

Opis przedmiotu zamówienia**Dostawa produktów farmaceutycznych w 3 pakietach**

- I. Przedmiot zamówienia obejmuje sprzedaż , dostarczenie i wyładunek we wskazanym przez Zamawiającego miejscu magazynowym Apteki Szpitalnej produktów farmaceutycznych dla potrzeb SP ZOZ Kolbuszowa.

Pakiet 1 - Erytropoetyna Alfa

Nr	Asortyment – opis	Jednostka	Ilość
1.	Erytropoetyna Alfa x 1000j	Op.	6000

Pakiet 2 – Maści, czopki, syropy

Nr	Asortyment – opis	Jednostka	Ilość
1.	ACETAMINOPHEN 0,05 X 10 SUPP	Op.	5
2.	ACETAMINOPHEN 0,125 X 10 SUPP	Op.	5
3.	ACETAMINOPHEN 0,5 X 10 SUPP	Op.	30
4.	ADEPALENE + BENZOYL PIROXIDE żel 30 g	Op.	5
5.	ALLANTANtoine 2 % MASC 30G	Op.	130
6.	AMBROXOLI H/CHLOR 30MG 5ML 120 ML	Op.	20
7.	AMBROXOLI DO INHAL 100 ML	Op.	20
8.	APARAT TANTUM ROSA	Op.	5
9.	BACITRACIN NEOMYCIN POLIMYXIN 5 G maść	Op.	30
10.	BALSAMUM PERUV MASC .30.G	Op.	20
11.	BENZYDAMINUM AEROL 0.15% 30 ML	Op.	30
12.	BENZYDAMINUM 0.5 g proszek do iryg x 10 saszetek	Op.	30
13.	Benzyna 1 l	Op.	20

14.	BETAMETHASONE+GENTAMYCIN MAŚĆ 15G	Op.	30
15.	BETHAMETHASONI+CLOTRIMAZOL + GENTAM 30 g maść	Op.	60
16.	BISACODYL X 5 SUPP 0.01g	Op.	700
17.	BRIMONIDUM + TIMOLOLUM 0.2% +0.5 % GUTT OPHT5 MLL	Op.	8
18.	BROMHEXINUM 8MG 120ML 4 MG/5 ML	Op.	100
19.	BUDESONIDUM 0.5MG/1 ML 2 ML X 20 NEBUL	Op.	7010
20.	BUDESONIDUM KAPS 0.4 X 60 KAPS	Op.	20
21.	CHLORAMPHENICOLI 2 % MASC 5 G	Op.	20
22.	CHLOROCYCLINUM 3 % MAŚĆ10 G	Op.	10
23.	CHLORQUINALDOL+METRONIDAZOLE x 10 tabl VAG.	Op.	20
24.	CHOLINE SALICYLATE ŻEL STOM 10G	Op.	10
25.	CHOLINUM SALICYLICUM 20 % 10 krople	Op.	15
26.	CiCLOPIROX 6.6 ml lakier	Op.	10
27.	CLINDAMYCINUM żel1 % 30 g	Op.	15
28.	CLOBETHASOL MAŚĆ 0.05 % 30 g	Op.	60
29.	CLOTRIMAZOLUM 1 % 20 G KREM	Op.	18
30.	COLAGENASUM maść 20g	Op.	10
31.	CRATEGI + VALERIANE syrop 150 G	Op.	60
32.	CZOPKI GLCEROLOWE 2 G X 10	Op.	15
33.	DELPHINI PŁYN 100 G	Op.	5
34.	DENTOVIR KREM 3 % 3 G	Op.	20
35.	DEXAMETHASONE 0,3 MG + GENTAMYCIN SULF.5 MG- MAŚĆ 3 G	Op.	5
36.	Dexpanthenol żel do oczu 10 g 5 %	Op.	20
37.	DICLOFENAC spray 4 % 30 ml	Op.	40
38.	DICLOFENAC ŻEL 100G	Op.	500
39.	DIHYDROXYALUMINIUM SODIUM CARBONATE SUSP 250 ML	Op.	30
40.	DIMETINDENE ŻEL 0.1 % 30 g	Op.	30
41.	Dorzolamide krople 2 % 5 ml	Op.	10
42.	EMULSJA DO KĄPIELIOILATUM SOFT 500 ML . OD 1 D.Ż	Op.	40
43.	ERYTROMYCINUM CYCLOCARBONATE 2,5 % żel 30 g	Op.	30

44.	Erytromycyna masc 0.5 % 3.5 g	Op.	10
45.	Estriol + lactobacillus tabl vag x 12	Op.	20
46.	Ethyl chloride aerozol 70 G	Op.	30
47.	FENOTEROLUM AEROZOL 200 dawek 10 ML	Op.	10
48.	FLUDROCORTISONUM ung ophtalm.3g	Op.	5
49.	FLUDROCORTISONUM+GRAMICIDINUM+NEOMYC SUSP OPHTALM 5 ML	Op.	40
50.	FLUMETASONE A MASC 15 G	Op.	20
51.	FLUMETHASONUM+NEOMYCINUM krem 15 g	Op.	30
52.	FLUTICASONE PROPIONAS 0.25 AEROSOL X 120 DAWEK	Op.	5
53.	FORMALINA 10 % 1 kg	Op.	300
54.	FORMOTEROLUM 12 mg 60 kaps	Op.	5
55.	GENTAMYCIN KROPLE OCZNE 0.3 %5 ML	Op.	30
56.	GLOB. VAG. /z kwaswm hialuronowym 10 mg x 7 sztuk	Op.	20
57.	GYNO-FEMIDAZOL X 15 TABL VAG	Op.	5
58.	HALOPERIDOL 10 ML	Op.	10
59.	HALOPERIDOL 100 ML	Op.	15
60.	HEPARINUM ZEL 100 g 1g zelu zawiera 8,5mgheparyny sod.	Op.	200
61.	HYDROCORT.+OXYTETRACYCLIN.+ POLIMYXINE ZAW 5 ML	Op.	10
62.	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0	Op.	40
63.	HYDROCORTISONE + OXYTETRACYCLINE MASC10.0	Op.	30
64.	HYDROCORTISONE+NEOMYCN+NATAMYCIN MAŚĆ15 G	Op.	30
65.	HYDROCORTISONUM KREM 1 % 15G	Op.	60
66.	HYDROXYZYNA SYROP 200 ML	Op.	40
67.	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL AEROZOL 200 DAWEK/10ML	Op.	10
68.	IPRATROPIUM BROM + FENOTEROL R-R DO INHAL. 20 ML	Op.	100
69.	IPRATROPIUM BROMIDE AER.200 DAWEK 10 ML	Op.	5
70.	IPRATROPIUM BROMIDE R-R DO INHAL.20 ML	Op.	50
71.	ISOKONAZOL KREM 20 g	Op.	10
72.	KREM NA ŁUSZCZYCĘ ATOP.ZAP SKÓRYMediderm krem 1 kg	Op.	40

73.	LACTULOSUM 500 ML 667mg/ml	Op.	200
74.	Latanoprost 0.005 % 2.5 ml	Op.	30
75.	Levetiracetam 300 ml 0.1/1 ml	Op.	10
76.	LIDOCAINE + PRILOCAINE 30 G KREM	Op.	20
77.	MASC HEMOSTATYCZNA EMOFIX MAŚĆ HEMOSTAT.30 G	Op.	20
78.	MASC Z VIT A 30 G 400j.	Op.	320
79.	MAŚC ZŁOZ LINOMAG 20 % MASC 30 G	Op.	40
80.	MEGASTROL 240 ml 0.04/1ml	Op.	8
81.	METRONIDAZOL ZEL 15 G	Op.	40
82.	MICONAZOLUM żel oral 40g	Op.	10
83.	MUPIROCIN UNG 15 G	Op.	15
84.	Naproxen żel 10 % 50 g	Op.	50
85.	NAPROXEN żel 1,2 %	Op.	100
86.	NEOMYCYN MAŚĆ OPHT. 3 G 0.5 %	Op.	30
87.	OLEUM RICINI 100.0	Op.	10
88.	ONDANSETRONUM czopki 0.016 g x 2 szt	Op.	20
89.	OPATRUNEK HYDROZELOWY 10x 12	Szt.	40
90.	OPATRUNEK HYDROZELOWY 12x24	Szt.	30
91.	OPLATKI SKROBIOWE NR 5 X 500 KPL	Op.	50
92.	OSŁONKI NA GŁOWICĘ DO USG X 1 SZT	Szt.	4000
93.	OXYMETHASOLINI H/CHLOR 0,1% krople do nosa	Op.	20
94.	PAFFAFINUM LIQ 100 G / NIE ZAMIENIAĆ/	Op.	50
95.	PARACETAMOL SYROP 150 G	Op.	35
96.	PERMETRYNA 5 % 30g	Op.	20
97.	PETROLATM,AQUA,LANOLINE,BIAŁY WAX 40 G KREM TŁUSTY	Op.	15
98.	PINI SYROP 150 G	Op.	20
99.	PŁYN DO HIG.INTYMNEJ /np. LACTACYD/	Op.	20
100.	POLYVINILATE gtt 5 ml	Op.	10
101.	POLYVINOX AEROL 75 G	Op.	40
102.	PREP.PRZECZYSZCZAJĄCY MOVIPREP ZESTAW	Op.	300
103.	Prep.Złożony jak PROKTOSEDON czopki x 12 szt	Op.	10
104.	Prep.Złożony typu HEMOROL x 12	Op.	20
105.	Pseudoephedrine+Triplolidyne +Dextromethorphan syr 100 ml	Op.	10

106.	PUDER W PŁYNIE Z ANESTEZYNĄ 100 G	Op.	5
107.	PULMICORT 0.5/2 ml x 20 do nebul NIE zamieniać	Op.	10
108.	RISPERIDONUM 100 ML KROPLE 1 MG /1 ML	Op.	20
109.	SALBUTAMOLUM 400 dawek aerosol 20 ml	Op.	5
110.	SALMETEROLUM 0.025 X 120 DAWEK AEROSOL	Op.	5
111.	SEVOFLURANUM płyn wziewny 250 ml + obsługa	Op.	45
112.	SILIKONOWY ŻEL NA BLIZNY 15 ml	Op.	20
113.	SILVER SULFATHIASOLE 40 G KREM/NIE ZAMIENIAC /	Op.	100
114.	SIMETICON KROPLE 30 ML 0.1g/1 ml	Op.	40
115.	SODIUM DIHYDROGENPHOSPHATE+ SODIUM HYDROGen 150 ML WLEWKI	Op.	300
116.	SODIUM TETRABORATE 2G + GLICERINI *8 G	Op.	190
117.	Spir 70 % 1 l	Op.	30
118.	SPIRYTUS 96% 800 G	Op.	30
119.	SPIRYTUS 70% SKAZ CHLORHEXYDYNA 1 l	Op.	10
120.	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC 10-11 ML X 25	Op.	220
121.	STERYL.ŻEL DO CEWNIK.Z LIGNOC 5-6 ML X 25	Op.	80
122.	THIETYLPERAZINUM x 6 czopków	Op.	20
123.	TINCT.MENTHAE 35.0 N.Z.	Op.	40
124.	TIOTROPIUM BROMIDE PROSZEK DO INHAL X 90 SZT	Op.	10
125.	TOBRAMYCINum+DEXAMETHASONUM 3mg + 1mg /1ml but 35ml krople	Op.	10
126.	TORMENTILL UNGUENTUM COMP.a 20 G maść	Op.	40
127.	VENTOLIN AEROSOL/ NIE ZAMIENIAC/ 0.1 MG 200 DAWEK	Op.	10
128.	WAZELINUM ALBUM TUBA LUB PUDEŁKO 25 G	Op.	20
129.	WODA UTLENIONA 3 % 100 G	Op.	200
130.	BOROFINA LECZNICZ plastryx 5 szt	Op.	20
131.	Diosminum 1000 mg x 60	Op.	30
132.	Trazodonum 150 mg x 60	Op.	20
133.	Lansoprazol 30 mg x 28	Op.	30
134.	Esomeprazol 40 mg x 28	Op.	30
135.	Diclofenac żel 180 g 2,32%	Op.	50
136.	Prep.do oczyszcz okężnicyzaw. Glikol polietylenowy, Cytrynian, simeticon x 8 saszetek	Op.	100

137.	Rifaximinum 0.2 x 24 tabl	Op.	20
------	---------------------------	-----	----

Pakiet 3 – Leki przeciwzakrzepowe

Nr	Asortyment – opis	Jednostka	Ilość
1.	NADROPARINUM . 0.6 ml x 10 ampstrzJM/ML 5MLX10 FIO.KOMPL	Op.	30
2.	NADROPARINUM . 0.3 ml x 10 ampstrzJM/ML 5MLX10 FIO.KOMPL	Op.	30

II. Dodatkowe wymagania Zamawiającego dotyczące wszystkich Pakietów :

- Wykonawca, który będzie dostarczał leki wymienione w załącznikach musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej
- Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo dopuszczenia do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie wyrobów dopuszczonych do obrotu i stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz spełniać wymogi dyrektyw Unii Europejskiej .
- Wymagania szczegółowe związane z przedmiotem zamówienia:
 - Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym w szczególności wartość przedmiotów umowy wraz z opakowaniami, kosztami transportu w tym zabezpieczenia, ubezpieczenia, wszelkich innych należności i opłat.
 - W przypadku okresowego braku produkcji oferowanego leku (okresowy brak na rynku) należy wycenić tę pozycję wg ostatniej ceny sprzedaży oraz nanieść informację o jej tymczasowym braku na rynku.
 - Braki w dostawach leków objętych przetargiem spowodowane okresowym brakiem produkcji będą obowiązkowo niezwłocznie zgłaszane przez Wykonawcę pisemnie lub fax. / 017 2271233 – Kierownikowi Apteki Szpitalnej.
 - W przypadku okresowego braku dostępności leku z postępowania przetargowego Wykonawca zobowiązuje się zaoferować i w razie akceptacji Zamawiającego dostarczyć zamiennik/ równoważnik w cenie przetargowej lub niższej / jeżeli zamiennik istnieje/, zgodnie z zasadami wskazanymi w umowie.
 - Zamawiający zastrzega sobie prawo – w sytuacjach tego wymagających/ brak jednostek chorobowych lub zmniejszenie ilości danych jednostek chorobowych/- do rezygnacji z niektórych pozycji wymienionych w ofercie przetargowej lub do zakupu mniejszej ilości niż wskazana w SWZ.
 - W przypadku oferowania opakowania handlowego danego produktu farmaceutycznego innego niż w SWZ, Zamawiający wymaga przeliczenia i zaokrąglenia ilości opakowań w górę / do pełnego opakowania/.
 - Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymogom Zamawiającego określonym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
 - Zaoferowany przedmiot zamówienia (wszystkie zaoferowane artykuły) muszą mieć aktualne terminy ważności i przydatności do użycia, nie krótsze niż **9 miesięcy** (licząc od dnia dostawy do Zamawiającego).
 - Opakowanie nie może zawierać więcej niż 125 tabletek, 100 amp. , 4 kg. Przy

przeliczaniu należy podawać ilości zaokrąglone w górę do pełnych opakowań.

- W przypadku braku leku lub jego zaakceptowanego przez Zamawiającego zamiennika u Wykonawcy, Zamawiający może go kupić u innego kontrahenta, a różnicę w cenie oraz wszelkie inne koszty na jakie ta sytuacja naraziła Zamawiającego pokrywa Wykonawca, zgodnie z zasadami określonymi w umowie.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość składania zamówień/ zleceń bez jakichkolwiek ograniczeń co do ilości, częstotliwości, wartości poszczególnych dostaw.
- Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego do całkowitego wyczerpania zakresu przedmiotowego zamówienia .
- Asortyment musi być dostarczony i wniesiony przez Wykonawcę do pomieszczenia magazynowego wskazanego przez Zamawiającego w dniu dostawy.
- Zamawiający wyraża zgodę na zamiennie zaoferowanie leków w postaci tabletek, drażetek, kapsułek itp. (np. drażetek na tabletki dojelitowe, tabletki na drażetki, w tym powlekane itp.) , celem zaoferowania korzystniejszej oferty cenowej, z wyjątkiem leków o modyfikowanej postaci np.: tabletki o kontrolowanym uwalnianiu, przedłużonym działaniu itp.
- Zamawiający nie dopuszcza zamiany w przypadku leków iniekcyjnych , fiolki na ampułki, dopuszcza zamianę ampułki na fiolki.

Uwaga:

Wypełnione i podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy Formularze cenowo – ofertowe do oferowanych Pakietów, sporządzone według wzorów stanowiących Załącznik nr 4 do SWZ, Wykonawca wygrywający postępowanie w danym Pakiecie zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu po otrzymaniu informacji o wyborze oferty jako najkorzystniejszej w danej oferowanej Części Formularza cenowo – ofertowego z podaniem kodu EAN dla każdej pozycji oferowanego przedmiotu zamówienia (dotyczy produktów leczniczych), które będą umieszczane na fakturze VAT w celu wprowadzenia danych z umowy do systemu informatycznego, który posiada Apteka Zamawiającego.

Produkty równoważne

Zamawiający dopuszcza produkty lecznicze równoważne. Zamawiający za lek równoważny uzna odpowiednik leku w rozumieniu Ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 357, 945, 1493. 1875, 2401, z 2021 r. poz. 159) tj. lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania.

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

Kryterium	Waga kryterium Pkt.
Cena	100

Punkty za I kryterium „cena” zostaną obliczone według wzoru:

cena oferty najtańszej

_____ X 100 = liczba punktów

cena oferty badanej

Zamawiający wymaga dostawy asortymentu w terminie **do następnego dnia roboczego do godz. 14:00** od chwili złożenia zamówienia. a w wypadku leku na ratunek (tzw. cito) termin ten wynosi **maksymalnie 12 godzin**. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

W przypadku zaoferowania w ofercie dłuższego terminu realizacji zamówienia od wymaganego, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.

Kolbuszowa 07.09.2022r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /