



**Wrocławskie Centrum Zdrowia**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(SIWZ)**

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO nr WCZ/P/D -6/2019

*prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 221.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – zwanej dalej: ustawą.*

Na ZAMÓWIENIE PN.:

**„Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)”**

**33.61.00.00-9 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu**

**Specyfikacja niniejsza zawiera:**

- Część I - Instrukcja dla Wykonawców (IDW)
- Część II- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
- Część III -Projekt umowy (PU)

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

**Zatwierdzam:  
Dyrektor WCZ SP ZOZ  
Wojciech Skiba**

**Wrocław, 2019-10-02**

# **SIWZ**

## **Część II**

### **Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)**

**1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
 ul. Podróżnicza 26/28  
 53-208 Wrocław  
 NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

tel: 71 39 11 748 Faks: **71 39 11 759**,  
 adres strony internetowej: <http://www.spzoz.wroc.pl/bip>  
 Godziny urzędowania pn-pt. 7:30-15:00

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)
2. Wykonawca ma obowiązek zapewnić aby oferowane leki:
  - a) posiadały substancję czynną zgodną z nazwą międzynarodową
  - b) znajdowały się w katalogu leków refundowanych stosowanych w programach lekowych, określonych w Zarządzeniu nr 100/2019/DGL Prezesa NFZ z dnia 2 sierpnia 2019r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe oraz obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
  - c) posiadały okres ważności pozwalający Zamawiającemu na zastosowanie leku w okresie minimum 6 miesięcy od daty otrzymania przez Zamawiającego dostawy.
  - d) posiadały pozwolenie na dopuszczenie do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
  - e) posiadały charakterystykę produktów leczniczych
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

**4. Specyfikacja jakościowa przedmiotu zamówienia**

lp	Rodzaj leku	ilość	jednostka miary
1	Preparat zawierający ledipaswir 90 mg z sofosbuwirem 400 mg	2	opakowanie
2	Preparat zawierający sofosbuwir 400 mg i welpataswir 100 mg	4	opakowanie

5. W cenie ofertowej Wykonawca zobowiązany jest ująć następujące koszty:
  - 1) Dostawy, ubezpieczenia, opłaty celno-podatkowe, opakowania i transportu do miejsca przeznaczenia, koszty recyklingu i utylizacji leków przedterminowych i wadliwych
  - 2) wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia