

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa heparyn drobnocząsteczkowych (zwanymi dalej również lekami) dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Sp. z o.o. w Kamiennej Górze.
2. Szczegółowy opis zamawianych heparyn i ich ilości określono w Załączniku nr 1.1 do Formularza oferty (Formularz asortymentowo-cenowy). Podane w Załączniku ilości stanowią wartość szacunkową, co oznacza, że ostateczna ilość zamawiana na podstawie umowy w okresie jej obowiązywania może ulec zmianie.
3. Heparyny będące przedmiotem zamówienia muszą spełniać obowiązujące prawnie wymogi dopuszczenia do obrotu, w szczególności być zgodne z Ustawą z dnia 06.09.2001 roku Prawo Farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1977 z późn. zm.) i znajdować się w „Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”.
4. Wykonawca, wraz z pierwszą dostawą, jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu:
  - a) ulotkę w języku polskim,
  - b) instrukcję magazynowania i przechowywania dostarczonych leków w języku polskim,
  - c) na żądanie Zamawiającego - kopię dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu dostarczanych leków (świadectwo rejestracji).
5. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć aktualną Charakterystykę Produktu Leczniczego w języku polskim w wersji elektronicznej (PDF).
6. Dostawa leków do Apteki Szpitalnej odbywa się w dni robocze, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 7<sup>15</sup> - 9<sup>00</sup>.
7. Wykonawca zobowiązany jest realizować dostawy w terminie wynoszącym trzy (3) dni robocze od daty złożenia zamówienia.
8. W przypadku zamówienia „na cito” dostawa odbywa się tego samego dnia z możliwością dostarczenia leku na oddział osobie upoważnionej pisemnie przez Kierownika Apteki lub Dyrektora ds. Medycznych.
9. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy leków w ustalonych terminach, Zamawiający ma prawo dokonać ich zakupu u innego dostawcy w asortymencie i ilościach odpowiadających niezrealizowanej dostawie, co będzie skutkowało zmniejszeniem ilości przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
10. W przypadku zaistnienia sytuacji określonej w pkt 9, Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kwoty wynikającej z różnicy pomiędzy ceną zakupu, a ceną wynikającą z umowy, po uprzednim przesłaniu do Wykonawcy kopii faktury zakupu heparyn.
11. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony transportem Wykonawcy, wraz z zapewnieniem wniesienia i wyładunku do magazynu Apteki Szpitalnej w miejscu wskazanym przez pracownika apteki, na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem.
12. Dostarczone leki muszą posiadać minimum 12-miesięczny termin ważności, licząc od daty ich otrzymania przez Zamawiającego. Leki z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
13. W przypadku wykrycia wad zamówionych leków lub 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 dwóch (2) dni, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) i na własny koszt towar wadliwy na wolny od wad i/lub dostarczyć (uzupełnić) asortyment i ilości zgodnie z zamówieniem.
14. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest pisemnie potwierdzić fakt przyjęcia reklamacji.
15. W przypadku wystąpienia trzech udokumentowanych reklamacji Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym.