

Poland-Warsaw: Pharmaceutical products

OJ S 62/2019 28/03/2019

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego CMKP

Postal address: ul. Czerniakowska 231

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-416

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: zamowienia@szpital-orlowskiego.pl

Telephone: +48 225841110

Internet address(es):

Main address: <http://szpital-orlowskiego.pl>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://szpital-orlowskiego.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://szpital-orlowskiego.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>

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

Dostawa do Apteki Szpitalnej produktów leczniczych i sprzętu do żywienia pozajelitowego i dojelitowego w okresie 12 miesięcy oraz usługa transportowa produktów leczniczych i sprzętu do żywienia ...

Reference number: 20/8/2019

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3.

Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Dostawa do Apteki Szpitalnej produktów leczniczych i sprzętu do żywienia pozajelitowego i dojelitowego w okresie 12 miesięcy oraz usługa transportowa produktów leczniczych i sprzętu do żywienia z siedziby Zamawiającego do domu chorego.

Szczegółowe zestawienie ilościowo-asortymentowe znajduje się w Załączniku nr 2 Tabela asortymentowo-cenowa oraz w Załączniku nr 3 Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia.

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)

33140000 Medical consumables, 33141310 Syringes, 33141320 Medical needles, 60100000 Road transport services, 33141110 Dressings

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego CMKP, ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa, POLSKA. Apteka Szpitalna i dom chorego.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowe zestawienie ilościowo-asortymentowe znajduje się w Załączniku nr 2 Tabela asortymentowo-cenowa oraz w Załączniku nr 3 Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostawy dla nowych chorych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

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: 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

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:

I. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: nie podlegają wykluczeniu z art. 24 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. i spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: 1) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Wykonawca spełni warunek kiedy, wykaze, że posiada aktualną koncesję/zezwolenie na prowadzenie hurt. farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego. 2) Sytuacji ekonomicznej i finansowej. Nie wyznaczono szczegółowego warunku w tym zakresie. 3) Zdolności techn. lub zaw. Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje 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 dostawy 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, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Wymagane jest wykazanie co najmniej jednej dostawy do placówek szpitalnych oraz domu chorego odpowiadającej swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia: o wartości brutto nie mniejszej niż 1 500 000,00 PLN, gdzie 2/3 powyższej wartości dotyczy dostaw produktów leczniczych i 1/3 powyższej wartości dot. dostaw sprzętu medycznego. 3. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp: W stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15.5.2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia Wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28.2.2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.). 4. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców warunków określonych powyżej w oparciu o kompletność oraz prawidłowość złożonych dokumentów i oświadczeń jakich żąda Zamawiający. Ocena zostanie dokonana na podstawie treści tych dokumentów, wg formuły spełnia/nie spełnia. Oświadczenia i dokumenty będą badane pod względem formalno-prawnym, a także, czy informacje w nich zawarte potwierdzają spełnienie wymagań Zamawiającego, w tym w zakresie zgodności ze stanem faktycznym. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca spełnił ww. warunki II. Wykaz oświadczeń/dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia: 1) W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – należy przedłożyć Jednolity Europejski

Dokument Zamówienia w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym 2) Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, składanych przez Wykonawców zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy Pzp, po otwarciu ofert na wezwanie Zamawiającego.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje 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 dostawy 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, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy;

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Wymagane jest wykazanie co najmniej jednej dostawy do placówek szpitalnych oraz domu chorego odpowiadającej swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia o wartości brutto nie mniejszej niż 1 500 000,00 PLN, gdzie 2/3 powyższej wartości dotyczy dostaw produktów leczniczych i 1/3 powyższej wartości dot. dostaw sprzętu medycznego.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z projektem umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia, o którym mowa w przepisie art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.

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: 09/05/2019 Local time: 10:30

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: 09/05/2019 Local time: 11:00

Place:

SPSK im. prof. W Orłowskiego, 00-416 Warszawa, ul. Czerniakowska 231, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych, pok. D001

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert następuje poprzez odszyfrowanie ofert po upływie terminu otwarcia ofert dostępnych na platformie Marketplanet OnePlace → <https://szpital-orlowskiego.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet> i dokonywane jest przez Zamawiającego.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

12 m-cy

VI.3. Additional information

I. Informacje dotyczące wadium: Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 220 000,00 PLN

II. Informacja dotycząca grupy kapitałowej, o której jest mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp: Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (w oparciu o wzór załącznika nr 5 do SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

III. Wykaz dokumentów przedmiotowych, potwierdzających, że oferowane dostawy, odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego składanych przez Wykonawców zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy Pzp, po otwarciu ofert na wezwanie Zamawiającego:

Wymagany dokument: 1. Oświadczenie - dotyczy produktów leczniczych (jeżeli dotyczy), że oferowane produkty lecznicze zostały prawidłowo i zgodnie z przepisami prawa dopuszczone do obrotu i do użytku w działalności leczniczej, w szczególności tj. posiadają pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską lub Ważne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez państwo członkowskie Unii Europejskiej (jeżeli przepisy nakładają obowiązek jego posiadania), z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 4.1 do SIWZ

2. Oświadczenie- dotyczy wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy), że oferowany przedmiot zamówienia posiada pozwolenie na dopuszczenie do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami określonymi w ustawie z dnia 20.5.2010 r o wyrobach medycznych (deklaracja

zgodności/certyfikat CE/ powiadomienie/wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych)*, a także oświadczenie, iż na każde żądanie Zamawiającego przedstawi dokumenty potwierdzające to oświadczenie - sporządzone według wzoru stanowiącego - załącznik nr 4.2 do SIWZ.

3. Oświadczenie Wykonawcy, że dostarczy próbki na żądanie w terminie i w ilości określonej przez Zamawiającego na potwierdzenie spełnienia, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom Zamawiającego, dot. pozycji: 133-155 sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SIWZ.

4. Oświadczenie - dot. oferowanego asortymentu. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu dokumentów wskazujących na brak użycia do zmiękczenia plastiku DEHP lub innych niskocząsteczkowych ftalanów w oferowanym sprzęcie do podawania diet dożylnych lub dojelitowych – karta produktu lub oświadczenie producenta danego sprzętu dot. pozycji: 115-118; 121-125; 133-155; 202-205; 229-233 - sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do SIWZ. Jednocześnie Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia, na każde żądanie Zamawiającego, w/w. dokumentów
Każdy dokument należy opisać, której pozycji dotyczy.

Inne dokumenty: W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – należy przedłożyć wraz z ofertą JEDZ w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym elektronicznym podpisem

V Inne dokumenty – należy przedłożyć wraz z ofertą:

Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1,

Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy właściwy dla danego pakietu – załącznik nr 2

Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym jest mowa w art. 22a ustawy Pzp,

Oryginał lub poświadczona notarialnie kopia dokumentu potwierdzającego uprawnienia osób podpisujących ofertę (pełnomocnictwa), o ile nie wynikają one z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych załączonych do oferty,

Potwierdzenie wpłaty wadium

Informacja o podwykonawcach – Wykonawca wypełnia Część II pkt C/D JEDZ

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587802

Fax: +48 224587800

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Terminy na wniesienie odwołania określa art. 182 ustawy Pzp.

Odwołanie wnosi się:

1) 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 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest w trybie przetargu

Nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

2) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia

Specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 3 ppkt 1) i 2) powyżej wnosi się:

3) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

4) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

5) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

26/03/2019