

Poland-Opole: Pharmaceutical products

OJ S 27/2018 08/02/2018

Contract notice**Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi

Postal address: ul. Wodociągowa 4

Town: Opole

NUTS code: PL524 Opolski

Postal code: 45-221

Country: Poland

Contact person: Beata Jarczewska

E-mail: sekretariat@wszn.opole.pl

Telephone: +48 775414241

Fax: +48 775414237

Internet address(es):Main address: www.wszn.opole.pl**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://www.wszn.opole.pl/1/strona-glowna-bip.html>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the following address:

Official name: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi ul.

Wodociągowa 4, 45-221 Opole

Postal address: ul. Wodociągowa 4

Town: Opole

Postal code: 45-221

Country: Poland

Contact person: Beata Jarczewska

E-mail: b.jarczewska@wszn.opole.pl

NUTS code: PL52 Opolskie

Internet address(es):Main address: <http://www.wszn.opole.pl/1/strona-glowna-bip.html>**I.4. Type of the contracting authority**

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Zakup i dostawa leków na SM
Reference number: P/3/2018

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków stosowanych w leczeniu stwardnienia rozsianego do Apteki Szpitalnej mieszczącej się w siedzibie Zespołu przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole.
Zakup i dostawa leków na SM.

2. Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Interferon Interferon Beta 1a 30 mcg (6 mln j.m.) ampułka do podania domięśniowego
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie
Main site or place of performance: Apteka WSN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 10 500,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Interferon Interferon Beta 1a 30 mcg (6 mln j.m.) ampułka do podania domięśniowego

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Apteka WSN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym

zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPŁATY WADIUM W KWOCIE 10 500,00 ZŁ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Interferon Interferon Beta-1b do podania podskórnego 0,3mg / 9,6 mln .j.m./ s.subst.+rozpuszcz
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie
Main site or place of performance: Apteka WSZN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes
Description of options:
Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 8 400,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Octan Glatirameru do podania podskórnego 40mg x 12 ampułko strzykawka=1 opak.

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Apteka WSN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 9 000,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane FINGOLIMOD 0,5 mg x 28 kaps.

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Apteka WSZN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 16 100,00 PLN.

II.2. Description**II.2.1. Title**

Leki na stwardnienie rozsiane NATALIZUMAB 300mg/15ml

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Apteka WSZN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 4 700,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Dimethyl fumarate 120 mg x 14 kaps.doj. twarde Dimethyl fumarate 240 mg x 56 kaps. doj. twarde
Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Apteka WSZN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 30 300,00 ZŁ.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Peginterferon beta-1a 63 mikrogramy 1 wstrzykiwacz + 94 mikrogramy 1 wstrzykiwacz Peginterferon beta-1a 125 mikrogram x 2 wstrzykiwacze
Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Apteka WSN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes

Description of options:

Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 1 800,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Teriflunomide 14mg x 28 tabl.powl.
Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie
Main site or place of performance: Apteka WSN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes
Description of options:
Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13.

Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 2 300,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki na stwardnienie rozsiane Alemtuzumab 12mg/1,2 ml x 1 fiol., koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji
Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie
Main site or place of performance: Apteka WSN.

II.2.4. Description of the procurement

Jw.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: yes
Description of options:
Zamawiający zastrzega, że podane w Załączniku nr 1A ilości leków są ilościami szacunkowymi zamówienia - maksymalnymi leku (prawo opcji) nie stanowiąc tym samym zobowiązania Zamawiającego do pełnej realizacji zawartej w wyniku postępowania umowy na dany pakiet, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niezrealizowania całości zamówienia, zamówienie to może ulec zmniejszeniu o 30 % w przypadku nietolerancji leku przez pacjenta.

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WPLATY WADIUM W KWOCIE 1 600,00 PLN.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Potwierdzenie posiadania uprawnień: w szczególności wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub inny uprawniony podmiot - na prowadzenie działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dnia 6 .9. 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008, nr 45, poz.271 z późn. zm.) w zakresie objętym zamówieniem publicznym - tj. hurtowni farmaceutycznej do których w/w dokument jest wymagany przepisami prawa.

III.1.2. Economic and financial standing

Selection criteria as stated in the procurement documents

III.1.3. Technical and professional ability

Selection criteria as stated in the procurement documents

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure Accelerated procedure Justification:

Art. 43 ust. 2b pkt. 2 - skrócenie terminu spowodowane jest pilną potrzebą udzielenia zamówienia w związku z unieważnieniem przetargu ogłoszone wcześniej w ustawowym terminie.

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: yes

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 28/02/2018 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 28/02/2018 Local time: 11:00

Place:

Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia o godzinie 11:00 pod adresem jak wyżej w budynku administracyjno - hotelowym na I piętrze w dziale Administracyjno-Technicznym (DAT).

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Town: Warszawa

Postal code: 02-676 Warszawa

Country: Poland

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwołań

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

06/02/2018