

Świętochłowice, 05.12.2019r.

Niniejszym zapraszamy zainteresowane firmy do złożenia oferty w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości wyrażonej w złotych nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro **na dostawę leków wraz z transportem do siedziby Zamawiającego w ciągu 24 godzin od złożenia zamówienia.**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:  
dostawę leków ryczałtowych, częściowo odpłatnych (limity) i pełnopłatnych dla mieszkańców Miejskiego Domu Pomocy Społecznej „Złota Jesień” w Świętochłowicach  
ul. Imieli 12
2. Wykonawca zamówienia winien dokonać wyceny wszystkich lekarstw ujętych w załączonej tabeli.
3. Do wyceny przedmiotu zamówienia zamawiający weźmie pod uwagę wszystkie leki ujęte w przesłanej i wypełnionym wykazie.
4. Wykonawca realizuje dostawę lekarstw tylko i wyłącznie zaproponowanych w swojej ofercie.
5. Termin realizacji zamówienia : 01.01.2020r. do 31.12.2020r.
6. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 18.12.2019r. do godz.13<sup>00</sup> w siedzibie Miejskiego Domu Pomocy Społecznej ”Złota Jesień” w Świętochłowicach, ul. Imieli 12 na druku stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz. 13<sup>30</sup>. Oferty, które zostaną dostarczone po tym terminie zostaną odesłane bez rozpatrywania.
7. Warunkiem rozpatrzenia oferty jest złożenie oferty zgodnej z przedmiotem zamówienia. Oferta winna zawierać kosztorys ofertowy sporządzony w oparciu o przedmiot zamówienia.
8. W sprawach oferty kontakt z p. Izabelą Jaskółka tel. 32 771-04-50 lub dyrektor 508-396-415  
Strona internetowa: [www.bip.mdpswietrochlowice.pl](http://www.bip.mdpswietrochlowice.pl)

Równocześnie informuję, iż zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę i podpisze umowę na warunkach określonych przez Zamawiającego.

Załącznik:  
druk - oferta wykonawcy

**WYKAZ LEKÓW M.D.P.S. „ZŁOTA JESIEŃ” ŚWIĘTOCHŁOWICE**

L.p	WYKAZ LEKÓW M.D.P.S. „ZŁOTA JESIEŃ” ŚWIĘTOCHŁOWICE			
	NAZWA LEKU	DAWKA	ILOŚĆ W OPAKOWANIU	CENA
1.	ACCUPRO	10 mg.	30 sztuk	
2.	AGAPURIN SR	400 mg.	20 sztuk	
3.	AKINETON	2 mg.	50 sztuk	
4.	AMLOPIN	5 mg.	30 sztuk	
5.	AMOKSIKLAV QUICKTAB	1000 mg (875+125)	14 sztuk	
6.	ARGOSULFAN	20mg/g	40 g	
7.	APO-ZOLPIN	10 mg.	20 sztuk	
8.	ATROVENT N	20/dawkę	200 dawek	
9.	AUGMENTIN	1 g. (875+125)	14 sztuk	
10.	AZATHIOPRINE VIS	50 mg.	50 sztuk	
11.	BACLOFEN	10 mg.	50 sztuk	
12.	BACLOFEN	25mg.	50 sztuk	
13.	BACTRIM	960 mg.	10 sztuk	
14.	BEROTEC N	100/dawkę	200 dawek	
15.	BETALOC ZOK	50 mg.	28 sztuk	
16.	BETO 50 ZK	47,5 mg.	30 sztuk	
17.	BIOMENTIN	10 mg.	56 sztuk	
18.	BIOMENTIN	20 mg.	28 sztuk	
19.	BIORACEF	500 mg.	14 sztuk	
20.	BISACODYL czopki	10 mg.	5 sztuk	
21.	BISEPTOL	960 mg.	10 sztuk	
22.	BISOCARD	5 mg.	30 sztuk	
23.	BISOCARD	2,5 mg.	30 sztuk	
24.	BUDIAIR	200/dawkę	200 dawek	
25.	CAPTOPRIL	25 mg.	30 sztuk	
26.	CARVEDILOL	6,25 mg.	30 sztuk	
27.	CAVINTON	10 mg	30 sztuk	
28.	CIPRONEX	500 mg.	10 sztuk	
29.	CITABAX	20 mg.	28 sztuk	
30.	CLEMASTINUM	1 mg.	30 sztuk	
31.	CORNEREGEL	50 mg/g	10 g	
32.	COSOPT	krople	5 ml.	
33.	CYCLONAMINE	500 mg.	30 sztuk	
34.	DEMEZON	4 mg/ml	10 ampulek	
35.	DERMOVATE krem	0,005%	25 g.	
36.	DIAPREL MR	30 mg.	60 sztuk	
37.	DIAPREL MR	60 mg.	60 sztuk	
38.	DIUVER	5 mg.	30 sztuk	
39.	DONEPEX	10 mg.	28 sztuk	
40.	DONEPEX	5 mg.	28 sztuk	
41.	DUSPATALIN	200 mg.	30 sztuk	
42.	ELOCOM krem	1 mg/g	15 g	
43.	EUPHYLLIN long	200 mg.	30 sztuk	
44.	EUTHYROX N	25 mcg.	100 sztuk	
45.	EUTHYROX N	75 mg.	100 sztuk	
46.	EUTHYROX N	100 mg.	100 sztuk	
47.	EUTHYROX N	125 mg.	100 sztuk	

48.	<b>ESTAZOLAM</b>	2 mg.	20 sztuk	
49.	<b>FINXATA</b>	5mg.	28 sztuk	
50.	<b>FRAGMIN</b>	2500 jm/0,2ml.	10 sztuk	
51.	<b>FUROSEMID</b>	40 mg.	30 sztuk	
52.	<b>GLUKOSUM 5%</b>	500 ml.	1 sztuka	
53.	<b>HALOPERIDOL</b>	1 mg.	40 sztuk	
54.	<b>HALOPERIDOL</b>	2 mg/ml.	10 ml.	
55.	<b>HEMOFER prolongatum</b>	150 mg.	30 sztuk	
56.	<b>HYDROXYZYNA</b>	10 mg	30 sztuk	
57.	<b>HYDROXYZYNA</b>	25mg.	30 sztuk	
58.	<b>HYDROXYZYNA</b>	2 mg/ml	200ml.	
59.	<b>IMOVANE</b>	7,5 mg.	20 sztuk	
60.	<b>IPP</b>	20 mg	28 sztuk	
61.	<b>IPP</b>	40 mg.	28 sztuk	
62.	<b>KALIPOZ PROLONGATUM</b>		60 sztuk	
63.	<b>KETOPROFENUM FASTUM</b>	25mg/g	100 g	
64.	<b>KETREL</b>	25mg.	30 sztuk	
65.	<b>LAMOTRIX</b>	100 mg.	30 sztuk	
66.	<b>LIPEGIS</b>	10 mg.	30 sztuk	
67.	<b>LOCREN</b>	20 mg.	28 sztuk	
68.	<b>MADOPAR</b>	62,5 mg.	100 sztuk	
69.	<b>MADOPAR</b>	125 mg.	100 sztuk	
70.	<b>METOCARD</b>	50 mg	30 sztuk	
71.	<b>METOCLOPRAMIDUM</b>	10 mg.	50 sztuk	
72.	<b>MILGAMMA</b>	100 mg	30 sztuk	
73.	<b>MILURIT</b>	300 mg.	30 sztuk	
74.	<b>MILURIT</b>	100 mg.	50 sztuk	
75.	<b>MST CONTINUS</b>	200 mg.	60 sztuk	
76.	<b>NATRIUM CHLORATUM 0,9%</b>	500ml	1 sztuka	
77.	<b>NATRIUM CHLORATUM 0,9%</b>	5ml	1 sztuka	
78.	<b>NEBILET</b>	5 mg	28 sztuk	
79.	<b>NEOPARIN</b>	40mg/0,4ml	10 sztuk	
80.	<b>NEOPARIN</b>	60mg/0,6ml	10 sztuk	
81.	<b>NEUROTOP</b>	300 mg.	50 sztuk	
82.	<b>NITRENDYPINA</b>	10 mg.	30 sztuk	
83.	<b>NITROMINT</b>	0,4mg/ dawkę	1 sztuka/ 200 dawek/11 g	
84.	<b>NONPRES</b>	25 mg	30 sztuk	
85.	<b>NOOTROPIL</b>	1200 mg.	60 sztuk	
86.	<b>OFTENSIN</b>	0,5%	5 ml.	
87.	<b>OMSAL</b>	0,4 mg	30 sztuk	
88.	<b>PANRAZOL</b>	20 mg.	56 sztuk	
89.	<b>PAROGEN</b>	20 mg.	30 sztuk	
90.	<b>PERAZIN</b>	25 mg.	50 sztuk	
91.	<b>PERAZIN</b>	50 mg.	30 sztuk	
92.	<b>PLAVIX</b>	75 mg.	28 sztuk	
93.	<b>POLFENON</b>	150 mg.	60 sztuk	
94.	<b>POLPRIL</b>	2,5 mg.	28 sztuk	
95.	<b>POLPRIL</b>	5 mg.	28 sztuk	
96.	<b>POLPRIL</b>	10 mg.	28 sztuk	
97.	<b>POLTRAM COMBO</b>	37,5+325 mg.	60 sztuk	
98.	<b>PRAMOLAN</b>	50 mg.	56 sztuk	

99.	PRENESSA	4 mg.	30 sztuk	
100.	PRESTARIUM	5 mg.	30 sztuk	
101.	PRIMACOR	10 mg.	28 sztuk	
102.	PROMAZIN	25 mg.	60 sztuk	
103.	PROMAZIN	50 mg.	60 sztuk	
104.	RAMIZEK COMBI	5+5 mg.	30 sztuk	
105.	RELANIUM	2 mg.	20 sztuk	
106.	RELANIUM	5 mg.	20 sztuk	
107.	RISPOLEPT	1 mg.	20 sztuk	
108.	RISPOLEPT	1mg/ml	100 ml.	
109.	RIVASTIGMINE	3 mg.	28 sztuk	
110.	RIVASTIGMINE	1,5 mg.	28 sztuk	
111.	RIVASTIGMINE	4,5mg.	28 sztuk	
112.	SELGRES	5 mg.	50 sztuk	
113.	SETALOFT	50 mg.	30 sztuk	
114.	SIMVACARD	20 mg.	28 sztuk	
115.	SIOFOR	500 mg	90 sztuk	
116.	SIOFOR	850 mg.	90 sztuk	
117.	SIOFOR	1000 mg.	90 sztuk	
118.	SORBIFER DURULES		50 sztuk	
119.	SPIRONOL	25 mg.	20 sztuk	
120.	SULPIRYD	50 mg.	24 sztuki	
121.	TEGRETOL CR	400 mg.	30 sztuk	
122.	TEGRETOL CR	200 mg.	50 sztuk	
123.	TERTENSIF SR	1,5 mg.	30 sztuk	
124.	THEOSPIREX	150 mg.	50 sztuk	
125.	TIOCOLIS	8 mg.	14 sztuk	
126.	TISERCIN	25 mg.	50 sztuk	
127.	TRAMAL	50 mg.	20 sztuk	
128.	UNIDOX	100 mg	10 sztuk	
129.	VALSACOR	160 mg.	28 sztuk	
130.	VENLAFAXINE	75 mg.	28 sztuk	
131.	VENTOLIN	100 mcg/ dawkę	200 dawek	
132.	XALATAN	0,05 mg/ml	2,5 ml	
133.	XARELTO	15 mg.	28 sztuk	
134.	XARELTO	20 mg.	28 sztuk	
135.	ZAHRON	10 mg	28 sztuk	
136.	ZAFIRON	12 mcg	60 sztuk	
137.	ZOFENIL	30mg.	28 sztuk	
<b>RAZEM:</b>				

**WYKAZ LEKÓW I ŚRODKÓW DOSTĘPNYCH BEZ RECEPTY  
STOSOWANYCH W M.D.P.S. „ZŁOTA JESIEŃ” W ŚWIĘTOCHŁOWICACH**

L.p	NAZWA LEKU	DAWKA	ILOŚĆ W OPAKOWANIU	CENA
1.	ACARD	75 mg.	60 sztuk	
2.	ALAX		20 sztuk	
3.	ALANTAN PLUS krem	35 g	1 sztuka	
4.	ALLERTEC	10 mg	7 sztuk	
5.	APAP	500 mg.	50 sztuk	
6.	APHTIN	10 g	1 sztuka	
7.	ASPIRIN C	400+240 mg.	20 sztuk	
8.	BANDAŻ	10 cm.	1 sztuka	
9.	BANDAŻ	15 cm.	1 sztuka	
10.	BISACODYL	5 mg.	30 sztuk	
11.	CALPEROS	1000 mg.	100 sztuk	
12.	CATAROFT	10 ml.	1 opakowanie	
13.	CLARITINE ALERGY	10 mg.	7 sztuk	
14.	CLOTRIMAZOL	20 g	1 sztuka	
15.	CZOPKI GLICERYNOWE	1 g	10 sztuk	
16.	DICLOZIAJA	100 g	1 opakowanie	
17.	ESSENTIALE forte	300 mg.	50 sztuk	
18.	ESPUMISAN	40 mg.	100 sztuk	
19.	FURAGINUM	50 mg.	30 sztuk	
20.	HERBAPECT	syrop	125 ml.	
21.	HIALEYE	0,4%	1 opakowanie	
22.	HYAL DROP	10 ml.	1 opakowanie	
23.	IGŁA JEDNORAZOWA	„7”	1 sztuka	
24.	IGŁA JEDNORAZOWA	„8”	1 sztuka	
25.	KERATOSTILL	10ml.	1 opakowanie	
26.	KOMPRESY GAZOWE JAŁOWE	9x9 cm.	1 opakowanie	
27.	KOMPRESY GAZOWE NIEJAŁOWE	10x10 cm.	1 opakowanie	
28.	LENTONIT K	10 ml.	1 opakowanie	
29.	LIOTON 1000	8,5 mg.	100 g	
30.	MAGNE B <sub>6</sub>		50 sztuk	
31.	MAŚĆ Z VIT A	25 g	1 opakowanie	
32.	MULTILAC	synbiotyki	10 sztuk	
33.	NAPROXEN żel	100 g	1 opakowanie	
34.	NUROFEN	400 mg.	24 sztuki	
35.	OCTENISEPT	250 ml.	1 opakowaie	
36.	OMNIFIX E przylepiec	10 cm	1 opakowanie	
37.	OMNIFIX E przylepiec	15 cm	1 opakowanie	
38.	PLASTER Z GAZĄ	8 cm.	1 opakowanie	
39.	PROCTO-GLYVENOL czopki	400+40 mg.	10 sztuk	
40.	PROCTO-GLYVENOL	50+20 mg./30 g	1 sztuka	
41.	PYRALGINA	500 mg	12 sztuk	
42.	PYRALGINA GORĄCZKA	500 mg.	6 sztuk	
43.	RUTINOSCORBIN		90 sztuk	

44.	SACHOL	10 g	1 sztuka	
45.	SPIRYTUS SALICYLOWY 2%	100g	1 opakowanie	
46.	STARAZOLIN HydroBalance	2x5 ml.	1 opakowanie	
47.	STOPERAN	2 mg.	18 sztuk	
48.	STREPSILS INTENSIVE	8,75 mg	24 sztuki	
49.	STRZYKAWKA JEDNORAZOWA	2 ml.	1 sztuka	
50.	STRZYKAWKA JEDNORAZOWA	5 ml.	1 sztuka	
51.	STRZYKAWKA JEDNORAZOWA	10 ml.	1 sztuka	
52.	STRZYKAWKA JEDNORAZOWA	20 ml.	1 sztuka	
53.	SUDOKREM	400 g	1 opakowanie	
54.	SYROP PRAWOŚLAZOWY	125 g	1 opakowanie	
55.	TORMENTIOL	20 g	1 sztuka	
56.	UROSEPT		60 sztuk	
57.	WAZELINA BIAŁA	30 ml.	1 sztuka	
58.	WODA UTLENIONA 3%	100 g	1 opakowanie	
59.	VALIDOL		10sztuk	
60.	VIDISIC żel	2mg/g	1 opakowanie	
61.	VITRUM OSTEO		60 sztuk	
62.	VOLTAREN MAX	100 g	1 opakowanie	
63.	XENNA extra comfort	tabl.	45 sztuk	
<b>RAZEM:</b>				