

Poland-Katowice: Pharmaceutical products**OJ S 36/2015 20/02/2015****Contract award notice****Supplies****Directive 2004/18/EC****Section I: Contracting authority**

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach

Postal address: ul. Raciborska 26

Town: Katowice

Postal code: 40-074

Country: Poland

For the attention of: Zbigniew Wiąg

Telephone: +48 324200210

Fax: +48 322514533

Internet address(es):General address of the contracting authority: www.szpital.net.pl**I.2. Type of the contracting authority**

Body governed by public law

I.3. Main activity

Health

I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

Section II: Object of the contract

II.1. Description**II.1.1. Title**

Zakup i dostarczanie leków 7 Pakietów.

II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery

Supplies

Purchase

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna.

NUTS code

II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system (DPS)**II.1.4. Short description of the contract or purchase(s)**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostarczanie produktów leczniczych – leków dla potrzeb Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach w postaciach, dawkach i szacunkowych ilościach, których wykaz w podziale na Pakiety od nr 1 do nr 7 stanowi załącznik nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.

Przedmiotem zamówienia jest produkt leczniczy – lek o nazwie międzynarodowej w określonej przez Zamawiającego postaci i dawce, natomiast umieszczona nazwa handlowa jest jedynie

egzemplifikacją, podaną celem usystematyzowania katalogu.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia we Wspólnym Słowniku Zamówień:

33600000-6 produkty farmaceutyczne

Wymagania:

1. Ilości zamawianego produktu leczniczego mogą ulec zmniejszeniu, w czasie obowiązywania umowy w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi i będą wynikały z bieżących zamówień bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego leku.
2. Produkt leczniczy musi być dostarczony zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Zamawiający rozumie przez zakup i dostarczanie produktu leczniczego cykliczną dostawę produktu leczniczego na wezwanie Zamawiającego do Apteki Szpitalnej, w terminach określonych przez Zamawiającego, tj.:
 - a) cito – maksymalnie do 24 godzin
 - b) planowe – do 48 godzinod złożenia zamówienia przez Zamawiającego telefonicznie, potwierdzonego faxem. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Wykonawca musi zagwarantować możliwość składania zamówień telefonicznie, potwierdzonych faxem, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 16.00.
5. Wykonawca musi zagwarantować dostępność całego oferowanego asortymentu przez cały okres obowiązywania umowy.
6. W przypadku braku realizacji zamówienia w terminie określonym w umowie, Zamawiający dokona interwencyjnego zakupu produktu leczniczego, a Wykonawca wyraża zgodę na pokrycie powstałej różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego, a wynikającą z umowy.
7. Zamawiający wymaga, żeby leki będące przedmiotem niniejszego postępowania były lekami znajdującymi się na liście – wykazie leków refundowanych (w zakresie leków, których to dotyczy) i umożliwiały Zamawiającemu sprawozdanie do NFZ terapii z ich użyciem (wykorzystaniem), rozumianej jako dokonanie przez Płatnika-NFZ pokrycia kosztów leczenia.

Informacja dotycząca równoważnika:

1. W Załączniku Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa, w kolumnie „Nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania równoważnika oferowanego przez Wykonawcę” dopuszczalne jest złożenie w ofercie preparatu równoważnego wraz z podaniem dawki, postaci oraz odpowiedniej wielkości opakowania.
2. Zamawiający dopuszcza lek równoważny pod warunkiem, że będzie możliwa refundacja kosztów leczenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Opakowanie preparatu równoważnego nie może odbiegać od dopuszczalnej wielkości opakowania danej pozycji określonej w załączniku nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.
4. Równoważnik, który będzie zawierał inną dawkę i postać niż wymieniona w załączniku nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa nie zostanie uwzględniony.
5. W przypadku zaoferowania produktu leczniczego równoważnego, w załączniku nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa, w kolumnach pn.:
 - „Cena jednostkowa netto”
 - „Wartość netto”
 - „Wartość brutto”należy podać wartości dotyczące zaoferowanego produktu leczniczego równoważnego. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na poszczególne kompletne Pakiety. W przypadku,

w którym Wykonawca złoży najkorzystniejsze oferty na więcej niż jeden z Pakietów, zostanie zawarta jedna umowa, w której każdy Pakiet stanowić będzie niezależny element, którego dotyczyć będą wszystkie jej postanowienia, włącznie z możliwością jej rozwiązania. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, na zasadach określonych w niniejszej SIWZ.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.1.5. CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.1.6. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

II.2. Total value of the contract/lot

II.2.1. Total value of the contract/lot

Value: 1 462 821,12 PLN

Including VAT. VAT rate (%) 8

Section IV: Procedure

IV.1. Type of procedure

IV.1.1. Type of procedure

Open

IV.2. Award criteria

IV.2.1. Award criteria

Lowest price

IV.2.2. Information about electronic auction

An electronic auction has been used: no

IV.3. Administrative information

IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority

Szp.Leszcz./PN/78/2014

IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

Contract notice

Notice number in the OJ S: [2014/S 230-405675](#) of 28.11.2014

Section V: Award of contract

Contract No: 1

Lot No: 1

- Lot title: Pakiet nr 1

V.1. Date of conclusion of the contract

30.1.2015

V.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

V.3. Name and address of the contractor

Official name: Roche Polska Sp. z o.o.
Postal address: ul. Domaniewska 39B
Town: Warszawa
Postal code: 02-672
Country: Poland

V.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot:
Value: 1 492 992 PLN
excluding VAT
Total value of the procurement:
Value: 1 458 000 PLN
Including VAT. VAT rate (%) 8

V.5. Information about subcontracting

The contract is likely to be subcontracted: no

Contract No: 2

Lot No: 5

- Lot title: Pakiet nr 5

V.1. Date of conclusion of the contract

30.1.2015

V.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

V.3. Name and address of the contractor

Official name: Salus International Sp. z o.o.
Postal address: ul. Pułaskiego 9
Town: Katowice
Postal code: 40-273
Country: Poland

V.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot:
Value: 3 474,43 PLN
excluding VAT
Total value of the procurement:
Value: 3 703,32 PLN
Including VAT. VAT rate (%) 8

V.5. Information about subcontracting

The contract is likely to be subcontracted: no

Contract No: 3

Lot No: 7

- Lot title: Pakiet nr 7

V.1. Date of conclusion of the contract

30.1.2015

V.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

V.3.

Name and address of the contractor

Official name: Salus International Sp. z o.o.
Postal address: ul. Pułaskiego 9
Town: Katowice
Postal code: 40-273
Country: Poland

V.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot:
Value: 1 331,71 PLN
excluding VAT
Total value of the procurement:
Value: 1 117,80 PLN
Including VAT. VAT rate (%) 8

V.5. Information about subcontracting

The contract is likely to be subcontracted: no

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about European Union funds

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

VI.2. Additional information**VI.3. Procedures for review****VI.3.1. Review body**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.3.2. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures: Szczegółowe zasady i terminy wnoszenia odwołania określa art. 182 ustawy z 29.1.2004 Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz.U. Z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

VI.3.3. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.4. Date of dispatch of this notice

18.2.2015