz. 20 –Zamawiający zmienia opis produktu na nazwę: Paracetamol 500 mg x 10 czopków.
Poz. 28 - Zamawiający zmienia ilość tabletek w opakowaniu z 60 na 50 sztuk.
Poz. 37 - Zamawiający zmienia ilość tabletek w opakowaniu z 60 na 50 sztuk.
Poz. 59 - Zamawiający zmienia opis produktu na: Clobaza 40 g krem.
Poz. 60 - Zamawiający zmienia opis produktu na: Ketonal 2,5% 100 g żel.
Poz. 90 - Zamawiający zmienia opis produktu na: Syrop na kaszel Supremin 4 mg/5 ml 200 ml.

Poz. 108 – Xarelto 28 tab. 15 mg

Załącznik nr 2A

Poz. 71 – Poprawna nazwa produktu: Venclentine 75 mg 28 sztuk w opakowaniu.

Zamawiający załącza zaktualizowane Załączniki nr 2A i 2B.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
im. dr. J. M. Kapicza
w Szpęgawsku
mgr Anna Szwedowska

# ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY

.....
(miejscowość, data)

**Dom Pomocy Społecznej im. dr. Józefa Marcelego Kopicza w Szpęgawsku**
**ul. Kasztanowa 23**
**83 - 200 Starogard Gdański**

## FORMULARZ OFERTOWY

**1. PRZEDMIOT ZAMOWIENIA:** .....
.....

**2. NAZWA WYKONAWCY :** .....
.....

**3. ADRES WYKONAWCY:** .....

**4. NIP/ REGON:** .....

**5. Nr rachunku bankowego** .....

**6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Cenę netto: .....zł.

Słownie: .....zł

Podatek VAT: .....zł

Słownie: .....zł

Cenę brutto: .....zł.

Słownie: .....zł

**7. Deklaruję ponadto:**

a) termin wykonania zamówienia:.....

b) okres gwarancji: .....

c) warunki płatności: .....

d) .....

**8. Oświadczam, że:**

a) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

c) powyższa cena zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

d) zapoznałem/-am się z zapytaniem ofertowym oraz innymi przekazanymi przez zamawiającego dokumentami dotyczącymi postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

e) przedmiot zamówienia będzie spełniał wymagania zamawiającego określone w dokumentach wskazanych w pkt 8 lit. d).

f) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

g) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w

niniejszym postępowaniu.

**9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:**

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

..... .....

pieczęć Wykonawcy (podpis osoby uprawnionej)

# ZAŁĄCZNIK NR 2B - FORMULARZ CENOWY

**Zestawienie leków - ogólne**

| Lp. | Nazwa leku | Wielkość opakowania (ilość tabletek/ml w opakowaniu) | Szacowane zapotrzebowanie na 1 miesiąc - ilość opakowań | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Aescin 20 mg | 30 | 2 | | |
| 2. | Amlozek 5 mg | 30 | 7 | | |
| 3. | Amlozek 10 mg | 30 | 5 | | |
| 4. | Ac. Folicum 15 mg | 30 | 14 | | |
| 5. | Argosulfan 100 g | op. | 3 | | |
| 6. | Apap | 12 | 12 | | |
| 7. | Apo-Naproxen 250 mg | 30 | 6 | | |
| 8. | Accu-Chek paski | 50 | 12 | | |
| 9. | Avedol 6,25 mg | 30 | 2 | | |
| 10. | Bioprazol 20 mg | 56 | 12 | | |
| 11. | Biosotal 40 mg | 60 | 1 | | |
| 12. | Beroudual krople | but. | 3 | | |
| 13. | Beta ZK 100 | 30 | 2 | | |
| 14. | Beta ZK 25 | 30 | 5 | | |
| 15. | Bisocard 2,5 mg | 30 | 20 | | |
| 16. | Bisacodyl 5 mg | 30 | 10 | | |
| 17. | Bromergon 2,5 mg | 30 | 6 | | |
| 18. | Cavinton 10 mg | 30 | 7 | | |
| 19. | Proktohemolan czopki | op. | 3 | | |
| 20. | Paracetamol 500 mg czopki a 10 sztuk | op. | 3 | | |
| 21. | Diaprel 60 mg | 30 | 5 | | |
| 22. | Diaprel 30 mg | 60 | 4 | | |
| 23. | Digoxin 100 mg | 30 | 2 | | |
| 24. | Diosminex 1000 mg | 60 | 4 | | |
| 25. | Ditropan 5 mg | 30 | 3 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 26. | Duomox 1000 mg | 20 | 3 | | |
| 27. | Dalacin C 300 mg | 16 | 3 | | |
| 28. | Dopegyt | 50 | 2 | | |
| 29. | Doxar 4 mg | 30 | 6 | | |
| 30. | Encorton 5 mg | 20 | 3 | | |
| 31. | Encorton 10 mg | 20 | 2 | | |
| 32. | Enarenal 5 mg | 30 | 3 | | |
| 33. | Enarenal 10 mg | 30 | 3 | | |
| 34. | Euphyllina 300 long | 30 | 4 | | |
| 35. | Euthyrox 25 mg | 100 | 8 | | |
| 36. | Euthyrox 50 mg | 100 | 2 | | |
| 37. | Euthyrox 88 mg | 50 | 2 | | |
| 38. | Euthyrox 100 mg | 100 | 2 | | |
| 39. | Euthyrox 125 mg | 100 | 1 | | |
| 40. | Espumisan | 100 | 1 | | |
| 41. | Furosemid 40 mg | 30 | 10 | | |
| 42. | Finaster 5 mg | 60 | 6 | | |
| 43. | Focusin | 30 | 6 | | |
| 44. | Flunarizina | 30 | 2 | | |
| 45. | Glukoza 5% | 500 ml | 6 | | |
| 46. | Gripex | 24 | 6 | | |
| 47. | Hepatil | 80 | 1 | | |
| 48. | Heparegen 100 mg | 100 | 1 | | |
| 49. | Insulatard insulina wkład | | 1 | | |
| 50. | Indix | 90 | 4 | | |
| 51. | Kalipoz | 60 | 5 | | |
| 52. | Karbis 16 mg | 56 | 2 | | |
| 53. | Loperamid | 30 | 12 | | |
| 54. | Memootropil 1200 mg | 60 | 3 | | |
| 55. | Metocard 50 mg | 30 | 6 | | |
| 56. | Madopar 125 mg | 100 | 2 | | |
| 57. | Madopar 62,5 mg | 100 | 2 | | |
| 58. | Madopar 250 mg | 100 | 5 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 59. | Clobaza 40 g krem | op. | 6 | | |
| 60. | Ketnal 2,5% 100 g żel | op. | 6 | | |
| 61. | Mixtrad 50 insulina wkład | | 4 | | |
| 62. | Metformax 850 mg | 60 | 10 | | |
| 63. | Metformax 500 mg | 90 | 12 | | |
| 64. | Metformax 1000 mg | 60 | 10 | | |
| 65. | Mononit 20 mg | 60 | 1 | | |
| 66. | Milurit 100 mg | 50 | 6 | | |
| 67. | Milurit 300 mg | 50 | 2 | | |
| 68. | Nolpaza 20 mg | 56 | 6 | | |
| 69. | Nolpaza 40 mg | 56 | 2 | | |
| 70. | Noliprel forte 625 mg | 30 | 2 | | |
| 71. | No-spa | 20 | 10 | | |
| 72. | Nebicard 5 mg | 30 | 3 | | |
| 73. | Ospamox 1000 mg | 16 | 10 | | |
| 74. | Octanisept 1l | | 3 | | |
| 75. | Polocard 75 mg | 60 | 10 | | |
| 76. | Polocard 150 mg | 60 | 5 | | |
| 77. | Propranolol 10 mg | 50 | 8 | | |
| 78. | Propranolol 40 mg | 50 | 5 | | |
| 79. | Polpril 5 mg | 28 | 12 | | |
| 80. | Pulmeterol 120 dawka | | 6 | | |
| 81. | PWE 500 ml | | 2 | | |
| 82. | Ramizek Combi | 30 | 3 | | |
| 83. | Rutinoscorbin | 90 | 6 | | |
| 84. | Scorbolamid | 20 | 10 | | |
| 85. | Solderol | 2 | 15 | | |
| 86. | Spironol 25 mg | 100 | 3 | | |
| 87. | Simvasterol 20 mg | 28 | 8 | | |
| 88. | Smecta | 30 | 10 | | |
| 89. | Sól fizjologiczna 0,9% | 500 ml | 4 | | |
| 90. | Syrop na kaszel Supremin 4 mg/5 ml 200 ml | but. | 4 | | |
| 91. | Szelazo | 60 | 7 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 92. | Tardyferon | 30 | 10 | | |
| 93. | Tertensif SR | 30 | 6 | | |
| 94. | Tulip 40 mg | 30 | 6 | | |
| 95. | Tulip 20 mg | 30 | 13 | | |
| 96. | Tulip 10 mg | 90 | 1 | | |
| 97. | Tritace 10 mg | 28 | 5 | | |
| 98. | Tritace comb. 5 mg | 28 | 3 | | |
| 99. | Theospirex 150 mg | 50 | 3 | | |
| 100. | Theospirex 300 mg | 50 | 3 | | |
| 101. | Thyrozol 5 mg | 50 | 1 | | |
| 102. | Warfin 5 mg | 100 | 1 | | |
| 103. | Venescin | 30 | 3 | | |
| 104. | Vipocentine 10 mg | 50 | 4 | | |
| 105. | Vinpocetine | 50 | 1 | | |
| 106. | Vinpoton 5 mg | 90 | 3 | | |
| 107. | Vitamina C 1000 mg | 100 | 6 | | |
| 108. | Xarelto 15 mg | 28 | 2 | | |
| 109. | Zahron 5 mg | 28 | 2 | | |
| 110. | Zafiron wziewy dawka | 120 | 3 | | |
| Razem | | | | | |

# ZAŁĄCZNIK NR 2A - FORMULARZ CENOWY

Zestawienie leków - neuroleptyki

| Lp. | Nazwa leku | Wielkość opakowania (ilość tabletek/ml w opakowaniu) | Szacowane zapotrzebowanie na 1 miesiąc - ilość opakowań | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Absenor 300 mg | 100 | 17 | | |
| 2. | Absenor 500 mg | 100 | 44 | | |
| 3. | Abilify 15 mg | 56 | 5 | | |
| 4. | Akineton 2 mg | 50 | 5 | | |
| 5. | Amisan 200 mg | 60 | 6 | | |
| 6. | Amisan 400 mg | 60 | 4 | | |
| 7. | Amitryptylina 25 mg | 60 | 2 | | |
| 8. | Androcur 50 mg | 50 | 3 | | |
| 11. | Citabax 10 mg | 28 | 4 | | |
| 12. | Citobax 20 mg | 28 | 8 | | |
| 13. | Clopixol 10 mg | 100 | 3 | | |
| 14. | Clopixol 25 mg | 100 | 3 | | |
| 15. | Clopixol depot 200 mg | 10 | 23 | | |
| 16. | Clonazepam 2 mg | 30 | 2 | | |
| 17. | Decaldol 50 mg | 5 | 6 | | |
| 18. | Depakine chrono 500 | 30 | 40 | | |
| 19. | Etopro 100 mg | 28 | 6 | | |
| 20. | Finlepsin 200 mg | 50 | 33 | | |
| 21. | Finlepsin 400 mg | 50 | 8 | | |
| 22. | Fluanxol Depot 20 mg/ml | 1 ampułka | 10 | | |
| 23. | Fluoxelin 20 mg | 30 | 3 | | |
| 24. | Haloperidol 1 mg | 40 | 14 | | |
| 25. | Haloperidol 5 mg | 30 | 22 | | |
| 26. | Haloperidol krople | 10 ml | 30 | | |
| 27. | Hydroxyzyna 25 mg | 30 | 12 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 28. | Ketrel 25 mg | 30 | 12 | | |
| 29. | Ketrel 200 mg | 60 | 6 | | |
| 30. | Symquel XR 300 mg | 60 | 2 | | |
| 31. | Klozapol 25 mg | 50 | 25 | | |
| 32. | Klozapol 100 mg | 50 | 80 | | |
| 33. | Lamitrin 100 mg | 60 | 2 | | |
| 34. | Latuda 74 mg | 28 | 2 | | |
| 35. | Lithium 250 mg | 60 | 23 | | |
| 36. | Lorafen 1 mg | 25 | 3 | | |
| 37. | Lorafen 2,5 mg | 25 | 2 | | |
| 38. | Miansec 30 mg | 30 | 2 | | |
| 39. | Mizodin 250 mg | 60 | 2 | | |
| 40. | Miravil 100 mg | 30 | 2 | | |
| 41. | Neurotop 300 mg | 50 | 11 | | |
| 42. | Neurotop 600 mg | 50 | 4 | | |
| 43. | Normeg 500 mg | 50 | 2 | | |
| 44. | Paroxinor 20 | 30 | 2 | | |
| 45. | Pernazinum 25 mg | 20 | 112 | | |
| 46. | Pernazinum 100 mg | 30 | 22 | | |
| 47. | Pinexet 25 mg | 30 | 3 | | |
| 48. | Pinexet 200 mg | 60 | 4 | | |
| 49. | Pinexet 300 mg | 60 | 4 | | |
| 50. | Pridinol | 50 | 6 | | |
| 51. | Promazin 50 mg | 60 | 4 | | |
| 52. | Promazin 100 mg | 60 | 3 | | |
| 53. | Propranolol 10 mg | 50 | 8 | | |
| 54. | Rispolept 1 mg | 20 | 6 | | |
| 55. | Rispolit 100 ml - syrop | 1 | 8 | | |
| 56. | Rispolit 2 mg | 20 | 20 | | |
| 57. | Rispolit 3 mg | 20 | 36 | | |
| 58. | Rispolit 4 mg | 20 | 16 | | |
| 59. | Rispolept Consta 50 mg | 1 | 7 amp. | | |
| 60. | Setaloft 50 mg | 30 | 11 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 61. | Solian 400 mg | 30 | 7 | | |
| 62. | Sulpiryd 50 mg | 24 | 4 | | |
| 63. | Tegretol 400 mg | 30 | 21 | | |
| 64. | Tiapridal 100 mg | 20 | 6 | | |
| 65. | Trileptal 300 mg | 50 | 1 | | |
| 66. | Trileptal 600 mg | 50 | 6 | | |
| 67. | Tritico 150 mg | 60 | 2 | | |
| 68. | Tritiico 75 mg | 30 | 5 | | |
| 69. | Tisercin 25 mg | 50 | 140 | | |
| 70. | Topamax 100 mg | 28 | 6 | | |
| 71. | Venlecitine 75 mg | 28 | 2 | | |
| 72. | Xeplion 150 mg | 1 ampułka | 8 | | |
| 73. | Zolaxa Rapid 5 mg | 56 | 6 | | |
| 74. | Zolaxa 10 mg | 90 | 20 | | |
| 75. | Zolaxa 15 mg | 30 | 4 | | |
| 76. | Zolaxa 20 mg | 90 | 14 | | |
| 77. | Zypadhera 300 mg | 1 | 4 | | |
| 78. | Zypsila 80 mg | 56 | 1 | | |
| Razem | | | | | |