

Część II - Przedmiot zamówienia

CPV: 33.60.00.00-6 produkty farmaceutyczne

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków biologicznych dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze.

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę następujących leków biologicznych, stanowiących odrębne zadania (części) zamówienia:

Zadanie 1	Rituximab fiol. 500 mg - 50 ml
Zadanie 2	Tocilizumab 200 mg/10 ml amp.
Zadanie 3	Tocilizumab 400 mg/20 ml amp.
Zadanie 4	Tocilizumab 80 mg/4 ml amp.
Zadanie 5	Adalimumab 40 mg x 2 amp-strzyk.
Zadanie 6	Infliximab 100 mg fiol.
Zadanie 7	Etanercept 25 mg/0,5 ml x 4 amp-wstrz.
Zadanie 8	Etanercept 50 mg x 4 amp- wstrz.
Zadanie 9	Certolizumab 200 mg/ml x 2 amp-strz.
Zadanie 10	Golimumab 50 mg/0,5 ml roztw. do wstrz.- 1 wstrz.

Szczegółowe zestawienie asortymentowe zamawianych leków i ich szacunkowe ilości określono w poniższych tabelach.

Leki muszą posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2142) i znajdować się w „Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest okazać aktualne świadectwa rejestracji dostarczanych leków.

Zamawiający na bazie doświadczeń z lat ubiegłych oszacował zapotrzebowanie na leki na okres 12 miesięcy. Ilości te (podane w załącznikach) stanowią wartość szacunkową, co oznacza, że ostateczna ilość leków zamawiana na podstawie umowy może ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego uzależnionych od liczby przyjętych pacjentów i posiadanych środków finansowych, wynikających głównie z ilości i wielkości kontraktów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Miejscem dostawy jest Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze z siedzibą przy ul. J. Korczaka 1, Pawilon II, Apteka Zakładowa - parter.

Zamawiający będzie składał zamówienia w miarę potrzeb, telefonicznie lub faksem. Termin realizacji dostaw leków wynosi 5 dni kalendarzowych od złożenia zamówienia, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.

Dostarczone leki muszą posiadać minimum 12-miesięczny termin ważności, liczony od daty ich otrzymania przez Zamawiającego.

Wykonawca jest zobowiązany do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.

W przypadku wykrycia wad zamówionych leków lub ich niezgodności asortymentowej i ilościowej ze złożonym zamówieniem, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę i prześle mu protokół opisujący stwierdzone nieprawidłowości. W przypadku złożenia uzasadnionej reklamacji, Wykonawca zobowiązany jest wymienić niezwłocznie (tj. w terminie do 2 dni kalendarzowych, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) i na własny koszt towar wadliwy na wolny od wad lub doprowadzić dostarczony asortyment i ilości do zgodności z zamówieniem.

Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest pisemnie potwierdzić fakt przyjęcia reklamacji.

Zadanie nr 1

RITUXIMAB

w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Rituximab fiol. 500 mg - 50 ml	szt.	50

Zadanie nr 2

TOCILIZUMAB 200 mg/10 ml amp.

w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Tocilizumab 200 mg/10 ml amp.	szt.	200

Zadanie nr 3

TOCILIZUMAB 400 mg/20 ml amp.

w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Tocilizumab 400 mg/20 ml amp.	szt.	300

Zadanie nr 4

TOCILIZUMAB 80 mg/4 ml amp.

w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Tocilizumab 80 mg/4 ml amp.	szt.	600

Zadanie nr 5
ADALIMUMAB

w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM,

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU
AGRESYWNYM

I

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ,
AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Adalimumab 40 mg x 2 amp - strzyk.	op.	300

Zadanie nr 6

INFLIXIMAB

w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU
AGRESYWNYM

I

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ,
AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Infliximab 100 mg fiol.	szt.	39

Zadanie nr 7

ETANERCEPT 25 mg/0,5 ml

w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM,

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU
AGRESYWNYM

I

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ,
AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Etanercept 25 mg/0,5 ml x 4 amp - wstrz.	op.	30

Zadanie nr 8
ETANERCEPT 50 mg
w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM,
PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU
AGRESYWNYM

I

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ,
AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Etanercept 50 mg x 4 amp - wstrz.	op.	280

Zadanie nr 9
CERTOLIZUMAB
w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM,
PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU
AGRESYWNYM,

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ,
AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA

I

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE CERTOLIZUMABEM PEGOL PACJENTÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ
POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII OSIOWEJ (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH
CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (M46.8).

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Certolizumab 200 mg/ ml x 2 amp - strz.	op.	120

Zadanie nr 10
GOLIMUMAB
w ramach

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO
IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM,
PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU
AGRESYWNYM

I

PROGRAMU LEKOWEGO - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ,
AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa asortymentu</i>	<i>j.m.</i>	<i>Ilość</i>
1.	Golimumab 50 mg/0,5 ml roztw. do wstrz. – 1 wstrz.	szt.	80