

Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa produktów farmaceutycznych w 8 pakietach-powtórzenie.

- 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 – PARICALCITOL

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	PARICALCITOL 5 mg/ml 1 ml	fiol	520
2	PARICALCITOL 2 mg/ml 1 ml	fiol	104

Pakiet 2- LEKI RÓŻNE 1

NR	Asortyment	J.M.	ILOŚĆ
1	AMIODARONE 50mg /ml x 5 amp	op	250
2	CILAZAPRILUM 0.5MG X 28 TABL	op	5
3	CILAZAPRILUM 1 MG X 28 TABL	op	5
4	CILAZAPRILUM 2.5MG X 28 TABL	op	5
5	CIPROFLOXACINUM 10mg /ml x 5 amp	op	50
6	DEXAMETHASONUM 4 MG X 20 TABL	op	10
7	DEXAMETHASONUM 8 MG X 20 TABL	op	20
8	ESCITALOPRAMUM 10 MG X 28 TABL	op	50
9	ESCITALOPRAMUM 20 MG X 28 TABL	op	70
10	GENTAMYCIN 40MG/1 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	60
11	GENTAMYCIN 80MG/2 ML X 10 AMP DOŻ.,DOM.	OP	120
12	LOSARTANUM 50 MG X 28 TABL	op	40
13	QUETIAPINUM 100 MG X 60 TABL	op	30

14	RISPERIDONUM 1 MG X 20TABL uleg rozp w jamie ust.	op	20
15	SULFASALAZINUM 500 MG EN X 50 TABL DOJ.	op	10
16	SULFASALAZINUM 500 MG X 50 TABL	op	10
17	TAMSULOZYNA 0.4 MG X 30 TABL lub kaps	op	40
18	THIETHYLPERAZINUM 6.5 mg x 5 amp	op	5
19	TRAMADOL +PARACETAMOL 75MG/650 X 60TABL	op	30
20	VENLAFAXINUM 75 mg MG X 28 KAPS o przedl uwalnianiu	op	40
21	VenlAFAXINUM 150 mg MG X 28 KAPS o przedl uwalnianiu	op	20

Pakiet 3- PŁYNY DO IRYGACJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	NA CL 50 ML	OP	8 000
2	AQUA PRO IRYG 500 ML BUT ZAKR - ODKR.	OP	1 400
3	GLICYNE 1.5 % 3L	OP	250
4	GLICYNE 1.5 % 5 L	OP	1 400
5	NATRIUM CHLORATUM DO IRRYGACJI 3 L	OP	2 200

Dostawa w zależności od potrzeb

Pakiet 4-PŁYNY DO INFUZJI

Nr	Asortyment - opis	Jednostka	Ilość
1	Roztwór do infuzji zawierający jony sodu, potasu, magnezu .chlorki ,octany i gluconiany 500 ml	OP	7 500

Pakiet 5- CYTOSORB

Pozycja	Asortyment	J.M.	Ilość
1	ADAPTER DO NERKI PRE_DIALIZER	Szt.	15

2	ADAPTER DO PRZEPLUKIWANIA PRE-DIALIZER	Szt.	15
3	Adsorber pełnej krwi wskazany do stosowania w warunkach, w których poziomy cytokin, DAMPS,PAMPS,bilirubiny i mioglobiny są podwyższone oraz do usuwania Ticagreloru i Rivaroxabanu u pacjentów w nagłych stanach wymagających interwencji chirurgicznej; składający się z wysoce biokompatybilnych, porowatych granulek polimerowych z licznymi porami na powierzchni, zanurzonych w roztworze fizjologicznym NaCl; Całkowita powierzchnia adsorpcji jednego wkładu > 40 000 m2, objętość 300 ml. Wymaga przepłukania przed użyciem tylko solą fizjologiczną.Adsorber pełnej krwi powinien bezpiecznie i łatwo zintegrować się z obwodami krążenia pozaustrojowego, takimi jak terapia nerkozastępcza (CRRT), pozaustrojowe utlenowanie krwi (ECMO), CPB oraz jako urządzenie samodzielne. Stosowany z antykoagulacją cytrynianową lub heparynową.Czas leczenia do 24 godzin przez max. 7 kolejnych dni.Przydatność 3 lata od daty prod. Sterylizowany w promieniowaniu gamma.	szt .	15

Pakiet 6 – LEKI RÓŻNE II

NR.	Asortyment	J.M.	Ilość
1	Beclometasoni dipropionas + Formoteroli fumaras dihydricus + Glycopyrronium	op	20
2	Calcium lacticum pulv	g	50
3	CLINDAMYCINUM 0.3G/2 ML X 5 AMP	op	100
4	DICLOFENACUM X10 AMP 75MG 3 ML	op	100
5	Dinatrii pamidronas 30 mg fiol+rozp	op	20
6	Dinatrii pamidronas 60 mg fiol+ rozp	op	20
7	Enoxaparinum Natrium 40 mg ampstrz x 10	op	40
8	Eucerini podłoże maściowe	kg	1
9	Fentanyl 25 mg x 5 plastrów	op	20
10	Fentanyl 50 mg x 5 plastrów	op	20
11	FEROPLEX 15 ml x 20 fiol	op	30

12	Hydroxycarbamid 05 x 100 tabl	op	5
13	Macrogol 400 SASZETKI prep złożonyx 4 saszki	op	100
14	TOBRAMYCINUM gutt ophtalm	op	30

Pakiet 7 – CEFIDEROKOL

NR.	Asortyment	J.M.	Ilość
1	CEFIDEROKOL 1 g x 10 amp	op	5

Pakiet 8 – ŻYWIENIE POZAJELITOWE

NR.	Asortyment	J.M.	Ilość
1	TRZYKOMOROWY ZESTAW DO CAŁKOWITEGO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, ZAWIERAJĄCY : AMINOKWASY, GLUKOZĘ Z CYNKIEM I WAPNIEM, EMULSJĘ TŁUSZCZOWĄ MCT/LCT 50:50, DO PODAŻY DROGĄ ŻYŁ OBWODOWYCH I CENTRALNYCH. ZAWIERAJĄCY 11,2 -11,4 G AZOTU - OBJĘTOŚĆ 1250X5	op	100

II. Dodatkowe wymagania Zamawiającego dotyczące wszystkich Pakietów :

1. Wykonawca, który będzie dostarczał leki wymienione w załącznikach musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej
2. 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 .
3. 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 08.09.2025r.

Dyrektor SP ZOZ Kolbuszowa

Zbigniew Strzelczyk

.....

/ podpis osoby uprawnionej /