

Poland-Łódź: Pharmaceutical products

OJ S 69/2017 07/04/2017

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: WSS im. M. Kopernika w Łodzi

Postal address: ul. Pabianicka 62

Town: Łódź

NUTS code: PL113 Miasto Łódź

Postal code: 93-513

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: om.kowalska@kopernik.lodz.pl

Telephone: +48 426895819

Fax: +48 426895409

Internet address(es):

Main address: <http://www.kopernik.lodz.pl>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://www.kopernik.lodz.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

11zp16 Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 EURO na dostawy produktów farmaceutycznych dla WWCOiT w Łodzi.

Reference number: 11zp17

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia publicznego są dostawy produktów farmaceutycznych wyszczególnionych asortymentowo i ilościowo w załączniku nr 2a do SIWZ, który jest jednocześnie formularzem cenowym.

Topotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg/ 1 ml 1 fiol. 1 ml op 200.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL113 Miasto Łódź

Main site or place of performance: WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi – Magazyn Apteki Szpitalnej, Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii, Łódź, ul. Pabianicka 62.

II.2.4. Description of the procurement

Topotecanum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1 mg/ 1 ml 1 fiol. 1 ml op 200.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji reklamacji ilościowej / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin dostawy leku „na ratunek” / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 6

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

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2008 r. nr 45 poz. 271 z późniejszymi zmianami).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Szczegółowe warunki realizacji oraz zmian do umowy określa załącznik nr 6 do SIWZ.

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: yes

IV.2. Administrative information

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

Date: 25/05/2017 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: 3 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 25/05/2017 Local time: 11:00

Place:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

ul. Pabianicka 62

93-513 Łódź.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium

w wysokości: 300 PLN.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – sposób wypełnienia jednolitego

europjskiego dokumentu zamówienia dostępna jest na stronie:

[https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/](https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument)

pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument

Zamowienia -instrukcja.pdf

Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie

wskazany w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne

potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający informuje, że Wykonawca przy wypełnieniu oświadczenia na formularzu JEDZ może

wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie ec.europa.eu/growth/tools-databases/esp/. W przypadku

wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców

wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w

postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie

warunków udziału w postępowaniu. Dalsze informacje o sposobie wypełnienia dokumentu JEDZ w Rozdziale

XIII SIWZ.

A) Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

ważne zezwolenie na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi w szczególności zezwolenie na prowadzenie

hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych.

B) Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia:

a) Odpisu 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. – wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert.

b) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy z

dnia 29 stycznia 2004r prawo zamówień publicznych, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) 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 albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie

płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia

w sprawie spłat tych należności;

d) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu

ubiegania się o zamówienia publiczne;

e) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w

ustawie

z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716);

C) Wykaz dokumentów i oświadczeń potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań

określonych przez Zamawiającego:

b) Świadectwo rejestracji CHPL.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych. Szczegółowy opis na temat odwołań znajduje się w Rozdziale XXIV SIWZ.

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

05/04/2017