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 -5/2020

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 214.000 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.:

,, Sukcesywna dostawa leku do terapii wirusowego zapalenia wątroby typu C w ramach programu lekowego finansowanego ze środków NFZ na potrzeby Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ"

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 -5/2020

Zatwierdzam:
Dyrektor WCZ SP ZOZ

Wrocław, 2020-07-24

(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 leku do terapii wirusowego zapalenia wątroby typu C w ramach programu lekowego finansowanego ze środków NFZ na potrzeby Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ.

2. Wykonawca ma obowiązek zapewnić aby oferowany lek:

a) posiadał substancję czynną zgodną z nazwą międzynarodową

b) znajdował 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) posiadał okres ważności pozwalający Zamawiającemu na zastosowanie leku w okresie minimum 6 miesięcy od daty otrzymania przez Zamawiającego dostawy.

d) posiadał pozwolenie na dopuszczenie do obrotu zgodnie

3. Specyfikacja jakościowa przedmiotu zamówienia

lp	Rodzaj leku	ilość	jednostka miary
1	Preparat zawierający glekaprewir 100 mg z pibrentaswir 40 mg	100	opakowanie

4. 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