

Dostawa leków

I.D.: 90930785

Data publicarii	19.12.23	Coduri CPV	33600000
-----------------	----------	------------	----------

Termenul limita pentru depunere: 19.01.24 10:00

Descriere: Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków określonych szczegółowo w załączniku nr 2 do SWZ. Przedmiot zamówienia podzielony został na 10 pakietów: pakiet nr 1 - leki pakiet nr 2 - antybiotyki pakiet nr 3 - leki psychotropowe i narkotyczne pakiet nr 4 - płyny infuzyjne pakiet nr 5 - leki pakiet nr 6 - leki pakiet nr 7 - paski testowe do pomiaru glukozy pakiet nr 8 - Rhophylac pakiet nr 9- Gamma ANTY-D 150 pakiet nr 10 - Gamma ANTY-D 50 UWAGA!! we wszystkich przypadkach, gdzie w załączniku nr 2 podano nazwy handlowe leków Zamawiający dopuszcza złożenie oferty równoważnej. W takim przypadku Wykonawca określi nazwę proponowanego przez siebie preparatu. Lek równoważny to lek zawierający tę samą substancję czynną, w tej samej dawce, formie podania oraz posiadający te same właściwości, wskazania kliniczne. 2. Z pakietów nie będą wyłączone poszczególne pozycje i nie będą tworzone nowe pakiety. 3. Zamawiający akceptuje konfekcjonowanie w inne opakowania niż opisane w załączniku nr 2 (z zastrzeżeniem zapisów w pkt. 4) pod warunkiem, że sumaryczna ilość oferowanych leków zgodna będzie z ilością zamawianą. W przypadku, gdy opakowania proponowanego preparatu są niepodzielne należy oferowaną ilość zaokrąglić w górę, do pełnych opakowań. Zamawiający może kupić tylko pełne, oryginalne opakowania. 4. W przypadkach, gdzie Zamawiający określił ilość leków do 5 opakowań włącznie zaleca się zaoferowanie leków w konfekcji opisanej w załączniku nr 2, z powodu braku możliwości podziału leku pomiędzy oddziały szpitalne. 5. Wykonawca zobowiązany jest zaoferować wyłącznie produkty lecznicze dopuszczone do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 6 września 2001r Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U.2022.2301 z późn. Zm.) 6. Cena ofertowa powinna obejmować koszt dostawy do Działu Farmacji w Szpitalu Powiatowym w Mikołowie przy ul. Waryńskiego 27. Zamówienia będą dokonywane sukcesywnie, w razie potrzeby - e-mailem, w wyjątkowych sytuacjach telefonicznie. 8. Wymagany, maksymalny termin realizacji dostaw: a. 1 dzień roboczy od daty przyjęcia zamówienia dot. Pakietu: 1, 2, 3, 8, 9, 10, b. lek na „cito” (dotyczy Pakietu nr 1) do 6 godz. od daty przyjęcia zamówienia, przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. c. do 2 dni roboczych od daty przyjęcia zamówienia dot. Pakietu: 4 d. do 3 dni roboczych od daty przyjęcia zamówienia dot. Pakietu: 5, 6, 7, 9. Termin ważności dostarczanych leków nie krótszy niż rok od daty dostawy. 10. Wymagany termin płatności 30 dni od daty wystawienia faktury
