

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 8**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Szamotułach zaprasza do złożenia oferty na sprzedaż leków dla podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Szamotułach na okres od 01-01-2026 r. do 31-12-2026 r., zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją.**

**I. Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Szamotułach

Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: **www.ops.szamotuly.pl** w dniu 24.09.2025 r.

**II. Osoba uprawniona do kontaktów:**

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Katarzyna Franke (tel. 797-764-820, email: [k.franke@ops.szamotuly.pl](mailto:k.franke@ops.szamotuly.pl))

**III. Przedmiot zapytania:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna sprzedaż leków na potrzeby osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej OPS w Szamotułach, na podstawie wystawionych skierowań przez tut. Ośrodek, realizowana w ilościach i terminach określonych przez Zamawiającego. Zamawiający określa, iż przedmiotem zamówienia jest zakup leków dla podopiecznych tut. Ośrodka.

**IV. Miejsce realizacji zamówienia:**

Zamówienie realizowane będzie na terenie Miasta i Gminy Szamotuły.

**V. Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:**

Zapytanie adresowane jest do osób prowadzących działalność gospodarczą, przy czym usługi muszą być świadczone osobiście.

Oferent powinien stworzyć ofertę uwzględniając wykaz podanych leków w **załączniku Nr 1**

**VI. Warunki składania ofert oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty:**

**1.** Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

- cena leków – **90%**

W kolumnie „cena brutto za jedno opakowanie leku” prosimy o wpisanie ceny ostatecznej po uwzględnieniu wszystkich udzielonych rabatów, upustów i refundacji.

- termin płatności wystawianych faktur - **10%**

Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Oferenta na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.

Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania

Od rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego (wyboru oferty) nie przysługuje odwołanie.

**2.** Oferta musi się składać z wypełnionego, parafowanego i podpisanego przez Oferenta druku formularza ofertowego (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego).

**3.** Oferta powinna określać cenę brutto leków.

**4.** Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

**5.** Zamawiający zastrzega sobie prawo ograniczenia przedmiotu zamówienia w zakresie ilościowym, w przypadku, gdy z powodów ekonomicznych, bieżących potrzeb lub innych, nie będzie to leżało w interesie Zamawiającego.

**6.** W związku z ograniczeniem przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

**7.** Rozliczenie nastąpi w oparciu o faktycznie zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.

**8.** Ofertę należy wystać pocztą tradycyjną, kurierem lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej w Szamotułach, Plac Sienkiewicza 20, 64-500 Szamotuły z dopiskiem na kopercie: **„Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 8 do dnia 10.10.2025 r., do godziny 15:30”**

**9.** Oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim.

**10.** Termin składania ofert – **najpóźniej do dnia 10.10.2025 r. do godziny 15:30.**

O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

**11.** Oferty, które wpłyną po ww. terminie, nie będą rozpatrywane.

**12.** Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego oznakowania koperty lub braku któregośkolwiek z wymaganych dokumentów/ informacji oraz za przesłanie /złożenie oferty w innym miejscu, niż wskazane w niniejszym zapytaniu.

**13.** Niniejsza wycena służy rozeznaniu rynku.

#### **VII. Informacje dodatkowe:**

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zamówienia w trybie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024.1320 t.j.).

#### **VIII. Inne dodatkowe informacje:**

Prognozowana wartość zamówienia ok 50 000,00 zł.

Iwona Lembicz – Kwatera  
Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Szamotułach

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z wykazem leków.

Załącznik nr 2 – Ustalenie sposobu obliczania punktów dla oferty.

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY OPS.SFO.262.8.2025.KF (ROZEZNANIE RYNKU)**

DANE OFERENTA:

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres .....

3. Tel./Fax. ....

4. E-mail .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 8 (OPS.SFO.262.8.2025.KF) z dnia 24.09.2025 r., którego przedmiotem jest **zakup leków dla podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Szamotułach, w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**, oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

<b>Przedmiot oferty</b>	<b>1. Cena brutto w PLN</b> (wartość „koszyka” zgodnie z wykazem leków z Załącznika nr 1 )
	<b>2. Termin płatności</b>
<b>Zakup leków dla podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Szamotułach w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.</b>	<b>1.</b>
	<b>2.</b>

**\* Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.**

Oświadczam, że:

- a.** zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- b.** zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- c.** w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- d.** znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- e.** spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt V zapytania ofertowego nr 8 (OPS.SFO.262.8.2025.KF) z dnia 24.09.2025 r.

.....

miejsowość, data

.....

Czytelny podpis

## Załącznik nr 2

Ustalenie sposobu obliczania punktów dla oferty nr 8 (OPS.SFO.262.8.2025.KF) z dnia 24.09.2025 r. na sprzedaż leków dla podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Szamotułach.

Punkty

$$P=P1 + P2$$

P1 – punkty określają cenę koszyka =  $\frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena jednostkowa oferty badanej}} \times 90\% \times 100 \text{ pkt}$

P2 – punkty określają termin płatności =  $\frac{\text{ilość dni płatności badanej}}{\text{najdłuższy termin płatności}} \times 10\% \times 100 \text{ pkt}$

## Załącznik nr 1

	Nazwa Leku	Cena brutto za 1 opakowanie leku
	*Afobam tabl. 0,5 mg 30tabl	
	*Clonazepamum* 2mg a 30tabl.	
	*Cloranxen tabl. 5 mg a 30 tabl.	
	*Estazolam 2 mg a 20 tabl.	
	*Relanium 5 mg a 20 tabl..	
	*Zolpic 10 mg a 10 tabl.	
	Acard 75 mg a 30 tabl.	
	Accupro 20 tabl.powl. 0,02 g a 30 tabl	
	Acenocumarol tabl. 4 mg a 60 tabl.	
	Aglan 15 mg a 10 tabl, a 30 tabl.	
	Aknemycin maść a 25 g	
	Alvesco* 160 aer a 120 daw.	
	Amertil 10 mg a 20 tabl, a 30 tabl.	
	Amotaks gran.0,5/5ml 60ml, 500 mg a 20 tabl.	
	Anapran tabl. powl.0,55g a 20 tabl.	
	Argosulfan 2% krem 40g	
	Ascorutical forte a 20 tabl, Cebion krople	
	Asertin 50 tabl. Powl. 0,05g 30tabl.	
	Atoris 10 mg, 20mg, 40 mg a 30tabl.	
	Atrovent* N aer. 0,02 mg/daw 200daw. 10ml.	
	Augmentin* 625mg a 14 tabl.	
	Bebilon pepti 1 DHA prosz. 450 g	
	Berodual plyn d/inh, Berotec N aer.	
	Beto 50 ZK a 28 tabl.	
	Bewim 10 mg 28 tabl.	
	Bibloc1.25mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg a 30 tabl.	
	Bioprazol* 20mg a 28 kaps.	
	Biotropil 800 mg a 60tabl.	
	Bonogren 0,2 g 60tabl.	
	Bronchosol sir. Drosetux sir.	
	Buderhin* aer., Miflonide 200 a 60 kaps.	
	Calcium Sanosvit syrop 0,114gca+/5ml	
	Captopril polfarmex tabl. 25 mg a 30 tabl.	
	Ceclor 0,125g/5ml a 75 ml	
	Chlorprothixen* 15mg a 50tbl.	
	CitraFleet proszek 50 sasz.	
	Clexane inj. 0,04g/0,4ml a 10 amp.	
	Clotrimazolum GSK tabl. dop. 0,1g	
	Controloc 40 mg a 28 tabl.	
	Crotamiton 10% maść a 40 g	
	Cyclo 3 fort kaps. 0,15 g a 30 kaps.	
	Cyclonamine 500 mg 30 kaps	
	Davercin rozt. 2,5% a 30ml	
	Debridat gran.do p.zaw.doust a 250 ml	
	Dermovate 0.05% rozt a 25 ml	
	Dexilant 30 mg 28 kaps	

Diaprel MR tabl. 0,03g a 60 tabl.	
Diclac 75 Duo a 10, 30, Diclac 150 Duo a 10	
Dolgit krem 0,05 g/g 50g	
Doxar 2 mg a 30 tabl.	
Doxycyclinum TZF 0,1 a 10 kaps.	
Dulsevia 0,03 g 56 kaps.	
Ebilfumin 75 mg 10 kaps.	
Emoliom emulsja d/kap.a 400 ml	
Enarenal 10 mg a 60 tabl.	
Entresto 49 mg+51mg 56 tabl.	
Espiro 50mg 30 tabl.	
Essentiale forte 0,3 g a 50 kaps.	
Euphylin long kaps a 0,3 g	
Euthyrox N25 a 50tabl.	
Exotar Szampon dzieciowy 150 ml	
Ezehron Dua 0,02 g +0,01 g 56 tabl.	
Ezetrol 0,01 g a 28 tabl.	
Flixotide Dysk 50 a 60 daw, Flutixon 0,25 mg	
Forastmin a 60 kaps., Fostex aer a 180 daw.	
Forxiga 0,01g 30tabl	
Fosidal sir a 150 ml	
Furosemidum 0,04g a 30 tabl.	
Glibetic 1mg a 30 tabl.	
Glucobay 50mg a 30tbl.	
Glucosense – test paskowy a 50 szt.	
Granuflex 10x10cm	
Hepa-Merz 3000 3g/5g 30 sasz.	
Heparegan a 100 tabl, Hepatil 0,15 a 40 tabl.	
Hydroxyzinum 0,025g a 30 draż.	
Ins. NovoMix 30 a 5 wkł, Mixtard 30 a 5 wkł.	
Ipres long 1,5 mg a 30 tabl.	
Jardiance 0,01 g 28 tabl.	
Kalipoz prol. 0,75g a 30 tabl.	
Ketonal 50, 100, a 30 tabl, Ketores 200 a 30	
Ketrel 0,025 g 30 tabl.	
Ketrel 0,1 g 60 tabl.	
Klabax 250 a 50 ml, 250 a 14 tabl, 500 a 14 tabl.	
Kostarox 30mg 30 tabl	
Kreon 10000j a 20 kaps.	
Lacidofil a 20 kaps.	
Lamitrin 0,1 g a 60tabl.	
Laticort lotio 0,1% a 20 ml	
Lerivon 0,01 g a 30 tabl	
Linefor 300 mg 56 kaps.	
Lioton 1000 a 50 g	
Lipanthyl Supra 0,16 g a 30 tabl.	
Lithium carbonicum 0,25 g a 60 tabl.	
Lokren 20 mg a 28 tabl.	
Madopar HBS 125 mg a 100 kaps.	
MagneB6 60tabl.	
MebeVIT B-complex 60 tabl.	
Metformax 500 a 30, 500 SR a 60, 850 a 30 tabl.	

Metoclopramidum 0,01 g a 50 tabl.	
Metronidazol 250 mg 20 tabl.	
Microdacyn 60 Wound Care 500 ml	
Milurit 0,1 g a 50 tabl.	
Mirtor uleg.rozp. 30mg 30 tabl.	
Mizetam 0,01g+0,04mg 30 tabl.	
Momecutan maść 1mg/g 100g	
Mononit ret. 0.1 a 30 tabl., Effox long 50 a 30	
Mucosolvan r.inh, tabl. doust., Deflegmin ret tabl.	
Nedal 5 mg a 28 tabl.	
Neoparin 0,04 g/0,4 ml 10 amp	
Neurontin 0,1 g a 60 tabl.	
Neurovit 100 tabl.	
Neurovit 20 tabl.	
Neutotop retard 600 50 tabl.	
Nifuroksazyd 0,1 g a 24 tabl.	
Nimesil 100 mg a 30 sasz.	
Nitrendypina 10 mg a 30 tabl.	
Nonpres 25 mg 30 tabl.	
Noriprel forte 5 mg a 30 tabl.	
Normodipine 5 mg, 10mg a 30 tabl.	
Nortivan 0,08 g a 28 tabl.	
No-Spa forte 0,08 g 20 tabl.	
Novomix 30 Penfill 100j.m./ml	
Olzapin tabl.powl. 5mg 28 tabl.	
Orungal kaps. 0,1 g a 28 kaps.	
Ostemax 70 comfort 0,07 g a 4 tabl.	
Otrivin 0,05% a 10 ml	
Oxydyo 10mg+5mg 60tabl.	
Ozempic rozt.d/wst. 1 mg	
Pentasa tabl. 05g 100 tabl.	
Pernazinum 0,025g a 20 tabl.	
Pimafucort maść a 15 g	
Pinexet 100 mg 0,1 g a 60 tabl.	
Piramil 2.5 mg, 5 mg, 10 mg a 30 tabl.	
Polfenon 150mg 20 tabl.	
Polfilin prol. 0.4 a 20 tabl.	
Poltram 50 a 20, RET 100 a 10, Poltram Comb a 30	
Poltram Retard 200 30 tabl.	
Posterisan H a 10 czop.	
Preductal MR a 60 tabl., Preductal a 60 tabl.	
Pregabalin Zentiva 150mg 56 kaps.	
Prenessa 4mg a 30 tabl.	
Primacor 0,01 g a 60 tabl.	
Protopic 0,1% maść 10g	
Proxacin 0,3% krople do oczu	
Psotriol maść 60g	
Pylera 120kaps	
Scopolan 0,01 a 30 draż.	
Serevent Dysk 0,05 mg a 60 daw.	
Sertranorm tabl. 0,05mg 30 tabl.	
Setalof 50 mg, 100 mg a 30 tabl.	

Simvacard 10, 20, 40 a 28 tabl.	
Singulair 5 mg a 28 tabl.	
Sintrom 4 mg a 20 tabl.	
Sir. Prawoślazowy a 125 g.	
Sirdalud 4 mg a 10 tabl.	
Skudexa 25 mg + 75 mg 20 tabl.	
Sorbifer Durules a 50 tabl., Tardyferon a 30 tabl.	
Spasmolina 0,06 g a 20 kaps.	
Spiriva pr.do inh. 0.018 mg/daw a 30 kaps.	
Spirolol 25mg a 20 tabl.	
StructuActiv 500 Activlab Pharma 60 kaps.	
Sulovas 250 j. LSU 50 kaps	
Suwardio 0,01 g a 28 tabl.	
Sympramol 0,05 g a 60 tabl.	
Tantum verde aer. 30 ml	
Tegretol CR 400 a 30 tabl., Neurotop ret.300 a 50.	
Terbisil 0,25 g a 14 tabl.	
Theovent 300 mg a 50 tabl.	
Thyrozol 5 mg a 50 tabl.	
Tialorid a 50 tabl.	
Ticlo 250 mg a 20 tabl.	
Tisercin 0,025 g a 50 draż.	
Tolperis 0,05 g a 30 tabl.	
Topamax 0,2 g a 28 tabl.	
Torecan 6,5 mg a 50 draż.	
Torsemed 10 mg 30 tabl.	
Torsemed 10 mg 60 tabl.	
Triderm krem a 15 g.	
Triplixam 10mg+2,5mg+10mg 30tabl.	
Uroflow 2 mg a 28 tabl.	
Valprolek 500 a 30 tabl.	
Velafax 75 XL a 28 kaps.	
Venoruton forte 500 mg a 30 tabl.	
Ventolin aer. 0,1mg/daw a 200 daw.	
Vessel Due F 250j. LSU 50 kaps.	
Vestibo 0,016 g a 30 tabl.	
Vicebrol 5 g a 50 tabl.	
Vit. B compositum. a 50 draż. W-wa	
Vit.PP 0,2 g a 20 tabl.	
Vivacor 6.25 mg a 30 tabl.	
Wega Diosmicare Cyclo 60tabl.	
Xarelto 20 mg 28 tabl.	
Xeplion 0,15 g 1 amp. – strz. (+2 igł.)	
Zinnat 0.5 g a 10 tabl.	
Zirid 0.05 g a 40 tabl.	
Zofenil Plus 30mg+12,5mg 28 tabl.	
Zolaxa 20 mg 30 tabl.	
Zyllt 75 mg a 28 tabl.	