

Poland-Opole: Pharmaceutical products

OJ S 110/2017 10/06/2017

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi

Postal address: ul. Wodociągowa 4

Town: Opole

NUTS code: PL522 Opolski

Postal code: 45-221

Country: Poland

E-mail: sekretariat@wszn.opole.pl

Telephone: +48 775414241

Fax: +48 775414237

Internet address(es):

Main address: www.wszn.opole.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.wszn.opole.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

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 i dostawa leków na SM.

Reference number: P/5/2017

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków stosowanych w leczeniu stwardnienia rozsianego do Apteki Szpitalnej mieszczącej się w siedzibie Zespołu przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole. Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 pakietów w ilości i asortymencie wyszczególnionym w specyfikacji asortymentowo-cenowej zgodnie z załącznikiem nr 1A do niniejszej specyfikacji zwanej w dalszej części SIWZ.2. UWAGA Zamawiający informuje, iż w przypadku gdy nie dojdzie do przedłużenia kontraktu z NFZ na finansowanie programu leczenia SM na rok 2017 i 2018 zawarta umowa ulegnie rozwiązaniu. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o nie zawarciu kontraktu z NFZ na rok 2017 i 2018. Zamawiający dopuszcza ujęcie w ofercie, a następnie zastosowanie rozwiązań równoważnych polegających na zaoferowaniu innego asortymentu lekowego niż podany w Załączniku nr 1A pod warunkiem zapewnienia wszystkich parametrów takich jak skład chemiczny, dawka nie gorszych niż określone w załączniku.

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

Interferon Beta 1a 44 mcg w 0,5 ml roztworu
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski
Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 1 – 14 000 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Interferon Beta 1a 30 mcg
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski
Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 2 – 12 000 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Interferon Beta-1b do podania podskórnego
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 3 – 8 600 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Octan Glatirameru do podania podskórnego

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 4 – 8 000 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Fingolimod 0,5 mg x 28 kaps
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 5 – 14 000 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Natalizumab 300 mg/15 ml
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 6 – 5 000 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Interferon Beta-1B
Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 7 – 280 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Dimethyl fumarate 120 mg x 14 kaps. doj. twarde, Dimethyl fumarate 240 mg x 56 kaps. doj. twarde.

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 8 – 31 000 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Peginterferon beta-1a 63 mikrogramy, Peginterferon beta-1a 125 mikrogram
Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL522 Opolski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4 w Opolu.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

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

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:
Pakiet 9 – 800 PLN.

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 publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

—Potwierdzenie posiadania uprawnień: w szczególności wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub inny uprawniony podmiot – na prowadzenie działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008, nr 45, poz.271 z późn. zm.) w zakresie objętym zamówieniem publicznym – tj. hurtowni farmaceutycznej w przypadku artykułów, do których w/w dokument jest wymagany przepisami prawa.

—W przypadku produktów, do których nie jest wymagany przepisami prawa dokument wymieniony w pkt.1 Wykonawca złoży stosowne oświadczenie o braku konieczności załączania stosownego dokumentu w ofercie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczególnego warunku w tym zakresie. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ – (JEDZ).

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczególnego warunku w tym zakresie. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ – (JEDZ).

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: 24/07/2017 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: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7.

Conditions for opening of tenders

Date: 24/07/2017 Local time: 11:00

Place:

Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. Św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 2, w budynku administracyjno – hotelowym na I piętrze w dziale Administracyjno-Technicznym (DAT).

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu do Oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia –według załącznika nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

- a. nie podlega wykluczeniu;
- b. oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Uwaga: Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP (wzór oświadczenia –załącznik nr 4 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. Zamawiający, zgodnie z art. 24 aa ustawy Pzp, w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

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

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

08/06/2017