



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 -5/2015

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 207.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. 907 ze zm.) – zwanej dalej: ustawą.

Na ZAMÓWIENIE PN.:

**Dostawa szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV
na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia**

33.65.16.00-4 szczepionki

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 -5/2015

**Zatwierdzam:
Dyrektor WCZ
Wojciech Skiba**

Wrocław, 2015-06-16

SIWZ

Część II

Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
 ul. Podróznicza 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: www.spzoz.wroc.pl
 Godziny urzędowania pn-pt. 7:30-15:00

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia**
2. Wykonawca będzie dostarczał szczepionkę do miejsca tj.:

| l.p | nazwa przychodni | adres |
|-----|--|------------------------------------|
| 1. | PSSE Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna | ul. Kleczkowska 20, Wrocław |
| 2. | Przychodnia Stare Miasto | pl. Dominikański 6, Wrocław |
| 3. | Przychodnia Kozanów | ul. Dokerska 9, Wrocław |
| 4. | Dział Farmacji | ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław |

3. Zamawiający wymaga, by oferowany lek posiadał aktualne wymagane prawem zezwolenia dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 6 września 2001 Prawo farmaceutyczne (dz. U. tj. z 2008 nr 45 poz. 271 ze zm.)

4. Gwarancja:

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

5. Specyfikacja techniczna przedmiotu zamówienia

| L.p. | Rok urodzenia dziecka | Wiek dziecka w miesiącach* | Liczba dzieci |
|-----------|-----------------------|----------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | 2002 | 13 lat | 2009 |
| 2. | 2001 | 14 lat | 10 |
| 3. | 2000-1998 | 15-17 lat | 10 |

* wiek dziewcząt, którym podania będzie pierwsza dawki szczepionki