**Załącznik nr 1** *opis przedmiotu zamówienia*

*Do postępowania SZP.225-40.2025*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków na potrzeby WSPR w Olsztynie przez okres 12 miesięcy w podziale na 3 części:

**Część 1:**

Przedmiotem zamówienia w zakresie części 1 jest sukcesywny zakup i dostawa **Środka do dezynfekcji skóry,** stosowanego przed zabiegami medycznymi zgodnego z poniższą specyfikacją:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szczegółowy opis środka do dezynfekcji skóry**  | **Ilość**  |
| **1** | 1. do odkażania skóry przed wykonywaniem iniekcji, punkcji, szczepień, pobrań krwi i zmian opatrunku
2. Bezbarwny roztwór do stosowania miejscowego na skórę
3. roztwór alkoholowy, do stosowania w stanie nierozcieńczonym
4. o działaniu obejmującym takie mikroorganizmy znajdujące się na powierzchni skóry, jak: bakterie (także prątki gruźlicy i MRSA), grzyby oraz wirusy (HBV, HIV, Herpes, Rota, Adeno).
5. Nie zawierający jodu
6. Produkt leczniczy
7. W opakowaniu 250 ml z atomizerem
8. Data ważności co najmniej 1 rok od dostarczenia do zamawiającego
 | **150 opak** |

**Część 2:**

Przedmiotem zamówienia w zakresie części 2 jest sukcesywna dostawa niżej wymienionych leków:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA MIĘDZYNARODOWA**  | **skład opakowania** | **forma opakowania** | **ilość**  |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1. | Thiethylperazinum | 5 mg/ml roztwór do wstrzykiwań, 5 ampułek 1 ml | Op. | 20 |
| 2. | Isosorbidi mononitras | 10mg 60 tabl.  | Op. | 5 |

**Część 3:**

Przedmiotem zamówienia w zakresie części 3 jest sukcesywna dostawa niżej wymienionych leków:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA MIĘDZYNARODOWA**  | **skład opakowania** | **forma opakowania** | **ilość**  |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1. | Koloidowy preparat osoczozastępczy na bazie modyfikowanej płynnej żelatyny | Roztwór do infuzji/ flakon 500 ml | Fl. | 20 |
| 2. | Teofilina | 1 amp. 10 ml zawierająca 200 mg teofiliny | Amp. | 10 |

**Informacje dodatkowe (dotyczy części 1-3):**

1. Umowa z wybranym wykonawca zostanie zawarta na 12 miesięcy od dnia zawarcia lub do wyczerpania maksymalnej kwoty wynikającej z umowy jeżeli nastąpi to wcześniej.
2. Przedmiot zamówienia będzie dostarczany do 48 godzin od momentu złożenia zamówienia.
3. terminem płatności 30 dni w formie przelewu od dnia dostarczenia towaru wraz z fakturą.
4. Zamawiający dopuszcza inne rodzaje opakowań z przeliczeniem ilości *(dotyczy tylko części 2)*
5. Data ważności dostarczanego leku min. 1 rok od daty dostarczenia do zamawiającego
6. Pozostałe warunki określa umowa.