

Poland-Rybnik: Antineoplastic and immunomodulating agents

OJ S 151/2017 09/08/2017

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

National registration number: 272780323

Postal address: ul. Energetyków 46

Town: Rybnik

NUTS code: PL227 Rybnicki

Postal code: 44-200

Country: Poland

Contact person: Izabela Kańkowska (w zakresie formalnym), tel.: +48 324291288, Magdalena Wieczorek (w zakresie merytorycznym), tel.: +48 324291080, od poniedziałku do piątku w godz. 10:00–14:00

E-mail: zp@szpital.rybnik.pl

Telephone: +48 324291226/87/88

Fax: +48 324291225

Internet address(es):

Main address: www.szpital.rybnik.pl

I.3. Communication

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

Dostawy dimethylis fumaras.

Reference number: LAS-369-PN/70-2017

II.1.2. Main CPV code

33652000 Antineoplastic and immunomodulating agents

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia są sukcesywnie realizowane dostawy dimethylis fumaras, dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku. Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres do dnia 31.12.2018 r.

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury określonej w art. 24aa ustawy z dnia 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Ustawą), tj. możliwość dokonania najpierw oceny ofert, a następnie zbadania, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

Main site or place of performance: SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Polska.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy dimethylis fumaras.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

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

End: 31/12/2018

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

Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 1.1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawca przystępując do przetargu jest zobowiązany przed upływem terminu składania ofert wnieść wadium na zasadach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ww. Ustawie w wysokości: 13 000 PLN.

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:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania, przy czym w niniejszym postępowaniu oprócz obligatoryjnych podstaw wykluczenia – tj. w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 Ustawy, zamawiający przewiduje także wykluczenie wykonawców w oparciu o podstawy wskazane w art. 24 ust. 5 pkt 1 – 4,
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, przy czym w niniejszym postępowaniu zamawiający określa następujące warunki w zakresie:
 - 2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. w tym zakresie zamawiający wymaga, by wykonawca posiadał zezwolenie wymagane ustawą z dnia 6.9.2001 r. – Prawo farmaceutyczne – jeśli dotyczy (nie dotyczy asortymentu zarejestrowanego jako wyrób medyczny) oraz posiadał kompetencje na potwierdzenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1,
 - 2.2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – nie dotyczy niniejszego postępowania,
 - 2.3. zdolności technicznej lub zawodowej – nie dotyczy niniejszego postępowania.
3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
 - 3.1. żaden z wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z postępowania,
 - 3.2. w zakresie warunków, o których mowa w punkcie 2 powyżej: za wystarczające – w przypadku przedmiotu obejmującego różne rodzaje działalności lub czynności – zostanie uznane, gdy uprawnienie do wykonywania działalności lub czynności danego rodzaju będzie posiadał co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, który będzie realizował ten zakres zamówienia, z którym wiąże się obowiązek posiadania określonych uprawnień. W takim wypadku wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia są zobowiązani wskazać w ofercie zakres zamówienia realizowany przez poszczególnych wykonawców (przynajmniej w części, dla której wykonania wymagane są uprawnienia).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Nie dotyczy niniejszego postępowania – zamawiający nie stawia warunku.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Nie dotyczy niniejszego postępowania – zamawiający nie stawia warunku.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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: 18/09/2017 Local time: 11:00

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

Tender must be valid until: 16/11/2017

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 18/09/2017 Local time: 11:30

Place:

SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46, Dział Zamówień

Publicznych, pawilon nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna) I piętro, pokój nr 126.

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert jest jawne.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Przed zakończeniem umów wynikających z niniejszej procedury.

VI.3. Additional information

Szczegółowe informacje dotyczące niniejszego zamówienia zawarte są w specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (www.szpital.rybnik.pl).

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego:

1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1.1. do oferty – należy dołączyć: Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (dalej: JEDZ /ESPD) wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego w specyfikacji.

1.2. w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji dotyczącej m. in. Firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie – należy przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (wzór oświadczenia zostanie zamieszczony razem z ww. informacją na stronie zamawiającego); wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1.3. na wezwanie (dot. wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona), należy dołączyć aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty:

1.3.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

1.3.2. 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,

1.3.3. 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;

1.3.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

2.1 do oferty – dołączyć: Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (dalej: JEDZ/ESPD) – wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego w specyfikacji w tym w zakresie kompetencji.

2.2 na wezwanie (dot. wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) – przedłożyć: zezwolenie wymagane ustawą z dnia 6.9.2001 r. – Prawo farmaceutyczne.

3. Dla potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego należy:

3.1. do oferty – dołączyć: oświadczenie potwierdzające posiadanie przez cały zaoferowany asortyment, scharakteryzowany w załączniku nr 1.1 dopuszczenia do obrotu; Oświadczenie, o którym mowa w pkt 3.1. zawiera się w formularzu oferty, stanowiącym załącznik 1 do SIWZ.

Załącznikami do oferty są:

1. Formularz oferty,

1.1. Formularz cenowy,

2 JEDZ

3 Pełnomocnictwo (jeśli wymagane).

Informacje dodatkowe dotyczące powyższych oświadczeń i dokumentów zawarte są w specyfikacji.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Każdemu 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 w dziale VI Ustawy jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy.

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

Official name: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

07/08/2017