

**Poland-Gdansk: Pharmaceutical products**  
**OJ S 67/2016 06/04/2016**  
**Contract award notice**  
**Supplies**

**Directive 2004/18/EC**

## **Section I: Contracting authority**

---

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o.

Postal address: ul. Smoluchowskiego 18

Town: Gdańsk

Postal code: 80-214

Country: Poland

For the attention of: Anna Treder, Monika Lamparska

E-mail: [zamowienia@pcchz.pl](mailto:zamowienia@pcchz.pl)

Telephone: +48 583444440

Fax: +48 583444440

**Internet address(es):**

General address of the contracting authority: [www.pcchz.pl](http://www.pcchz.pl)

### **I.2. Type of the contracting authority**

Other: spółka prawa handlowego

### **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**

Sukcesyjna dostawa leków antywirusowych.

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

Supplies

Purchase

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Pomorskiego Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o. w Gdańsku.

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)**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesyjna dostawa leków antywirusowych (Kod CPV: 33600000-6 produktyfarmaceutyczne, 33651400-2 środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego) do siedziby Zamawiającego(ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk) w rozbiciu na 2 pakiety asortymentowe.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilość podano w załącznikach od nr 1.1. do 1.2.do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej w dalszej części Specyfikacji SIWZ) i będących integralną częścią SIWZ.
3. W ramach ceny oferty Wykonawca dostarcza zamówiony towar do siedziby Zamawiającego (ul.Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk) – Apteka Szpitalna.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na pakiety dowolnie wybrane przez Wykonawcę.

**II.1.5. CPV code(s)**

33600000 Pharmaceutical products, 33651400 Antivirals for systemic use

**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: 1 384 928,94 PLN  
excluding VAT

---

**Section IV: Procedure**

**IV.1. Type of procedure**

**IV.1.1. Type of procedure**

Open

**IV.2. Award criteria**

**IV.2.1. Award criteria**

The most economically advantageous tender in terms of

1. Cena. Weighting 90
2. Termin płatności. Weighting 10

**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**

1/E/P/2016

**IV.3.2. Previous publication concerning this procedure**

**Contract notice**

Notice number in the OJ S: [2016/S 030-048127](#) of 12.2.2016

---

**Section V: Award of contract**

Contract No: 1

Lot No: 2

- Lot title: Pakiet nr 2

**V.1. Date of conclusion of the contract**

24.3.2016

**V.2. Information about tenders**

Number of tenders received: 1

**V.3. Name and address of the contractor**

Official name: Konsorcjum: Janssen – Cilag Polska Sp. z o.o. Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o.

Postal address: ul. Ilżecka 24

Town: Warszawa

Postal code: 02-135

Country: Poland

E-mail: [przetargi.janssen@its.jnj.com](mailto:przetargi.janssen@its.jnj.com)

Telephone: +48 222378394

Fax: +48 222378368

Internet address: [www.janssen.pl](http://www.janssen.pl)

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

Initial estimated total value of the contract/lot:

Value: 163 659 PLN

excluding VAT

Total value of the procurement:

Value: 163 659 PLN

excluding VAT

If annual or monthly value:

Number of months: 12

**V.5. Information about subcontracting**

The contract is likely to be subcontracted: no

Contract No: 2

Lot No: 1

- Lot title: Pakiet nr 1

**V.1. Date of conclusion of the contract**

24.3.2016

**V.2. Information about tenders**

Number of tenders received: 1

**V.3. Name and address of the contractor**

Official name: AbbVie Sp. z o.o.

Postal address: ul. Postępu 21 B

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 223727870

Fax: +48 223727809

Internet address: [www.abbvie.pl](http://www.abbvie.pl)

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

Initial estimated total value of the contract/lot:

Value: 1 221 269,94 PLN

excluding VAT

Total value of the procurement:

Value: 1 221 269,94 PLN  
excluding VAT  
If annual or monthly value:  
Number of months: 12

#### **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**

Niedopuszczalne pod rygorem nieważności są takie istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że nastąpią następujące warunki zmiany umowy:

- w trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT bezpośrednio związanych z przedmiotem zamówienia,
- nastąpi objęcie danego leku ceną urzędową, wówczas obowiązuje przez ten okres cena urzędowa, chyba, że cena ofertowa jest niższa, w takim wypadku obowiązuje cena ofertowa. Również do sytuacji, w których dany lek został objęty w trakcie obowiązywania umowy cenami urzędowymi, zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami, dokonanie podwyższenia cen przez Wykonawcę z powodu wzrostu stawki podatku VAT w stosunku do cen ofertowych, nie może przekraczać cen urzędowych. W razie obniżenia cen urzędowych na leki objęte niniejszą umową, ceny ulegają obniżeniu do wysokości obowiązujących w danym momencie cen urzędowych,
- w przypadku wstrzymania lub zakończenia produkcji danego leku, lek ten może zostać wykreślony z umowy albo zastąpiony innym równoważnym lekiem bez zmiany dotychczasowej ceny,
- w przypadku zmiany przez producenta leku wielkości opakowań, mogą ulec zmianie zapisy dotyczące opakowań, w związku z czym może ulec także zmianie cena opakowania leku w stosunku proporcjonalnym do zmiany wielkości opakowania, w sposób nie zmieniający dotychczasowej ceny za faktycznie dostarczoną miarę produktu,
- w sytuacji, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia obniży Zamawiającemu kwoty refundacji na leki objęte umową poniżej cen wynikających z niniejszej umowy, Zamawiający może rozwiązać umowę, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, chyba że Wykonawca obniży ceny leków do wysokości kwot określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a w związku z nimi wystąpi konieczność wprowadzenia zmian do umowy zaś zmiany te są korzystne dla Zamawiającego i zostaną zaakceptowane przez Wykonawcę,
- wystąpią zmiany w nazwach lub adresach stron, zmiany związane z przekształceniem podmiotowym stron,
- zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy,
- nastąpi zmiana obowiązujących przepisów prawa, związanych z przedmiotem zamówienia, które weszły w życie po zawarciu umowy,

— Wykonawca zaproponuje obniżenie ceny leku lub wprowadzi upusty lub promocje cenowe zaakceptowane przez Zamawiającego.

### **VI.3. Procedures for review**

#### **VI.3.1. Review body**

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

#### **VI.3.2. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures: 1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane ustawą z 29.1.2004 Prawo zamówień publicznych.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa a art. 154 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. 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. 27 ust. 2, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu ograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 4 i 5 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.

7. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:

a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo

b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.

8. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów,

określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

9. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

10. 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.

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

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

**VI.4. Date of dispatch of this notice**

4.4.2016