

Poland-Kielce: Pharmaceutical products

OJ S 26/2020 06/02/2020

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Świętokrzyskie Centrum Onkologii, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Postal address: ul. Artwińskiego 3

Town: Kielce

NUTS code: PL72 Świętokrzyskie

Postal code: 25-734

Country: Poland

Contact person: sekcja zamówień publicznych

E-mail: mariuszkl@onkol.kielce.pl

Telephone: +48 413674280

Fax: +48 413674071

Internet address(es):

Main address: https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce

Address of the buyer profile: https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

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 wraz z dostawą leków onkologicznych, leków ogólnych oraz immunoglobuliny dla apteki szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

Reference number: AZP 2411.13.2020 MK

II.1.2.

Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą leków onkologicznych, leków ogólnych oraz immunoglobuliny dla apteki szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 stanowiącym formularz cenowy.

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**

Pakiet nr 1 – leki różne
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki
Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 1 – leki różne
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24
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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 1 – 6 798,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 2 – Immunoglobulinum Humanum Normale 100 Mg/MI
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 2 – Immunoglobulinum Humanum Normale 100 Mg/MI

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 2 – 19 950,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 3 – Immunoglobulinum Humanum Normale 50 Mg/MI
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 3 – Immunoglobulinum Humanum Normale 50 Mg/MI

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 3 – 15 435,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 4 – szczepionka Onco BCG
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 4 – szczepionka Onco BCG

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 4 – 4 932,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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

Pakiet nr 5 – Doxazosinum

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 5 – Doxazosinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 5 – 36,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 6 – Pregabalinum

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 6 – Pregabalinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 6 – 714,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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

Pakiet nr 7 – leki ogólne

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 7 – leki ogólne

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 7 – 22,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 8 – Mitoxantroneum
Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 8 – Mitoxantroneum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 8 – 428,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 9 – Leuprorelinum
Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 9 – Leuprorelinum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 9 – 76,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 10 – Busulfanum
Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 10 – Busulfanum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 10 – 514,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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

Pakiet nr 11 – Trifluridinum + Tipiracilum

Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 11 – Trifluridinum + Tipiracilum

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 11 – 144.311,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 12 – Immunoglobulinum Humanum Normale + Hialuronidaza

Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 12 – Immunoglobulinum Humanum Normale + Hialuronidaza

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 12 – 19 120,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 13 – Leuprorelini Acetas

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL721 Kielecki

Main site or place of performance: Miejsce realizacji zamówienia – apteka szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 13 – Leuprorelini Acetas

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem ilości znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

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: 24

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: no

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 żąda wniesienia przez Wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę: pakiet nr 13 – 26,00 PLN.

Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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:

- 1) potwierdzających brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:
 - a) informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
 - c) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - d) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - e) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – oświadczenie ujęte w Dodatku nr 5 do SIWZ albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
 - f) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – oświadczenie ujęte w Dodatku nr 5 do SIWZ;

g) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w Ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2018 r. poz. 1445 ze zm.) – oświadczenie ujęte w Dodatku nr 5 do SIWZ;

h) oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – wg wzoru określonego w Dodatku nr 3 do SIWZ – (składane po otwarciu ofert);

2) potwierdzających spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

a) dokumentu potwierdzający, że obrót asortymentem będącym przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych:

— kopia ważnej koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) dla hurtowni farmaceutycznej,

— kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą,

— w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez GIF w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga dokumentu ww., należy załączyć oświadczenie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykaz dostaw wykonanych, w zakresie wskazanym w rozdz. V 1.2. 2 w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usług zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane – wzór stanowi Dodatek nr 6.

Wykonawca musi wykazać iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonywał należycie minimum jedną zrealizowaną dostawę zbliżoną do przedmiotu zamówienia np. produktów farmaceutycznych na kwotę nie mniejszą niż:

- pakiet nr 1: 120 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 2: 300 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 3: 250 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 4: 90 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 5: 1 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 6: 13 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 7: 1 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 8: 8 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 9: 1 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 10: 10 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 11: 2 500 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 12: 300 000,00 PLN brutto,
- pakiet nr 13: 1 000,00 PLN brutto.

W przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet wartość wykazanych dostaw musi odpowiadać wartością najdroższemu pakietowi, na który Wykonawca złoży ofertę.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Wzór umowy stanowi Dodatek nr 4 do SIWZ. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zawartych w niej warunkach.
2. Sposób rozliczeń, wysokość kar umownych, możliwości i warunki zmiany umowy zostały zawarte w ww. wzorze umowy.
3. Stosownie do treści art. 144 ust.1 ustawy Pzp, przewiduje się możliwości dokonywania zmian postanowień umowy, zgodnie z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

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: no

IV.2. Administrative information

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

Date: 16/03/2020 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: 16/03/2020 Local time: 10:30

Place:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego, budynek administracji, w sali konferencyjnej (pok. nr 204), ul. Artwińskiego 3c, 25-734 Kielce, POLSKA, o godzinie 10:30 za pomocą platformy zakupowej.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic ordering will be used

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

- 1) Dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań zamawiającego – składane na wezwanie zamawiającego (przed wyborem oferty):
- a) aktualna na dzień otwarcia ofert, Karta Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierająca potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu – dotyczy pakietu nr 1 poz. 6, poz. 7, pakietu nr 2, pakietu nr 3, pakietu nr 4, pakietu nr 6, pakietu nr 8, pakietu nr 9, pakietu nr 10, pakietu nr 11, pakietu nr 12;
 - b) aktualne oświadczenie producenta dotyczące gęstości substancji leczniczych dla preparatów w formie płynnej – dotyczy: pakietu nr 8.
- Wykaz pozostałych dokumentów:
- 1. Wypełniony „Druk Oferta” – zgodny ze wzorem stanowiącym Dodatek nr 1 do SIWZ – oryginał.
 - 2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1.
 - 3. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia Wykonawców występujących wspólnie (dotyczy również spółki cywilnej) – pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument ustanawiający pełnomocnika musi być złożony w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii – opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 - 4. Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Dokument musi być złożony w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii – opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku, gdy do reprezentowania Wykonawcy wymagana jest reprezentacja łączna (więcej niż jedna osoba), do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo/a podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym łącznie przez wszystkie osoby uprawnione do reprezentacji.
 - 5. Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w rozdziale V ust. 4 pkt 4.1.1 SIWZ – jeżeli Wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego.
 - 6. Oryginał gwarancji/poręczenia jeżeli Wykonawca wnosi wadium w innej formie niż pieniężna.
 - 7. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, zwanego dalej „JEDZ”.
- Termin związania ofertą wskazany w pkt IV.2.6 ogłoszenia, tj. 2 miesiące od ustalonej daty składania ofert odpowiada 60 dniom liczonym od ustalonej daty składania ofert.
- Szczegółowy wykaz dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy, określono w rozdziale VI SIWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

- 1) Odwołanie

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
 2. W niniejszym postępowaniu, zgodnie z art. 180 ust. 2 ustawy, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego;
 - d) opisu przedmiotu zamówienia;
 - e) wyboru najkorzystniejszej oferty.
 3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby (Krajowej Izby Odwoławczej) w formie pisemnej w postaci papierowej lub w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
 6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
 7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
 8. Jeżeli zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a. 30 dni od dnia zamieszczenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
 - b. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
 9. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 2) Skarga
1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu, którą wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby zamawiającego. Skargę może wnieść również zamawiający.
 2. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
 3. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu Zamówień Publicznych. Prezes Urzędu może także przystąpić do o toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy Ustawy z dnia 17.11.1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

03/02/2020