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 -8/2019

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.:

Na ZAMÓWIENIE PN.:

,, Sukcesywna dostawa leków na potrzeby Wrocławskiego Centrum Zdrowia-II"

33.60.00.00-6 Produkty farmaceutyczne
33.69.33.00-7 Środki leczenia uzależnień

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 -8/2019

Zatwierdzam:
Dyrektor WCZ SP ZOZ
Wojciech Skiba

Wrocław, 2019-10-10

(załącznik A do SIWZ)

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 sukcesywna dostawa leków (środków leczenia uzależnień) na potrzeby Wrocławskiego Centrum Zdrowia
2. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne części:

   PAKIET 1- dostawa preparatu metadon

   PAKIET 2 -dostawa tabletek podjęzykowych buprenorfiny z naloksonem i buprenorfiny

3. **Gwarancja:**

Dostarczane leki muszą posiadać min. 12 miesięczny terminem ważności, liczony od dnia odbioru danego leku przez Zamawiającego

4. Specyfikacja jakościowa przedmiotu zamówienia

Dla części – Pakietu nr 1

lp	Rodzaj leku	ilość	jednostka miary
1	Metadon koncentrat do sporządzania roztworu doustnego o stężeniu 10 mg/ml, 1000 ml	400	opakowanie
2	Levomethadone hydrochloride roztwór doustny o stężeniu 5 mg/ml, 500 ml	220	opakowanie

Dla części – Pakietu nr 2

lp	Rodzaj leku	ilość	jednostka miary
1	Buprenorina 2 mg z naloksonem 0,5 mg tabletki podjęzykowe, ilość tabletek w opakowaniu – 7 szt	600	opakowanie
2	Buprenorfina 8 mg z naloksonem 2 mg tabletki podjęzykowe, ilość tabletek w opakowaniu – 7 szt.	470	opakowanie
3	Buprenorfina 2 mg tabletki podjęcykowe, ilość tabletek w opakowaniu - 28 szt.	160	opakowanie
4	Buprenorfina 8 mg tabletki podjęzykowe, ilość tabletek w opakowaniu - 28 szt.	100	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