



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 -2/2019

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 221.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) – zwanej dalej: ustawą.

Na ZAMÓWIENIE PN.:

**„Dostawa szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV
na potrzeby realizacji Programu profilaktyki zakażeń HPV”-II**

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 -2/2019

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

Zmiana 28.05.2019

(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 szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV na potrzeby realizacji Programu profilaktyki zakażeń HPV
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
3. 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
5.	Przychodnia „STABŁOWICE”	ul. Stabłowicka 125, Wrocław

Zamawiający wymaga, by oferowane szczepionki posiadały 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.

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 latach*	Liczba dzieci
1.	2006	13 lat	1804

2.	2005-2002	14-17 lat	20
----	-----------	-----------	----

* wiek dziewcząt, którym podania będzie pierwsza dawki szczepionki

** liczba dawek szczepionki p/HPV zgodna z opisem produktu leczniczego