



**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 -1/2017

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 209.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) – zwanej dalej: ustawą.

Na ZAMÓWIENIE PN.:

**Sukcesywna dostawa tabletek podjęzykowych Suboxone na potrzeby realizacji programu terapii substytucyjnej w Ośrodku Profilaktyczno-Lecznicznym Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień**

**33.60.00.00-6 Produkty farmaceutyczne**

**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 -1/2017**

**Zatwierdzam:  
Dyrektor WCZ SPZOZ  
Wojciech Skiba**

**Wrocław, 2017-01-19**

(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 tabletek podjęzykowych Suboxone na potrzeby realizacji programu terapii substytucyjnej w Ośrodku Profilaktyczno-Lecznicznym Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień**
2. Wykonawca będzie dostarczał sukcesywnie lek do miejsca użytkowania tj.:

l.p	nazwa przychodni	adres
1	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 leki muszą posiadać min. 12 miesięczny terminem ważności, liczony od dnia odbioru leku przez Zamawiającego.

**5. Specyfikacja techniczna przedmiotu zamówienia**

	Rodzaj asortymentu	Ilość opakowań
1.	Suboxone 2 mg/0,5 mg tabletki podjęzykowe, ilość tabletek w opakowaniu – 7 szt	1875
2.	Suboxone 8 mg/2 mg tabletki podjęzykowe, ilość tabletek w opakowaniu – 7 szt.	835

**Uwaga:**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych pod warunkiem, iż oferowany asortyment będzie o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, jakościowych, funkcjonalnych oraz użytkowych w stosunku do podanego **w Formularzu asortymen-towo-cenowym** stanowiącym **załącznik nr 1A** do IDW. Ilekroć Zamawiający wskazał w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia znak towarowy i/lub patent, i/lub pochodzenie to wskazaniu takiemu towarzyszą nieodłącznie wyrazy „lub równoważne”.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, to zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych jest obowiązany wykazać, że oferowane produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

**Definicja równoważności:**

Zamawiający dopuszcza oferty równoważne tzn. takie, w których przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania dotyczące składu chemicznego, spektrum działania, danych technicznych i jakościowych postawionych przez Zamawiającego, a od opisu przedmiotu zamówienia sporządzonego przez niego różni się znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem. Produkt równoważny posiada także identyczne wskazania i przeciwwskazania do stosowania. Wykonawca określi w Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 1A do IDW) materiał równoważny, jeżeli taki będzie ofertowany przez wykonawcę z obowiązkiem podania symbolu i nazwy producenta przy każdej pozycji. Jeżeli Wykonawca nie wpisze żadnej nazwy będzie to oznaczało, że oferuje produkt wskazany przez Zamawiającego.

Zamawiający prowadzi działalność opartą na podstawowej i ambulatoryjnej specjalistycznej opiece zdrowotnej i posiada wyposażenie odpowiednie do tej specyfiki. Zamawiający Nie posiada oddziałów dziecięcych, noworodkowych, oddziałów anestezjologicznych oraz pionu żywieniowego.