

Kod CPV LA06-8

Przedmiot zamówienia:

Usługa farmaceutyczna polegająca na wykonywaniu leków cytostatycznych dla Kliniki Chirurgii Onkologicznej Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie, na podstawie codziennych, indywidualnych zleceń lekarskich

Czas wykonania umowy:

18 miesięcy

Wymagania dla Wykonawców:

Posiadanie pomieszczeń oraz sprzętu umożliwiające wykonanie usługi, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Posiadanie wykwalifikowanego personelu.

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa farmaceutyczna polegająca na wykonywaniu wlewów oraz bolusów z lekami cytostatycznymi dla potrzeb Kliniki Chirurgii Onkologicznej Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie
2. Leki muszą być wykonywane przez wykwalifikowany, przeszkolony personel w Pracowni Cytostatyków
3. Wykonawca ma obowiązek wykonywania usługi zgodnie z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r oraz obowiązującymi standardami („Standardy Jakościowe w Farmacji Onkologicznej”, zatwierdzone przez PTFarm) i Dobrą Praktyką Wytwarzania (GMP).
4. Leki sporządzane będą na podstawie imiennych recept dostarczanych przez Zamawiającego.
5. Leki potrzebne do sporządzenia wlewów dostarczane będą przez Zamawiającego, zaś rozpuszczalnik oraz niezbędny sprzęt przez Wykonawcę.

Zapisy wzoru umowy:

1. Zamawiający wyraża gotowość do sporządzania wlewów w trybie ciągłym przez 7 dni w tygodniu. Wykonane preparaty mogą mieć postać wlewów w workach o objętość od 50 do 2000 ml lub tzw. „bolusów”.
2. Zamawiający, dostarczy Wykonawcy leki (wraz z kartami charakterystyki) niezbędne do wykonania wlewów, we własnym zakresie za pokwitowaniem na protokole zdawczo-odbiorczym, zawierającym takie dane jak: nazwa leku, dawka, ilość, numer serii, data ważności, warunki transportu (wraz z potwierdzeniem ich zachowania w przypadku leków termolabilnych).
3. Podstawą do wykonania wlewów będzie recepta/zapotrzebowanie, której druk przedstawi Wykonawca, a która będzie zawierać dane takie jak:

w odniesieniu do pacjenta:

- imię i nazwisko pacjenta
- pesel
- masa ciała
- wzrost
- powierzchnia ciała

w odniesieniu do leku:

- nazwa leku
- dawka/m²
- dawka zlecona
- nośnik
- droga podania
- czas wlewu
- seria

w odniesieniu do całości:

- data
- pieczętka kliniki
- pieczętka oraz podpis lekarza

4. Zapotrzebowania zostaną dostarczone do Wykonawcy drogą faksową najpóźniej do godziny 14.30, w dniu poprzedzającym wykonanie zleceń zaś oryginały w dniu odbioru sporządzonych wlewów.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania i zabezpieczenia na czas transportu wykonanego preparatu zgodnie z zaleceniami producenta oraz naszykowania do odbioru wykonanych wlewów najpóźniej do godziny 9.30
6. Obowiązek transportu leków do Wykonawcy oraz wykonanych wlewów do Zamawiającego bierze na siebie Zamawiający, dopuszczamy także możliwość korzystania z transportu Wykonawcy, po wcześniejszym ustaleniu.

podpis osoby umocowanej do
reprezentowania Oferenta